

17 años
2008-2024

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año XVII • Diciembre 2024 • Número 188 • www.saludediciones.com

Síguenos
@saludediciones



Síguenos
salud_ediciones



Los colegios de Enfermería, Farmacia y Veterinaria de Valencia se vuelcan con los damnificados por la Dana



Mazón remodela la Generalitat para la recuperación

P.3



Vinalopó, Best in Class a la Mejor Atención Primaria Integrada

P.7



Ribera incorpora al centro médico Pasarela al grupo

P.9

Día Mundial del Cáncer de Pulmón en IVO

Págs.22-23



Primer biobanco de animales para investigación biomédica en La Fe

Pág.4



Editorial

Carlos Mazón afronta el momento más complicado en su vida. No hace falta añadirle nada más, no es necesario concretar en "su carrera política". Engloba todo. Nadie nace sabiendo afrontar una catástrofe natural sin precedentes, pero su gestión es muy mejorable. Se le debe achacar estar desaparecido unas horas, las claves, o que los mensajes de alerta llegaran tarde y que eso mismo, habría ahorrado decenas de muertes. El sistema falló, ese 29 de octubre todo pudo hacerse mejor por parte de su equipo, por parte de él. Es así y es indiscutible. Desde el primer día, chaleco incluido, dio la cara, eso también es indiscutible. Fue a los pueblos y zonas afectadas y aguantó estoicamente el charrón de insultos y barro al lado del Rey. No puede decir lo mismo Pedro Sánchez. Por cierto que cuando Felipe y Letizia volvieron días después en su segunda visita y sin el presidente del Gobierno, el ambiente fue muy diferente, pausado y sin tensión. Encuentre usted la diferencia del que sabe estar, el que prestigia la institución y aguanta sin moverse, al que huye cargado de narcisismo. En medio de la tormenta, Carlos Mazón, a día de hoy, no puede ser el candidato a las elecciones de mayo de 2027. Lo sabe hasta él. Lo intuye perfectamente, por mucho que sus asesores cercanos no se lo digan. Van dos manifestaciones superando los 100.000 valencianos que piden que se marche. Injusto es portar una pancarta que ponga "asesino" o que se lo griten cuando vaya a un pueblo. Eso le lastra como candidato. Es consciente. Su remodelación tiene como primer objetivo la recuperación, como es obvio, haciendo apuestas personales que son casi un ultimátum en su carrera política. Los próximos meses serán claves para ver si su trayectoria política está finiquitada, como todo hace indicar a día de hoy. Pero en política, dos años y medio es una eternidad, aunque la herida de la mayor desgracia natural del siglo en España, es una losa imposible para ser cartel electoral. Veremos. Queda mucho. Sería una locura por parte de Génova, que no le ha apoyado demasiado, pensar que se presente a la reelección de president en 2027. El tiempo le dará o quitará la razón, a Mazón, que llevaba la Generalitat de

Consecuencias



maravilla, muy cerca de rozar la absoluta en caso de haber habido elecciones hasta el 28 de octubre. Suena poco autocrítico que él mismo diga que si no ha sido capaz de recuperar la Generalitat no se presentará en 2027. O tenía que dimitir, lo más lógico, o tiene que ir a por todas pensando que la recuperación será una realidad y que podrá presentarse con su legado en 2027. Ahora mismo cada día cuenta, cada día suma. Pero su capacidad para resistir, quizá no sea lo mejor para su partido, que debería impulsar ya un sucesor capaz de ilusionar y no ser señalado por la población como responsable de esta dramática DANA. Pero vivimos en

un país donde jamás hay consecuencias, donde Teresa Ribera, una desaparecida en la catástrofe, ha sido premiada con ser comisaria europea, ni más ni menos. Un estado en el que Pedro Sánchez chulea con "si quieren ayuda que la pidan", sin haber querido coger el toro por los cuernos asumiendo el control de esta crisis nacional, y cargado de casos de supuesta corrupción en su gobierno y dormitorio, investigándose. En España nunca hay consecuencias, nunca nadie dimite. Al menos la consellera de Turismo insensible ya no está, aunque lo normal hubiera sido también haber cambiado algo en la Conselleria de Sanidad. Ya que estábamos...

Un año de luces y sombras para la Enfermería

La Enfermería de la Comunidad Valenciana cierra 2024 con un sabor agrisado. Pese a algunos avances en visibilidad y reconocimiento social, dos cuestiones han empañado profundamente el panorama profesional: la fallida implantación de la figura de la Enfermera Referente Escolar (ERE) y la redacción del nuevo Decreto de Atención Primaria. Ambas, lejos de ser soluciones, han generado graves disfunciones que reclaman una rectificación inmediata.

La creación de la figura de la ERE generó grandes expectativas. Sin embargo, la realidad ha resultado decepcionante. En lugar de abrir nuevas plazas específicas para desempeñar esta función crucial, se ha optado por detraer recursos de los centros de salud, ya de por sí saturados. Esto ha tenido como consecuencia directa una merma en la atención primaria, dejando a los equipos de salud aún más desbordados y dificultando la prestación de cuidados de calidad. Una vez más, hemos visto cómo decisiones apresuradas y sin

planificación adecuada impactan negativamente en la salud de la población y en las condiciones laborales de las enfermeras.

Por otro lado, el nuevo borrador del Decreto de Atención Primaria ha supuesto un golpe a las aspiraciones de la Enfermería de ganar el espacio que merece en la gestión y prestación de cuidados. En lugar de reforzar el enfoque integral y multidisciplinario, se perpetúa un modelo 'medicocentrista' que degrada el papel de las enfermeras, relegándolas a funciones subordinadas y burocráticas. Esto contradice las recomendaciones internacionales y las evidencias científicas que abogan por un modelo colaborativo en el que la Enfermería sea protagonista activa del cuidado.

Como Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, miramos hacia 2025 con determinación. Nuestro compromiso es trabajar para corregir los desajustes generados en 2024, exigiendo soluciones reales y sostenibles tanto para la figura de la ERE como para la redacción del Decreto de Atención Primaria. Ade-

más, nos proponemos abordar retos históricos como mejorar la ratio enfermera por 1.000 habitantes, garantizar la inclusión de nuestra profesión en la categoría A sin subgrupos, y adecuar las plazas a las especialidades enfermeras reconocidas.

Como afirmó Marie Curie, "el progreso depende de personas valientes que se dedican a su trabajo con rigor y convicción". Es momento de que nuestras administraciones demuestren el mismo valor para reconocer y defender los derechos profesionales de la Enfermería. No queremos volver a sentir el sentimiento de decepción y desengaño frente a nuestros gestores públicos. La salud de nuestra sociedad lo exige; el compromiso de las enfermeras lo merece. Pero para lograrlo, las enfermeras debemos estar unidas, les ruego unión, ya que sin ella no podremos conseguirlo.



Juan José Tirado
presidente del
Consejo de
Enfermería de la
Comunidad
Valenciana
(CECOVA).

Salut i Força

Edita:

EDITORIAL
FANGUERET

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

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

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

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

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

Mazón remodela la Generalitat, centrándose en la recuperación total esta legislatura

El president, en sus horas más bajas, con varias manifestaciones masivas en su contra, trata de ganar tiempo derrochando esfuerzo, sin que quede claro que llegue a ser candidato en las elecciones de 2027

ALFREDO MANRIQUE

El president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha remodelado su ejecutivo. Eso lo saben ustedes de sobra porque hace días que es público, al ser **Salut i Força** una publicación mensual. Sea como fuere, **Mazón**, ha remarcado que es el nuevo “*Consell de la Recuperación*” cuyos miembros tratan de “*acometer el mayor reto del autogobierno de los valencianos y valencianas de su historia*”.

Mazón asegura que el nuevo Ejecutivo valenciano “*nace con el propósito claro y firme de asegurar la recuperación económica y social*” de las zonas afectadas por las riadas del pasado 29 de octubre en un proceso en el que será esencial el papel de Alicante y Castellón.

El president se expresó en estos términos en su intervención en la Sala Nova del Palau de la Generalitat tras la toma de posesión de los nuevos miembros del Gobierno Valenciano en el que **Susana Camarero** asumió el cargo de portavoz y vicepresidenta primera de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda; **Francisco José Gan Pámpols** como vicepresidente segundo y conseller para la Recuperación Económica y Social; **Nuria Martínez** como consellera de Justicia y Administración Pública y **Marian Cano** como nueva consellera de Innovación, Comercio, Industria y Turismo.

Para el president, el Consell de la Recuperación “*dará un impulso renovado al conjunto de toda la Comunitat Valenciana para responder de manera efectiva y con las máximas garantías de coordinación al reto de la recuperación económica, social y sentimental después del brutal golpe que hemos sufrido*”.

Carlos Mazón ha detallado que la nueva Vicepresidencia segunda “*diseñará, impulsará e implementará las actuaciones administrativas y todos los procedimientos administrativos que se requieran para la recuperación*”. El president también ha explicado que el departamento de **Francisco José Gan Pámpols** “*elaborará y propondrá las modificaciones normativas que sean necesarias y diseñará todo el arque-*



Componentes del nuevo Consell, presidido por Carlos Mazón.

tipo de medidas económico-financieras que se pondrán al servicio de la reconstrucción”. Asimismo, la Vicepresidencia segunda confeccionará el Plan de Recuperación Económico y Social que “*se hará desde una perspectiva transversal, con eficacia y eficiencia, para reestablecer, cuanto antes la normalidad*”.

En lo que se refiere a la nueva consellería de Emergencias e Interior –cuyo titular es **Juan Carlos Valderrama**– el president ha asegurado que se encargará de “*rediseñar todo nuestro sistema de prevención, alerta y protección civil ante futuras emergencias o situaciones de crisis de cualquier índole, incluidas las sanitarias*”.

Según **Carlos Mazón**, “*otro de los aspectos fundamentales a los que este nuevo diseño competen-*

cial va a dar respuesta es al de la necesidad de contar con unos servicios públicos fuertes, eficaces y preparados”. En este sentido ha destacado que esa va a ser la misión fundamental de la nueva consellera de Justicia y Administración Pública, **Nuria Martínez**, “*que debe abordar el reto de la transformación digital tanto para la Función Pública valenciana como para la Administración de Justicia*”.

“*En la tarea de la recuperación que este Consell inicia hoy*–ha indicado el president– *va a tener un papel esencial la Consellería de Innovación, Industria, Comercio y Turismo, con Marian Cano al frente, para mantener el buen ritmo en la atracción de inversiones en las tres provincias iniciado en esta legislatura y ayudar a nuestro*

tejido productivo a seguir siendo un referente en la creación de empleo, oportunidades y actividad económica, que es lo que más necesitamos”.

Experiencia y liderazgo

Para el jefe del Ejecutivo valenciano, la nueva estructura del Consell incluye personas “*cuyos perfiles y capacidades suman para aportar experiencia y liderazgo gracias a brillantes carreras en sus respectivos ámbitos que se ponen a disposición de los valencianos y valencianas para llevar a cabo el servicio más importante de sus vidas*”.

Según el president, “*en el horizonte de recuperación en el que ya nos encontramos, nos corresponde acompañar la gestión con*

tres tareas que deben estar presentes en la acción de todas las administraciones” y que pasa por “*explicarnos más*” así como “*adoptar las medidas necesarias para volver a ponernos en pie y mantener la máxima colaboración con el resto de las instituciones reservando todo el tiempo, toda la energía y todos los recursos a lo que merece de verdad nuestro tiempo y nuestras energías: las personas*”.

“*Cada familia es un hito en el camino de esta recuperación, que a nadie le quepa duda. Cada persona, cada hogar, cada calle, cada negocio, cada polígono industrial de cada pueblo se va a sentir parte de esta reconstrucción en la que la garantía de ser un territorio más seguro y mejor preparado es irrenunciable*”, ha concluido el president de la Generalitat.



Francisco José Gan Pámpols, tomando posesión.



La nueva portavoz de la Generalitat, Susana Camarero.



Equipo de profesionales del biobanco.

El IIS La Fe acoge el primer biobanco de muestras biológicas animales para investigación biomédica en la Comunitat

Incluirá modelos animales de enfermedades de impacto y especies marinas en extinción

CARLOS HERNÁNDEZ

El Instituto de Investigación Sanitaria La Fe (IIS La Fe) lidera la creación de un biobanco animal con el objetivo de centralizar la custodia de material biológico de origen animal. Se trata de una unidad de gestión de muestras biológicas animales y prestación de servicios para fines de investigación y docentes.

El Biobanco Animal del IIS La Fe albergará una amplia variedad de especies, incluyendo muestras de animales marinos para contribuir a la conservación de la biodiversidad de los océanos. Se dará prioridad a animales en peligro de extinción y a modelos animales de patologías costosas como son las enfermedades oncológicas, crónicas, raras, infecciosas y de alta prevalencia.

Gracias a esta iniciativa, se conservarán muestras biológicas para realizar estudios sin necesidad del uso de animales. La plataforma también ofrecerá al colectivo investigador servicios como la extracción de

análisis nucleicos, proteínas y otras biomoléculas relacionadas con proyectos biomédicos y medioambientales.

Compromiso con el bienestar animal

Este biobanco animal se gestionará a través de las plataformas científico-tecnológicas de Animalario y Biobanco La Fe y aspira a convertirse en una referencia en la centralización de servicios relacionados con la gestión integral de muestras animales para investigación y docencia. Esto facilitará a personal investigador, tanto interno como externo, iniciar, ampliar y continuar con proyectos biomédicos y medioambientales.

Este biobanco refuerza el compromiso del IIS La Fe con el bienestar animal. Un compromiso que se guía por los principios rectores de las '3R' para un uso ético de los animales en las pruebas. Es decir, el reemplazo de animales por otras opciones en las que éstos no se utilicen, como pueden ser en este caso, los modelos animales; la reduc-

ción de su número, gracias al desarrollo y aplicación de estudios estadísticos; y el refinamiento de las actuaciones sobre los animales y la mejora de sus condiciones de vida.

El material biológico de origen animal es cualquier sustancia derivada de organismos vivos no humanos. Pueden ser tejidos, fluidos corporales, células, órganos o suero sanguíneo, entre otros. En el caso de la investigación biomédica, el material biológico de origen animal se utiliza para estudiar enfermedades, desarrollar tratamientos y realizar investigaciones básicas sobre la biología humana y animal.

Biobanco y Animalario

La creación de biorrepositorios ha ido tomando una gran relevancia en la última década. Estos espacios fomentan la cooperación y la investigación en red, poniendo a disposición de los investigadores muestras biológicas con unas características adecuadas en cuanto a cantidad y calidad para cubrir los objeti-

vos analíticos y pos-analíticos de toma de decisiones.

El Biobanco Animal del IIS La Fe responde al marco legal establecido por el Real Decreto 53/2013, de 1 de febrero, que recoge las normas para la protección de los animales utilizados en experimentación y otros fines científicos. Este decreto, que implementa la Directiva Europea 2010/63/UE, promueve la creación de programas para compartir órganos y tejidos, así como la colaboración y difusión de información en la comunidad científica.

Con una visión integradora y un enfoque de servicio público de acceso a material biológico de diferente naturaleza y origen, la creación del Biobanco Animal del IIS La Fe se alinea con la filosofía y estructura organizativa de los biobancos bajo estándares de calidad, promoviendo la investigación y contribuyendo a la reducción del número de anima-

les utilizados en experimentación, en concordancia con el principio de las '3R'.

La plataforma de Animalario del IIS La Fe, además de estar comprometida con el bienestar animal y la aplicación de las '3R', también prioriza la aplicación la "R" de Respeto y Responsabilidad en todas las in-

▶ **Gracias a esta iniciativa se conservarán muestras biológicas para realizar estudios sin necesidad del uso de animales**

vestigaciones y cursos docentes. La creación del Biobanco Animal es un paso fundamental para cumplir con estos principios y

refleja el compromiso legal establecido en el Real Decreto 53/2013.

Por su parte, Biobanco La Fe es miembro de la Plataforma Nacional de Biomodelos y Biobancos del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), actúa como ventanilla única para la prestación de servicios transversales y participa, de manera relevante, en todos los grupos temáticos de la esta plataforma nacional.

El Hospital Clínico de Valencia incorpora kits de realidad virtual para pacientes pediátricos que se someten a una cirugía programada

REDACCIÓN

El Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha incorporado, dentro de sus actuaciones de humanización, un kit de realidad virtual que se ofrece a los pacientes pediátricos semanas previas a una intervención quirúrgica.

Se trata del kit *Nixi for children* y se compone de unas gafas preparadas para ver un vídeo de realidad virtual, un código para descargarse el material de la plataforma, un libro infantil y cuaderno para guiarlos y un diploma de valentía que se entrega al terminar la intervención quirúrgica.

Este kit se entrega a las familias del paciente pediátrico

cuando acuden a la consulta de preanestesia. El objetivo es que tengan la oportunidad de conocer cómo será el proceso de la intervención y se pueda preparar desde sus propios domicilios. En este sentido, Nixi enseña cómo es un quirófano por dentro, el preoperatorio y la sala de recuperación post anestésica.

“Una cirugía supone un momento de estrés especialmente en el paciente pediátrico y para sus familias. Conociendo a fondo los detalles de cómo será el proceso y viendo y escuchando a profesionales sanitarios y a Nixi explicarlo de forma sencilla, puede disminuir este miedo a la cirugía porque ha habido un trabajo previo para evitarlo” ha explicado la **doctora M^a José Parra**, especialista en Aneste-

siología del Hospital Clínico de Valencia.

La especialista ha destacado que, con las gafas de realidad virtual, los niños y niñas, junto a sus familiares/acompañantes, “pueden aprender tranquilamente desde sus casas junto a Nixi desde semanas antes de la intervención. Este personaje le enseñará los espacios y los pasos por los que pasará el día de la cirugía. Es como una especie de visita guiada de preparación en remoto y adaptada para el paciente pediátrico”.

“Las primeras experiencias están siendo totalmente positivas. Muchos niños y niñas están cambiando el miedo a pasar por la intervención por la curiosidad por conocer aquello que han estado trabajando en casa durante días” ha finalizado.



Una niña con las gafas.

Mazón agradece a la Plataforma del Voluntariado “su indispensable ayuda” en las zonas afectadas por las riadas

REDACCIÓN

El president de la Generalitat, **Carlos Mazón**, ha puesto en valor la coordinación con la Plataforma del Voluntariado para canalizar “la indispensable ayuda” de las personas voluntarias en las zonas afectadas por las riadas.

Así lo ha trasladado el jefe del Consell durante el encuentro mantenido con representantes de esta entidad, encabezados por su presidente, **Miguel Salvador**, y en el que también ha participado la vicepresidenta primera y consellera de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda, **Susana Camarero**.

El president ha agradecido “el esfuerzo y el compromiso” de miles de voluntarios desplazados a la provincia de Valencia que están ayudando a las personas damnificadas por las riadas y contribuyendo a la recuperación de los municipios.



Carlos Mazón y Miguel Salvador.

Hay que señalar que cerca de 21.000 personas se han regis-

trado en la web puesta en marcha por la Generalitat en cola-

boración con la Plataforma del Voluntariado para organizar

las acciones y recursos de los voluntarios desde el Centro de Coordinación de la Ciudad de las Artes y las Ciencias. Así, desde el pasado 2 de noviembre hasta el 25 de noviembre, se han movilizad más de 630 autobuses trasladados a 28 municipios para facilitar la respuesta solidaria de la sociedad civil. La actividad desde el Centro de Coordinación de la Ciudad de las Artes y las Ciencias se volverá a reactivar este próximo puente festivo del 6 al 8 de diciembre.

En el encuentro, **Carlos Mazón** ha subrayado la contribución de las personas voluntarias en el desarrollo de una sociedad “más justa, solidaria y cohesionada”, al tiempo que ha señalado el compromiso del Consell con iniciativas como la próxima Ley del Voluntariado que contribuirá “a fortalecer, modernizar y proteger” su labor.

El Hospital Universitario del Vinalopó renueva el distintivo de calidad QH sobre procesos asistenciales

Esta acreditación reconoce el esfuerzo realizado por el hospital en la mejora de la calidad asistencial

AMPARO SILLA

El Hospital Universitario del Vinalopó, gestionado por el grupo sanitario Ribera, ha renovado el distintivo de calidad QH, otorgado por el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (Fundación IDIS), un reconocimiento que destaca el compromiso del centro con la excelencia y la mejora continua en la calidad asistencial.

Al acto de entrega de estas distinciones, celebrado en Madrid, acudió **Carolina Amorós Gil**, profesional del departamento de Calidad en representación del hospital, quien señaló la importancia de este logro: *“Renovar este reconocimiento es un testimonio de la dedicación de nuestro equipo por mantener y superar los estándares de calidad en la atención sanitaria que ofrecemos”*.

Además, el hospital Ribera Polusa (Lugo) renueva también este distintivo y Ribera Juan Cardona (Ferrol) lo consi-



Los representantes del grupo Ribera, en la entrega de los reconocimientos.

gue por primera vez. En la actualidad, 170 organizaciones sanitarias en España cuentan con este reconocimiento, que evalúa la implementación de un sistema de calidad

Sobre el reconocimiento QH

El reconocimiento QH (Quality Healthcare) es un reconocimiento a aquellas organizaciones sanitarias que se esfuerzan en implantar un sistema de calidad progresivo y continuado en el tiempo y que han obtenido las certificaciones necesarias para aportar las máximas garantías a sus procesos. Además, es un indicador objetivo que reconoce la calidad asistencial de los centros y que dispone de un sistema de identificación progresivo desde el nivel de acceso (sello QH) hasta el máximo nivel acreditable (sello QH + 3 estrellas).

El proyecto “Vigilancia de las infecciones del lugar quirúrgico con IA”, premio Ennova Health 2024

Futurs, la tecnológica del grupo sanitario Ribera, y el Departamento de Salud del Vinalopó (Elche) reciben este prestigioso reconocimiento en la categoría Big Data e Inteligencia Artificial

A.S.

El proyecto para la **“Vigilancia de las infecciones del lugar quirúrgico con Inteligencia Artificial”**, llegado a cabo por Futurs, la tecnológica del grupo sanitario Ribera, y el Departamento de Salud del Vinalopó (Elche), ha resultado ganador del premio Ennova Health 2024 en la categoría Big Data e Inteligencia Artificial.

La infección del lugar quirúrgico es un importante problema de salud que puede aparecer tras una cirugía y este proyecto ha desarrollado un modelo, mediante técnicas de Machine Learning, que recopila valores clínicos, microbiológicos y de seguimiento postquirúrgico que mejora la eficiencia en la vigilancia de estas infecciones. *“Esto, a su vez, ayu-*



José Antonio Delgado, jefe de Medicina Preventiva de Vinalopó, en el centro con el premio.

da a implementar estrategias de mejorar la seguridad del paciente en las intervenciones quirúrgicas”, explican los responsables del proyecto. Los resultados

del modelo, hasta la fecha, son muy satisfactorios. *“Con esta solución se ha mejorado la eficiencia diagnóstica en la vigilancia de la infección del lugar quirúrgico y,*

además, se ha optimizado la carga de trabajo en los servicios médicos que realizan la vigilancia de forma muy significativa”, añaden.

El jefe del Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario del Vinalopó, **José Antonio Delgado**, ha sido el encargado de recoger el galardón, en la ceremonia de la IV edición de los premios Ennova, organizado por Diario Médico y Correo Farmacéutico, con el apoyo de Eit Health, que se ha celebrado esta semana en el Auditorio Real del Teatro del Retiro (Madrid).

Futurs

Futurs es la división tecnológica del grupo sanitario Ribera. Fundada en 2019 como un nuevo concepto de salud responsable, une la visión y expe-

riencia clínica de más de 20 años del grupo sanitario Ribera y la tecnología más innovadora, con soluciones propias y una clara apuesta por la innovación, para dar una respuesta óptima e integral a las necesidades asistenciales de los profesionales de salud y de la población actual y futura. El objetivo de Futurs es mejorar e innovar la tecnología asociada a la Sanidad, para conseguir mejores niveles de salud y bienestar de las personas. Desarrollamos la tecnología que ayuda a la mejora de la atención sanitaria y la excelencia asistencial. Además, estamos alineados con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y la agenda 2030, para contribuir al desarrollo local y económico de nuestro entorno y aportar valor a la sociedad.

REDACCIÓN

El Departamento de Salud del Vinalopó, gestionado por el grupo sanitario Ribera, ha sido reconocido este año con el premio **Best in Class** a la mejor área de Atención Primaria, concretamente por la gestión del centro sanitario integrado de Aspe. Un galardón que destaca el trabajo realizado por el Departamento de Salud en cuanto a organización del centro y al equipo de profesionales que lo componen por su trabajo diario en la atención sanitaria con una visión global.

Además del premio obtenido, estos premios también reconocieron con una nominación al Hospital del Vinalopó en la categoría de Mejor Hospital de Media Complejidad, y también al servicio de cardiología.

La **doctora María José Miralles**, directora de Continuidad Asistencial del Departamento de Salud del Vinalopó, destacó la importancia del reconocimiento: *"Este premio refleja el esfuerzo y compromiso de todos los profesionales que trabajan diariamente para garantizar una atención integral y de calidad. Ser galardonados como Mejor Atención Primaria Integrada es un aliciente para seguir impulsando iniciativas que pongan al paciente en el centro de nuestra labor asistencial"*.

La participación en los **'Best in Class'** supone una oportunidad para auditar el trabajo hecho en el último año, e implica a todos los estamentos, desde la jefatura de servicio, hasta los profesionales de enfermería

El Departamento de Salud del Vinalopó gana el premio Best in Class a la Mejor Atención Primaria Integrada

El hospital de referencia ilicitano, nominado en la categoría de Mejor Hospital de Media Complejidad y el servicio de Cardiología



Momento de la recogida.

pasando por el departamento de Calidad de cada centro.

La ciudad de Madrid ha sido la anfitriona en una edición que destaca por el récord de presentación de candidaturas con la participación de alrededor de un centenar de hospitales y más de 500 servicios y unidades referentes.

En esta convocatoria, que

como cada año organizan Gaceta Médica y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos, una decena de comunidades autónomas han logrado situar a sus centros sanitarios entre los mejores de España, al destacar por su gestión diferentes áreas de atención médica.



Imagen del premio.

La Fundación Ribera Salud y Futurs participan en el proyecto europeo TEADAL para crear flujos de datos verificables. Tiene como objetivo crear flujos de datos confiables, verificables y energéticamente eficientes, tanto dentro de un *data lake* como entre repositorios centralizados diseñados para almacenar, procesar y proteger grandes cantidades de datos. La iniciativa, que se enmarca en los proyectos europeos HORIZON, financiados por la Comisión Europea, se basa en un enfoque compartido para definir, hacer cumplir y rastrear los requisitos de gobernanza de datos, poniendo el foco en las condiciones de privacidad y confidencialidad. Recientemente ha tenido lugar la primera reunión de seguimiento del proyecto en Berlín, donde los participantes han debatido la optimización de recursos energéticos, el acceso a los datos del datalake o repositorio centralizado, así como la generación automática a determinados servicios con Inteligencia Artificial y la planificación de la integración de todos los sistemas para asegurar la red completa, entre otros aspectos. A esta reunión asistieron **Aitor López López**, project manager de IT, **Alfredo Soro Busto**, ingeniero de Software, y **Patricia Fernández Caballero**, SRE DevOps, todos ellos de la tecnológica Futurs. El repositorio propuesto se basará en un plano de control innovador, capaz de explotar todos los recursos controlados / propios, en las nubes y en el borde, para mejorar el análisis de datos. Este previsto que el proyecto acabe en agosto de 2025.



Los ABB Ability Awards 2024 premian el programa de teledermatología con IA del grupo sanitario Ribera

Diferentes hospitales del grupo cuentan con el programa de teledermatología para pacientes con enfermedades de la piel como psoriasis, acné, urticaria, dirosandenitis o dermatitis atópica

REDACCIÓN

El grupo sanitario Ribera ha recibido el premio ABB Ability 2024 en la categoría Gran Empresa por su sistema de teledermatología con Inteligencia Artificial (IA), que permite hacer seguimiento de pacientes con patologías de la piel previamente diagnosticadas.

Varios hospitales del grupo Ribera cuentan con un programa de teledermatología para el cribado, diagnóstico y seguimiento en remoto de patologías de la piel como la psoriasis, el acné, la urticaria, la dirosandenitis o la dermatitis atópica, facilitando la atención de un mayor número de pacientes, garantizando la calidad de ese servicio gracias a la tecnología y el análisis de datos, y reduciendo la lista de



Momento de la entrega del galardón.



Mesa redonda.

espera en la especialidad de Dermatología. El programa desarrollado en alianza con Legit Health, una de las startups de Lanzadera con las que colabora el grupo, permite que los pacientes realicen y envíen fotografías con una periodicidad marcada para que el profesional sanitario pueda hacer un correcto seguimiento de

la evolución de la patología y modificar las pautas o tratamientos establecidos, sin necesidad de que el paciente acuda a una consulta presencial.

La ceremonia de entrega de los premios Abb Ability Awards 2024 se celebró ayer en el Espacio Ventas de Madrid y el premio al grupo sanitario Ribera lo recogió

la digital project manager del grupo, Esther Aucejo. En esta séptima edición se han reconocido proyectos destacados por su innovación tecnológica y su impacto positivo en el entorno social, ambiental y económico, así como la apuesta por estos valores que promueven las organizaciones que impulsan estas iniciativas.

El Hospital La Fe implanta el plan 'Conoce tu servicio de Urgencias' para mejorar la atención a los pacientes

NACHO VALLÉS

El Hospital Universitari i Politécnic La Fe ha puesto en marcha un nuevo plan denominado 'Conoce tu servicio de Urgencias' diseñado para mejorar la información y accesibilidad de los pacientes y sus familiares en el servicio de Urgencias.

Esta iniciativa busca ofrecer una atención más humanizada y centrada en las personas, proporcionando información en tiempo real y de forma personalizada sobre el funcionamiento del servicio y el estado clínico de los pacientes, su diagnóstico, pronóstico y posibilidades terapéuticas durante su proceso asistencial.

Los objetivos del plan 'Conoce tu servicio de Urgencias' se enmarcan en el plan global de humanización del Hospital La Fe para mejorar la comunicación entre pacientes, familiares y profesionales, en el entorno hospitalario.

El plan es el resultado de la colaboración de un equipo formado por profesionales de la



Indicaciones del circuito.

subdirección de Sistemas de Información de La Fe, el área de Atención a la Ciudadanía, de la subdirección de Infraestructuras y del propio servicio de Urgencias.

Para el desarrollo del plan se han diseñado e instalado pantallas en las salas de espera que muestran información indivi-

dualizada de los tiempos aproximados de atención en función de su gravedad y otros factores operativos.

Recorrido virtual

Por otro lado, se ofrece un recorrido virtual del servicio de Urgencias, accesible mediante

un código QR, lo que permite a los pacientes y sus acompañantes conocer las diferentes áreas y circuito del proceso asistencial desde cualquier dispositivo móvil, también adaptado a la lengua de signos.

El plan también ha introducido mejoras en la cartelería de las distintas consultas y zonas

del servicio de Urgencias, además de incluir vídeos explicativos sobre el funcionamiento de las diferentes zonas, explicando cada uno de los pasos del proceso asistencial, accesibles desde la página web del hospital.

El director del área clínica de Urgencias del Adulto, el **doctor Javier Millán**, ha destacado "la importancia de mejorar la información a los usuarios y adaptarla a sus necesidades como objetivo fundamental en los servicios de urgencias. Estos son entornos complejos y desconocidos para muchos, donde los pacientes y sus familias llegan preocupados y con una gran carga emocional".

Por su parte, la adjunta de enfermería del área, **Llucía Valentín**, ha resaltado el papel de las enfermeras ya que son fundamentales en la transmisión de la información, orientando a los pacientes y sus familiares sobre el proceso de la atención. "Constituyen el primer contacto con el servicio de Urgencias y a lo largo de todo el desarrollo asistencial, para garantizar así la adecuada evolución del plan de cuidados".



Momento de la firma que ha hecho posible el acuerdo.

Ribera incorpora el centro médico Pasarela al grupo y continúa la expansión de su red asistencial en España

Con casi 30 años de historia y referente en el área metropolitana de Valencia, el centro sanitario alberga hasta un total de 25 especialidades y tiene acuerdos con las principales aseguradoras

CARLOS HERNÁNDEZ

El grupo sanitario Ribera ha incorporado el centro médico Pasarela, con casi 30 años de historia y ubicado en el municipio valenciano de La Eliana, a 25 minutos de Valencia y un área en la que viven 150.000 ciudadanos. En la capital de la Comunidad Valenciana se encuentra, además, uno de los hospitales del grupo, Ribera IMSKE.

El centro médico Pasarela es un referente tanto en La Eliana como en el área metropolitana de Valencia, donde los pacientes reciben atención sanitaria especializada en Alergología, Aparato Digestivo, Cardiología, Cirugía General, Dermatología, Fisioterapia, Ginecología y Obstetricia, Medicina de Familia, Nutrición, Oftalmología,

Otorrinolaringología, Pediatría, Podología, Psicología, Traumatología, Urología, Servicio de Análisis Clínicos y Consulta de Enfermería.

La consejera delegada del grupo, **doctora Elisa Tarazona**, ha asegurado que Ribera *“apuesta por crear una red asistencial de excelencia en Valencia, y especialmente en estos momentos tan difíciles que estamos viviendo, en los que se precisa, más que nunca, una atención sanitaria cercana, con una Medicina de proximidad y de calidad profesional y tecnológica, como tenemos en otras áreas de España”*.

Con este centro médico, que alberga 25 especialidades y tiene acuerdos con las principales aseguradoras, el grupo Ribera continúa con la hoja de ruta para la expansión de su red

► El grupo Ribera cuenta con 13 hospitales, 60 policlínicos y clínicas especializadas y gestiona 14 centros de Atención Primaria entre otros proyectos

asistencial en España y en el resto de Europa, y se une a las incorporaciones de este último año en el grupo, junto al Hospital Covadonga en Gijón y la clínica Assistens en A Coruña.

Sobre Ribera

Ribera es un grupo de salud, proveedor de servicios públicos y privados con más de 9.000 pro-

fesionales y 26 años de experiencia en la gestión de proyectos en Europa, Latinoamérica y Oriente Medio. En España está presente en seis Comunidades Autónomas y gestiona 12 hospitales, 60 policlínicas y 14 centros de Atención Primaria en la Comunidad Valenciana, Madrid, Murcia, Galicia, Asturias y Extremadura. A nivel internacional gestiona el hospital de Cascais en Portugal, un hospital de cirugía bariátrica en Praga y cuenta con centros de alta especialización en diagnóstico por la imagen en Eslovaquia entre otros proyectos. Además, el grupo participa en el Laboratorio Clínico Central de la Comunidad de Madrid, tiene una división propia de laboratorios (Ribera Lab), otra de consultoría sanitaria, una empresa tecnológica (Futurs), una central de

compras (Ribera b2b) y una Escuela Universitaria de Enfermería y grados superiores de Formación Profesional (Cepovisa), así como una Fundación para la investigación y la promoción de la salud.

Ribera es una empresa comprometida, que trabaja para mejorar la salud y el bienestar de la población, con múltiples iniciativas y líneas de trabajo que aportan valor a la sociedad actual y futura. El modelo de salud responsable de Ribera es caso de estudio en universidades y escuelas de negocio como Berkeley o Harvard Business School. Cuenta con varios centros acreditados por la Joint Commission International y está en el ranking de las 100 mejores empresas para trabajar en España.

El Colegio de Veterinarios de Valencia lanza un plan integral de ayuda tras los daños de la DANA

Pone en marcha un plan de acción para asistir a los colegiados afectados por la devastadora DANA que ha impactado gravemente en la provincia, para lograr la vuelta a la normalidad

REDACCIÓN

Con 65 centros veterinarios afectados, 41 de ellos con daños muy graves, y 125 veterinarios perjudicados tanto a nivel personal como profesional, el ICOVV busca brindar apoyo económico, material y emocional a quienes más lo necesitan.

El Colegio ha expresado su solidaridad con las víctimas y ha activado un Programa Específico de Ayudas Colegiales DANA 2024 para apoyar a los afectados en su recuperación. Entre las medidas anunciadas se incluyen:

- Condonación de la cuota colegial 2025 para los colegiados afectados.
- Aplazamiento de pagos de facturas durante un año.
- Reposición gratuita de material de identificación y registro de animales perdido o dañado.
- Atención psicológica gratuita, al que los colegiados pueden inscribirse a través de un formulario. Además, Psicólogos Sin Fronteras se ha unido a este esfuerzo, a través del programa de "Apoyo Psicológico grupal para facilitar la recuperación emocional de los afectados".

Además, el ICOVV ha habilitado una cuenta solidaria para recaudar fondos destinados a respaldar estas iniciativas (ES38 2085 9366 1603 3049 2441) y ha puesto en marcha una red de donaciones de equipos, materiales y alimentos para animales en las zonas afectadas.

Para garantizar una asignación transparente de los recursos, priorizando a los colegiados y centros más afectados se han diseñado criterios de clasificación y medidas de verificación. Asimismo, el ICOVV ha establecido una comisión que supervisará la asignación de recursos y evitará irregularidades, adaptando el plan según se identifiquen nuevas necesidades.

A estas medidas, se suman otras iniciativas, para facilitar la donación de equipos y material destinado a los centros veterinarios dañados. Además, se



Clínica veterinaria afectada.



Recogida de material para centros veterinarios.

ha creado una red de colaboración entre centros veterinarios, veterinarios voluntarios y organizaciones que gestionan la recogida de enseres, piensos y medicamentos para ayudar a los animales afectados.

Agradecimiento a los veterinarios voluntarios y actualización de información

El Colegio de Veterinarios de Valencia ha expresado su profundo agradecimiento a los veterinarios voluntarios que, a pesar de las dificultades, han dedicado su tiempo y esfuerzo para apoyar tanto a los compañeros afectados como a los animales que también han sufrido las consecuencias de la DANA. Su labor ha sido fundamental en la atención de emergencias, el rescate de animales y la recuperación del sector, demostrando un compromiso y solidaridad ejemplares.

Para garantizar que los colegiados afectados cuenten con toda la información necesaria, el ICOVV actualiza regularmente detalles sobre las actuaciones de ayuda específicas para profesionales y animales, así como sobre las ayudas oficiales gestionadas por la Gene-



Veterinarios voluntarios.

ralitat y el Gobierno de España. Además, se pone a disposición información sobre medidas laborales y beneficios fiscales diseñados para quienes han sufrido pérdidas.

Toda esta información se encuentra disponible en la página web del Colegio, en sus redes sociales (Facebook, Instagram, LinkedIn y X) y en los grupos de WhatsApp habilitados para mantener una comunicación directa y constante. El Colegio invita a los colegiados a seguir estos canales y aprovechar los recursos disponibles, destacando que la colaboración de los voluntarios y el acceso a información actualizada

son esenciales para avanzar en la recuperación tras este difícil episodio.

Una red de colaboración y apoyo

El ICOVV ha recibido también el respaldo del Consejo General y de los Colegios de Veterinarios de toda España, que han mostrado su incondicional disposición para apoyar en todo lo necesario, tanto económicamente, como en lo que a medios materiales se refiere. Además, se han establecido contactos con diversas entidades y empresas para sumar esfuerzos y ofrecer a los afecta-

dos las mayores facilidades para reactivar su actividad, destacando la ayuda recibida por parte de A.M.A., Agrupación Mutual Aseguradora.

Igualmente, se han coordinado acciones de ayuda con la administración nacional, autonómica y municipal, fuerzas de seguridad, Universidad CEU San Pablo, Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Asociación Empresarial Veterinaria de Valencia (AEVETVAL), Bioparc Valencia y diversas entidades de protección animal.

"El espíritu solidario del sector veterinario es clave para superar esta crisis", ha destacado el ICOVV, agradeciendo las donaciones, la labor de los voluntarios y el compromiso colectivo.

Los colegiados que necesiten asistencia pueden contactar con el Colegio a través de los canales habilitados, mientras que aquellos que deseen colaborar pueden contribuir a través de la cuenta solidaria o las redes de donaciones.

Con este plan, el ICOVV reafirma su compromiso con la recuperación del sector y la protección de los animales afectados, trabajando incansablemente para restablecer la normalidad tras este desastre.

Tu ayuda es imprescindible: te seguimos necesitando ¡Valencia no puede quedar en el olvido!

No hay nada más doloroso que olvidar una situación tan devastadora como la que han vivido miles de personas que, al igual que tú, comenzaron el día con normalidad y, al caer la tarde, habían perdido gran parte de su vida profesional y/o personal. El pasado no se puede cambiar, pero sí está en nuestras manos contribuir a construir un nuevo futuro, ayudemos entre todos a recuperar la normalidad cuanto antes.

REDACCIÓN

El 29 de octubre una lengua de agua y lodo arrasó decenas de localidades situadas al sur de Valencia provocando la muerte de más de 220 personas. Una tragedia sin precedentes que cambió la vida de miles de valencianos para siempre. Una DANA, de proporciones nunca vistas en nuestro país, dejó daños materiales incuantificables, porque a las pérdidas económicas se unen las sentimentales y la destrucción de numerosos proyectos de vida. A las miles de viviendas y vehículos arrasados, se suman numerosos negocios, medio de vida para muchas familias que lo han perdido todo. Entre los establecimientos sanitarios afectados, se encuentran 100 ópticas, aproximadamente 50 de ellas que han sufrido daños muy graves, dejándolas totalmente destruidas, y las restantes que se han visto afectadas de forma grave o moderada. En total, se estima que más de 350 ópticos-optometristas de la provincia de Valencia se han visto perjudicados a nivel profesional y/o personal con daños de diversa consideración.

Con todos ellos, los miembros de la Junta de Gobierno del Colegio de Ópticos-Optometristas de la Comunitat Valenciana (COOCV) contactaron telefónicamente para ofrecerles la ayuda del Colegio y mostrarles su total colaboración y apoyo.

Los ópticos-optometristas muestran su cara más solidaria con los compañeros afectados

El COOCV, entre sus muchas funciones, tiene un marcado carácter social, que se traduce en medidas para apoyar a sus colegiados damnificados, y,



pese a que sus recursos son limitados, como primera medida, el COOCV decidió bonificar la cuota anual del 2025 de todos sus miembros significativamente afectados.

En las últimas semanas, la institución colegial está valorando diferentes iniciativas con entidades públicas y privadas para obtener la mayor ayuda económica ante una situación sin precedentes.

En este sentido, el COOCV ha conseguido el apoyo de la Mutua de Profesionales Sanitarios (AMA), que ha donado una importante cantidad económica que se destinará en su totalidad a los afectados. Además, el Colegio ofrece subvenciones parciales sobre los intereses de los préstamos solicitados por los colegiados para rehacer su vida.

Cuenta solidaria y bizum

Para facilitar el regreso a la normalidad, el COOCV ha habilitado la cuenta "Ópticos-Optometristas CV Solidaridad" (ES39 2100 8681 5802 0012 2317), en la que cualquier per-

sona puede realizar aportaciones económicas para apoyar a los colegiados a recuperar su actividad profesional. Además, se ha creado un **Bizum** con el código **10817** para facilitar las donaciones a los interesados.

El COOCV también ha solicitado el respaldo del Consejo General y de los colegios de ópticos-optometristas de toda España, quienes han mostrado su plena disposición para colaborar en todo lo necesario.

Entre otras iniciativas, se han establecido contactos con entidades y empresas del sector óptico para aunar esfuerzos y ofrecer a los afectados las máximas facilidades para reactivar su labor profesional. Para ello, se ha elaborado un formulario para que los particulares y las empresas que lo deseen puedan realizar donaciones de equipos y material óptico. Unas donaciones que se repartirán según las necesidades demandadas por las ópticas afectadas. Para ello, el COOCV cuenta con la colaboración de Correos Express y VISIONIS, esta última se encarga de la logística del almacenaje y la dis-

tribución de los materiales donados desde sus instalaciones de Sant Joanet a las ópticas afectadas.

"Agradecemos de todo corazón a las personas, empresas, entidades, federaciones, ONG's, fundaciones, asociaciones, colegios y al Consejo General, su valiosa implicación en la difusión de la situación que padecen muchos de nuestros colegiados y el apoyo prestado para la obtención de ayudas", afirman desde el COOCV.

Información DANA

EL COOCV habilitó desde el primer momento una web específica, con el nombre "**Información DANA**", en la que se ofrece toda la información oficial relevante, contrastada y actualizada que puede ser de utilidad para los ópticos-optometristas afectados, así como una Guía de Actuación con los pasos a seguir para reclamar los daños sufridos a las aseguradoras, junto a los enlaces relacionados con los ERTE o el acceso a las ayudas públicas ofrecidas por el Gobierno de España y la Generalitat Valenciana.

El COOCV ha puesto también a disposición de los colegiados damnificados su asesoría jurídica, laboral y fiscal y la atención inmediata de todo su personal para intentar dar solución a cualquier duda o problema relacionado con estos trámites administrativos.

Junto a la parte económica y administrativa, el COOCV ofrece también apoyo emocional, además de recoger los teléfonos habilitados por el Colegio Oficial de Psicología de la Comunitat Valenciana para atender a los afectados en estos

primeros momentos, tienen previsto habilitar un servicio de ayuda psicológica grupal durante los próximos meses.

"Queremos reiterar nuestro apoyo y colaboración a todos nuestros colegiados afectados en esta terrible tragedia y solicitar a todos los ópticos-optometristas españoles su máxima ayuda para facilitar en la medida de lo posible la vuelta a la normalidad de estos compañeros que han sufrido repentina, cruda y directamente las consecuencias de la DANA", señalan desde el COOCV.

La labor sanitaria preventiva de los ópticos-optometristas tras la DANA

Dentro de su labor sanitaria, el COOCV ha ofrecido desde el inicio de la catástrofe consejos a los afectados y los voluntarios que han acudido en su ayuda para cuidar su salud visual en las labores de limpieza y reconstrucción de las zonas arrasadas. Para compilar todas estas recomendaciones, ha lanzado recientemente un vídeo de animación en el que recuerda la importancia de utilizar gafas protectoras para cuidar de nuestros ojos en situaciones donde nos encontremos con agua estancada que pueda estar contaminada o infectada, como ocurre en los municipios devastados.

También se distribuyeron múltiples gafas de protección y productos de limpieza ocular para potenciar al máximo la prevención. Ante el riesgo de la presencia de virus y bacterias en el agua, estas gafas protegen de posibles infecciones que pueden entrar por los ojos y afectar a nuestra salud. El vídeo también ofrece consejos sobre cómo actuar en el caso de que el agua estancada entre en contacto con los ojos. Además, se recomienda evitar el uso de lentes de contacto en estas situaciones y cuidar nuestro sistema visual de las radiaciones ultravioletas con gafas de sol de calidad, todo ello siguiendo siempre las indicaciones de tu óptico-optometrista.



Carmen Casal destaca la importancia de la simulación clínica en urgencias y emergencias ante estudiantes internacionales

ALFREDO MANRIQUE

La vocal del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV) y profesora de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Valencia, Carmen Casal, ha impartido una charla dirigida a los estudiantes de la "Misión Académica" Internacional (Colombia) en Gestión Sanitaria". Este evento, organizado por el Centro de Formación Permanente de la Universitat Politècnica de València, ha puesto en valor el papel de la simulación clínica en la formación de enfermera y su impacto en la disminución de los eventos adversos.

Carmen Casal ha subrayado la importancia de la simula-



Foto de familia con Carmen Casal y los asistentes a la charla.

ción clínica como un recurso fundamental para mejorar la preparación de los profesionales de enfermería. Durante su intervención, ha explicado que "la simulación clínica permite recrear situaciones críticas con presión de tiempo, similares a las que se presentan en la vida real, pero sin riesgos para los pacientes". Este enfoque, según Casal, fomenta el aprendizaje de habilidades técnicas y no técnicas, como la resolución de problemas de comunicación.

La profesora ha destacado que "la tecnología avanzada aplicada a la formación es indispensable para que los alumnos enfrenten desafíos complejos, desde maniobras de reanimación hasta el manejo de equipos quirúrgicos".



Juan José Tirado, en el Congreso.

El CECOVA, en el XXXI Congreso Anual de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE) y el VII Congreso Internacional de Enfermería Neurológica

AMPARO SILLA

El XXXI Congreso Anual de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE) y el VII Congreso Internacional de Enfermería Neurológica han arrancado con fuerza en la ciudad de Valencia, en el emblemático edificio Veles e Vents, donde la profesión de enfermera ha tomado el protagonismo. Durante tres días, este encuentro se ha consolidado como un referente en la ac-

tualización de conocimientos, la formación práctica y la conexión entre profesionales del sector. El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), Juan José Tirado, ha participado en la inauguración como miembro del comité de honor, aportando un mensaje que ha resonado profundamente entre los asistentes.

En su discurso, Tirado ha recordado a las víctimas de la reciente DANA que ha golpeado

a Valencia y otras provincias españolas, un desastre natural que no ha dejado solo daños materiales, sino también una profunda huella por las numerosas víctimas mortales. "La enfermería siempre ha estado en línea primera cuando la sociedad lo necesita, y esta ocasión no ha sido una excepción. Hemos trabajado sin descanso para dar apoyo, cuidar y acompañar a quienes más lo han necesitado en estos momentos tan complicados", ha afirmado.

El COECS organiza una recogida de material para los municipios afectados por la DANA.

El Colegio Oficial de Enfermeros y Enfermeras de Castellón (COECS) puso en marcha una recogida de diversos materiales para ayudar a las personas afectadas por el temporal que ha azotado la provincia de Valencia. Para llevar a cabo esta iniciativa, se solicita que la población done productos para bebé (leche de fórmula, pañales, potitos, toallitas, carritos, ropa, mochilas de porteo, etc.); material higiénico y sanitario (gel hidroalcohólico, mascarillas, guantes, gasas, apósitos para heridas, cepillos de dientes, pasta de dientes, productos de higiene corporal, loción de piojos, etc.); productos para mujer (compresas, toallitas higiénicas, ropa de embarazada, etc.) y medicamentos (inhaladores de Ventolín, Fucidine, antieméticos bucodispensables, cepillos de clorhexidina, antihistamínicos, corticoides vía oral, etc.).



El Colegio de Enfermería de Valencia felicita a los enfermeros Evelin Balaguer y Pablo García, premiados en la Comunicación Científica con Mayor Impacto Clínico.

El Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV), en nombre de su Junta de Gobierno y de su presidenta, Laura Almudéver, ha expresado su más sincera enhorabuena a los enfermeros Dra. Evelin Balaguer López y Dr. Pablo García Molina por recibir el prestigioso "Premio a la Comunicación Científica con Mayor Impacto Clínico" en el XXVIII Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados de INVESTEN. "Es un orgullo ver cómo nuestros colegiados contribuyen de forma tan significativa a la investigación con el avance de los cuidados de enfermería, especialmente en un área tan sensible como la neonatal. Este premio es un merecido reconocimiento a su esfuerzo y dedicación", ha señalado Almudéver.



Webinar del CECOVA: Enfermería debe liderar la adopción de la IA para maximizar su potencial en el cuidado del paciente

AMPARO SILLA

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), con el apoyo de IAcademia, ha celebrado un webinar innovador que, bajo el título de "IA aplicada a la práctica enfermera", estuvo enfocado en la formación de Enfermería en inteligencia artificial (IA). El evento contó con la participación del presidente del CECOVA, **Juan José Tirado**, y de las presidentas de los colegios de Enfermería de Valencia, Castellón y Alicante, **Laura Almudéver**, **Isabel Almodóvar** y **Montserrat Angulo**, respectivamente, e incluyó una masterclass a cargo de los exper-



La jornada fue presentada por Juan José Tirado, Montserrat Angulo, Laura Almudéver e Isabel Almodóvar.

tos **Federico Juárez**, director de la Cátedra de Inteligencia Artificial de la UCAM, y **Ernesto**

Ibáñez, director del proyecto formativo de IA para Enfermería del CECOVA.

Durante la jornada, se destacó la necesidad de capacitar al personal de Enfermería en el

uso de herramientas de IA para mejorar los cuidados y optimizar procesos. **Ernesto Ibáñez** presentó el nuevo portal de formación para los colegiados, que incluye cursos cortos, títulos de experto y un máster en inteligencia artificial acreditado por la UCAM. Entre los beneficios del máster, se incluye acceso al Congreso Nacional de Inteligencia Artificial que tendrá lugar en Elche en abril de 2025 (las 25 primeras matrículas tendrán de regalo la inscripción gratuita al II Congreso Nacional de Inteligencia Artificial en Enfermería que se celebrará en Elche los días 3, 4 y 5 de abril de 2025).



Un enfermero asistiendo a un paciente en un hospital.

Banc d'imatges Infermeres - Autores: Ariadna Creus y Ángel García.

El CECOVA advierte que la Comunitat necesita 15.869 enfermeras adicionales para alcanzar la media europea en la ratio de enfermera/1.000 habitantes

REDACCIÓN

El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), **Juan José Tirado**, ha afirmado: "Es fundamental que la Administración sanitaria pública valenciana tome inmediatas. La situación es insostenible y cada día que pasa, se agrava más". La ratio actual de enfermeras en la región oscila entre 3,39 y 5,50 por cada 1.000 habitantes—según departamentos y áreas de Atención Primaria y Atención Especializada—, lo que nos sitúa en una de las posiciones más bajas de España.

Si se toma en cuenta los medios de la Unión Europea, la Comunidad Valenciana está aún más lejos de cumplir con los es-

tándares necesarios para proporcionar una atención sanitaria adecuada. El informe de 2023 ha puesto de manifiesto que la comunidad necesita aumentar significativamente el número de enfermeras para alcanzar un nivel aceptable de atención. Según el citado informe sobre la situación de la profesión de enfermera en 2023, la Comunidad Valenciana necesitaría 15.869 enfermeras adicionales para alcanzar la media de la Unión Europea de 8,83 enfermeras por cada 1.000 habitantes.

Comparando con otras comunidades autónomas, el déficit se hace aún más evidente. En Navarra y el País Vasco, la cifra de enfermeras supera las 8 por cada 1.000 habitantes, al-

canzando 8,87 y 8,01 respectivamente. "Solo superamos a Galicia y Murcia, donde la situación tampoco es favorable", ha señalado **Tirado**, añadiendo que estas comunidades presentan ratios de 5,13 y 4 enfermeras por cada 1.000 habitantes, respectivamente.

Otro aspecto preocupante es el envejecimiento del personal de enfermería. En la Comunidad Valenciana, hay 2.947 enfermeras con edades entre 55 y 64 años que se prevé que se jubilen en los próximos diez años. "Esta pérdida representará un golpe duro para nuestro sistema de salud, ya que se irán muchos de nuestros profesionales más experimentados", ha alertado **Juan José Tirado**.

Las enfermeras de las UHD reclaman justicia y ser consideradas personal de riesgo como otras unidades que realizan atenciones externas. Las enfermeras y enfermeros de las Unidades de Hospitalización a Domicilio (UHD) de los hospitales públicos valencianos muestran su malestar por la clasificación laboral que se les impone desde hace años que no reconoce las funciones—atenciones externas— que realizan fuera del ámbito hospitalario. Este colectivo ha sido catalogado únicamente como personal de Enfermería hospitalaria, sin ser reconocido como personal de riesgo, una situación que desde hace años genera indignación y descontento en el sector. Siguiendo este argumento, la presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia (COENV), **Laura Almudéver**, en nombre de toda su junta, considera que las condiciones en las que trabajan estos profesionales "suponen un desgaste físico y emocional constante, agravado por la reciente DANA y las dificultades de acceso a los domicilios". Almudéver subraya que las enfermeras de las UHD "se enfrentan, a diario, a los riesgos que supone asistir accidentes en carretera, además de lidiar con las barreras propias de atender en situaciones de emergencia".



El XXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Radiológica se celebra con gran éxito de participación.

Vitoria-Gasteiz acogió el XXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Radiológica (SEER), del 14 al 16 de noviembre de 2024, que se ha celebrado con gran éxito de participación. Bajo el lema "Inteligencia Artificial (IA): ¿Aliada o rival?", el evento ha reunido a profesionales de la enfermería radiológica de todo el país, destacando especialmente la notable presencia de la Comunidad Valenciana. El presidente de la SEER, **Antonio Hernández Martínez**, ha incidido en que "este congreso ha consolidado la capacidad de nuestra profesión para adaptarse a los avances tecnológicos y liderar su implementación, siempre pensando en el bienestar del paciente". A lo largo de tres días intensos, se ha trabajado en ponencias, comunicaciones y talleres prácticos que han explorado el impacto de la IA en el ámbito sanitario.

El MICOF se vuelca en restablecer el servicio farmacéutico en las zonas afectadas por la DANA para atender cuanto antes a la población

REDACCIÓN

Ante los efectos causados por la catástrofe de la DANA que el pasado 29 de octubre asoló parte de las poblaciones de la provincia de Valencia, el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF) creó un gabinete de crisis con reuniones constantes para coordinar y averiguar en qué estado se encontraban las farmacias afectadas con el objetivo de restablecer de inmediato el servicio farmacéutico para poder atender a la población.

El pasado 31 de octubre el Colegio confirmó que había 81 farmacias no disponibles en las zonas afectadas, de las que 36 eran siniestro total y 45 no tenían acceso. Asimismo, y debido a los cortes de luz, 165 farmacias se encontraban sin servicio de Receta Electrónica en toda la provincia.

La DANA también afectó a los almacenes de distribución, que pese a las circunstancias garantizaron el abastecimiento de medicamentos a toda la población. Además, el presidente del MICOF, **Jaime Giner**, quiso agradecer el "gran esfuerzo" realizado por estos por preservar en todo momento el suministro de medicamentos, "pese a haberse visto afectados".

Por otro lado, los servicios de Farmacia Hospitalaria



Ayudas económicas del MICOF para colegiados y farmacias afectadas por la DANA

REDACCIÓN

El Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF), a través de la Fundación Sustainable Pharmacy, ha puesto en marcha una serie de ayudas económicas para ayudar a colegiados, independientemente de la modalidad profesional, y farmacias afectadas como conse-

cuencia de los daños causados por la DANA del pasado 29 de octubre.

En el caso de las farmacias comunitarias, los beneficiarios serán los titulares de las boticas que hayan tenido que cerrar al público en algún momento (o que sigan cerradas) y cuyas ayudas se dirigirán a los costes indispensables para su reapertura, todo ello con el

objetivo final de asegurar la continuidad de la prestación farmacéutica a la ciudadanía.

La cuantía de la ayuda irá destinada, por una parte, al restablecimiento de los equipos informáticos y del mobiliario que había quedado inservible y, por otra, a paliar las pérdidas por el cierre temporal de la oficina de farmacia.

Hasta el 18 de noviembre,



prepararon botiquines de emergencia que pusieron a disposición de las zonas afectadas.

Donar medicamentos: una acción altruista que puede ser peligrosa

Con el fin de ayudar a los afectados muchas personas realizaron donaciones de comida, ropa, productos de higiene, así como de medicamentos. No obstante, tanto por parte de las autoridades sanitarias como por parte del Colegio se hizo hincapié en que todas las peticiones de medicamentos por parte de entidades benéficas e instituciones se canalizan a través de la Conselleria de Sanidad y evitar en cualquier caso la donación de medicamentos que procediesen de particulares dado que al quedar fuera del canal farmacéutico no era posible garantizar que los fármacos llegasen en las condiciones óptimas, ya que estos productos están sometidos a controles especiales de distribución y suministro. Una gran labor de concienciación que el Colegio ha tenido que transmitir por todos sus medios y canales para trasladar a la población que donar medicación puede ser con-

traproducente para la salud de los ciudadanos y que el suministro de medicamentos ha estado garantizado desde el primer momento.

Listado de farmacias disponibles

Asimismo, para poder informar a la ciudadanía se creó un mapa que se actualiza diariamente con las farmacias disponibles más cercanas al domicilio de cada usuario y que se puede consultar a través de la web colegial www.micof.es. Además, en el portal web del Colegio se ha habilitado un apartado con información sobre la DANA con el listado diario de farmacias abiertas al público en los municipios de la zona afectada con la finalidad de informar a la población, tanto a través de la web como por las redes sociales del Colegio, de todas las novedades al respecto.

Voluntariado

Al mismo tiempo, el MICOF puso en marcha una iniciativa de voluntariado para ofrecer servicio farmacéutico lo antes posible a la población. Las tareas abarcaban funciones de todo tipo, desde la limpieza y puesta a punto de las farmacias hasta la dispensación de medicamentos. Para ello se creó un formulario en el que más de 600 voluntarios se han inscrito para ayudar.

Una vez que el Colegio recibía un aviso por parte de una farmacia el personal del MICOF se ponía en contacto con los farmacéuticos inscritos en el listado para poder asignarles una en la que ayudar. Por otro lado, un total de 30 alumnos del Grado en Farmacia tanto

de la Universidad CEU Cardenal Herrera como de la Universitat de València se involucraron en esta iniciativa. Asimismo, farmacéuticos de otras provincias de la geografía española se pusieron en contacto con el MICOF para ofrecer su ayuda, ya fuera de forma presencial o mediante la donación de materiales.

Atención a pacientes crónicos

Para evitar el desplazamiento de los pacientes a los centros

de salud el día 31 de octubre se procedió a la prolongación automática de 45 días de los tratamientos crónicos de pacientes adscritos a los departamentos afectados (Manises, Arnau de Vilanova, Ribera, La Fe, Requena, Hospital General de Valencia, Peset), cuya fecha de vencimiento hubiera tenido lugar a partir del 21 de octubre. En total se prolongaron 217.747 tratamientos.

Además, desde la Conselleria de Sanidad, en coordinación con Cruz Roja y el MICOF, se habilitó el número de

teléfono 965 918 658 para facilitar el acceso a los medicamentos prescritos a los pacientes crónicos que se encontraban en zonas afectadas por la DANA de la provincia de Valencia. A través de este teléfono, Cruz Roja explicaba a los enfermos crónicos dónde podían encontrar las oficinas de farmacia abiertas y operativas más cercanas a su ubicación/domicilio para adquirir el medicamento o hacérsela llegar en el caso de que no pudieran acceder a su medicación.



Un momento de la reunión.

El MICOF y el CGCOF solicitan ayuda a la ministra de Sanidad para las farmacias afectadas por la DANA

REDACCIÓN

Los destrozos causados por la DANA en la provincia de Valencia afectaron a 421 farmacias del territorio, 200 de ellas gravemente dañadas y 92 completamente inutilizadas por la riada. Y aunque el suministro de medicamentos ha estado garantizado para la población de los municipios afectados, algunas boticas tardarán en dar servicio. Una información que el presidente del Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF), **Jaime Giner**, y el presidente del Consejo General de Farmacéuticos (CGCOF), **Jesús Aguilar**, trasladaron a la ministra de Sanidad, **Mónica García**, en un encuentro mantenido el 12 de noviembre en la sede ministerial, tras la celebración del Comité de Crisis de la DANA.

En la reunión **Giner** confirmó a la ministra que gracias al esfuerzo y solidaridad de toda la profesión se ha podido recuperar más del 98% de las farmacias afectadas. Las restantes todavía tardarán en reconstruirse y recobrar la normalidad. Por esa razón, **Aguilar** solicitó a la ministra que se tenga en cuenta el carácter esencial de la farmacia como establecimiento sanitario y la necesidad de facilitar el suministro de medicamentos al conceder las ayudas públicas para la recuperación tras la DANA.

Flexibilización

Asimismo, el presidente de los farmacéuticos valencianos solicitó la flexibilización en la sustitución de medicamentos por parte del farmacéutico ya que, aunque el abastecimiento

está garantizado en todos los municipios, no es fácil poder disponer de todas las presentaciones y formas farmacéuticas de cada uno de los medicamentos en las zonas afectadas.

La ministra de Sanidad, **Mónica García**, se comprometió a analizar tanto las ayudas a las que pueden acogerse las farmacias como la dispensación excepcional para flexibilizar la sustitución de fármacos. En el encuentro, la ministra anunció también su voluntad de que los farmacéuticos sean parte de los equipos multidisciplinares de atención a la salud mental que se pondrán en marcha para atender a los afectados por la DANA especialmente por ser el agente sanitario que con frecuencia supone el primer punto de contacto del paciente con el sistema sanitario.

se recibieron un total de 62 solicitudes por un importe de 96.900 euros por parte de titulares de las oficinas de farmacia afectadas por la DANA que tuvieron que cerrar el establecimiento como consecuencia de daños en el mismo.

Otras ayudas

Por otro lado, también se ha creado una línea de ayuda directa para los farmacéuticos afectados a través de la puesta en marcha de una cuenta corriente en la que todo el que quiera colaborar pueda realizar su aportación, que irá destina-

da a los farmacéuticos afectados por la DANA para restaurar lo más pronto posible el servicio farmacéutico: IBAN: ES92 2100 8681 5102 0012 2191 BIC/CÓDIGO SWIFT: CAIXESBBXXX.

Asimismo, se ha acordado, tanto por parte de la Junta de Gobierno como por la del personal del MICOF, cancelar la celebración, por un lado, de la Patrona de los Farmacéuticos y, por otro, de la comida de empleados, de manera que el importe que iba a ir destinado para ambos eventos se destine íntegramente a las farmacias afectadas a través de esta cuenta bancaria.

REDACCIÓN

El Hospital Universitari i Politècnic La Fe ha realizado en torno a 400 infusiones de microesferas de vidrio cargadas con el isótopo radioactivo Itrio 90 (Y90) a pacientes con cáncer hepático desde 2009, cuando se administró el primer tratamiento. Además, La Fe es uno de los pocos centros europeos donde se forma en esta técnica, la radioembolización.

Se trata de un tratamiento intraarterial mínimamente invasivo que consigue depositar el isótopo radioactivo lo más cerca posible del tumor. El procedimiento se realiza mediante catéteres en las salas de radiología intervencionista.

La selección de los pacientes candidatos y el objetivo concreto de la terapia se deciden en el comité multidisciplinar de tumores hepáticos, en el que participan los servicios de radiología, cirugía hepática, hepatología y oncología.

Con posterioridad, y de forma conjunta, especialistas de radiología intervencionista y de medicina nuclear planifican los tratamientos, seleccionan y administran la cantidad de radiación necesaria para conseguir tratamientos eficaces. Las dosis son totalmente personalizadas y se calculan en base a las características de los tumores y situación de cada paciente.

Las microesferas de vidrio cargadas con Y90, añaden las doctoras, proceden de Canadá. La custodia y el manejo del radioisótopo corre a cargo de la unidad de radiofarmacia del servicio de medicina nuclear.

La administración de las microesferas se realiza en las salas de radiología intervencionista de la mano de especialistas en medicina nuclear. Tras la infusión, tal y como explica la jefa de servicio, **Pilar Bello**, "se consigue que las microesferas se depositen de forma preferente en el tumor o tumores hepáticos, respetando el tejido hepático sano".

El paciente, como detalla la **doctora Bello**, "se reincorpora a su actividad diaria tras un breve periodo de observación clínica de 24 horas". Recibida el alta hospitalaria, se planifica su seguimiento a corto y a largo plazo.

Control de la enfermedad

Esta terapia, en palabras del jefe de sección de radiología intervencionista y director de los cursos formativos en radioembolización, **Daniel Pérez Enguix**, "consigue el control de la enfermedad y/o reduce la carga tumoral existente como paso previo

La Fe alcanza las 400 radioembolizaciones en pacientes con cáncer de hígado

El hospital es uno de los pocos centros europeos que ofrece formación en este campo



Momento de una intervención.



Pilar Bello y Daniel Pérez Enguix.

a la cirugía o al trasplante hepático (neoadyuvancia)".

Los efectos secundarios, tal y como indica el doctor, "son muy poco frecuentes y bien tolerados, lo que permite mantener una adecuada calidad de vida de los pacientes". Pérez Enguix añade: "La tendencia actual es tratar a pacien-

► La Fe ha estimado una inversión de 2,3 millones de euros para atender los tratamientos previstos en los próximos cuatro años

tes con menor carga tumoral que permitan realizar tratamientos más selectivos, optimizar los recursos hospitalarios y alcanzar mayores tasas de éxito terapéutico".

Para atender los tratamientos previstos en los próximos cuatro años, La Fe ha estimado una inversión de 2,3 millones

de euros.

En la vertiente formativa, el hospital ha realizado de forma ininterrumpida en los últimos ocho años cursos formativos en radioembolización a los que han asistido profesionales de hospitales del ámbito nacional e internacional.



Momento de la inauguración.

Vinalopó reúne a más de 180 profesionales en la I Jornada de Fisioterapia en Especialidades Clínicas

Se hicieron ponencias uroginecológicas, neurológicas, deportivas y cardio-respiratorias

AMPARO SILLA

El Hospital Universitario del Vinalopó, gestionado por el grupo sanitario Ribera, ha acogido la I Jornada de Fisioterapia en Especialidades Clínicas, un evento que ha congregado más de 180 fisioterapeutas, estudiantes y profesionales de la salud de toda la provincia para compartir conocimientos, experiencias y avances en el ámbito de la fisioterapia especializada.

El acto de inauguración contó con la participación del **Dr. Rafael Carrasco Moreno**, gerente del Departamento de Salud del Vinalopó, y la **Dra. Cristina Salar Andreu**, vicedecana del Ilustre Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana.

La jornada ha incluido mesas redondas, conferencias y ponencias especiales. Entre los temas abordados han destacado la fisioterapia uroginecológica, deportiva, neurológica, pediátrica y cardio-respiratoria, así como áreas transversales como



Una de las ponencias llevadas a cabo.

el dolor crónico y la oncología.

Las mesas redondas abordaron cuestiones como el manejo del síndrome genitourinario en pacientes oncológicos, estrategias de intervención en fisioterapia pediátrica para enfermedades raras, y el ejercicio

terapéutico en pacientes neurológicos. Asimismo, las ponencias especiales profundizaron en temas como la neurociencia del dolor y el tratamiento del linfedema en pacientes oncológicos.

Javier Valero, supervisor de

fisioterapia del Departamento de Salud del Vinalopó y miembro activo de la organización, destacó el valor de esta jornada como un espacio de encuentro profesional: "Ha sido una oportunidad para debatir sobre los desafíos actuales en nuestra discipli-

na y explorar soluciones desde un enfoque multidisciplinar".

El evento finalizó con un reconocimiento al compromiso de los asistentes y ponentes, y con el propósito de continuar fomentando este tipo de iniciativas en el futuro.

Prótesis de cadera: consejos y ejercicios para una adecuada recuperación

Hospital Ribera IMSKE Valencia explica unas pautas muy importantes para la adaptación

REDACCIÓN

La rehabilitación tras una operación de prótesis de cadera es una de las cuestiones que más suele inquietar a los pacientes que requieren de este tipo de cirugía. El tiempo medio de recuperación, tipo de ejercicios, dolor y cómo llevar a cabo el día a día, son algunas de las preguntas más frecuentes. Vamos a tratar de resolver muchas de estas dudas explicándote con detalle el proceso de recuperación de una prótesis total de cadera.

Indicaciones previas a una operación de prótesis de cadera

Desde nuestra unidad especializada en cadera y pelvis te facilitaremos las pautas preparatorias que deberás seguir antes de esta cirugía. Además, te ofreceremos una serie de consejos sobre cómo debes acondicionar tu hogar ante una prótesis de cadera. Retirar alfombras para evitar caídas, contar con una silla alta con asiento firme y reposabrazos, una cama también alta y colocar un alzador en el WC para ganar altura, son algunas de las recomendaciones para facilitar tus primeros días en casa.

Primeros cuidados después de una operación de prótesis de cadera

1. La rehabilitación de una prótesis de cadera se inicia el mismo día de la cirugía. En general por la tarde, con un programa de ejercicios pautado por el médico rehabilitador y que ejecutarás con la ayuda del fisioterapeuta.

2. El tiempo de recuperación de una prótesis de cadera se suele situar generalmente entre 2 y 4 meses. Sin embargo, dependerá del tipo de paciente y de sus propias condiciones. Más adelante, te explicaremos el tipo de ejercicios que contempla el programa de rehabilitación a nivel de fisioterapia y readaptación.

3. Inicialmente, para poder llevar a cabo tu vida con mayor normalidad podrás utilizar un andador o bastón bajo recomendación médica. No olvides



que el bastón tiene que ir en la mano contraria a la parte intervenida.

4. Para subir y bajar escaleras, deberás subir las con la pierna sana y bajarlas con la operada.

5. Las posturas para dormir con prótesis de cadera es otra de las dudas frecuentes de los pacientes. Recomendamos dormir en posición boca arriba y con las piernas separadas, al menos durante un mes.

6. Otros cuidados después de operación de prótesis de cadera es ducharse con precaución para no mojar la herida.

Igualmente, es muy importante que evites:

1. Cruzar las piernas
2. Agacharte sin flexionar las rodillas
3. Realizar giros bruscos sobre la parte intervenida
4. Hacer viajes largos
5. Sentarte en zonas bajas. Para entrar en el coche, te re-

comendamos que los asientos no sean excesivamente bajos. Los puedes retirar hacia atrás con el objetivo de tener el máximo espacio posible para colocar las piernas. Deberás sentarte primero y luego girar el cuerpo y las piernas en bloque, deslizándote posteriormente hacia atrás.

Rehabilitación postoperatoria de una prótesis de cadera

Ejercicios en el hospital y en casa

La rehabilitación es fundamental en una prótesis de cadera. Nuestro consejo es que seas muy constante en la práctica de ejercicios para conseguir una adecuada y rápida recuperación.

El objetivo principal del programa de rehabilitación es obtener la máxima funcionalidad posible del paciente. Es decir, que puedas hacer toda su actividad diaria sin dolor, sin molestia y

que incluso puedas llevar a cabo una práctica deportiva.

Como decíamos antes, la rehabilitación se inicia la misma tarde de la operación. El fisioterapeuta realizará contigo la primera sesión en la habitación durante la tarde después de haber sido intervenido. Te ayudaremos a sentarte y, de ahí, a ponerte de pie. Igualmente, te facilitaremos un andador para que ganes seguridad en tus primeros pasos. Además, te instruiremos en una serie de ejercicios que deberás continuar en tu propia casa para avanzar en la rehabilitación.

En la práctica de estos ejercicios, respetamos el dolor del paciente, buscando siempre aquellos movimientos que causen menos molestias. Evitaremos los primeros días las aproximaciones, las aducciones de cadera (ADD, aproximar la pierna de fuera hacia dentro) y las abducciones (ABD, separar la pierna llevándola del centro hacia fuera)

muy pronunciadas. Tampoco realizaremos trabajos de resistencia. La idea es ir añadiendo dificultad en los ejercicios poco a poco.

También llevaremos a cabo en el hospital un trabajo de fuerza activo con el fin de activar la musculatura periarticular lo antes posible.

Ejercicios en la planta de fisioterapia de IMSKE

Después de unos 10 o 12 días de la intervención y de haber continuado con los ejercicios de rehabilitación por ti mismo en casa, el equipo de fisioterapia de IMSKE seguirá contigo el trabajo de rehabilitación. El objetivo es continuar con este proceso bajo supervisión médica y de nuestros fisioterapeutas, con la ayuda de una amplia aparatología que disponemos en nuestras instalaciones.

Revisaremos los ejercicios que has estado haciendo y comprobaremos la movilidad

que has ido ganando. A partir de ahí seguiremos con los ejercicios aumentando el nivel y empezaremos a añadir nuevos haciendo uso de ejercicios contra resistencia, utilizando bandas elásticas, por ejemplo. Practicaremos ejercicios como el levantamiento y el trabajo de marcha para que poco a poco vayas soltando el andador y seas completamente independiente sin la ayuda de ningún apoyo externo.

Nos serviremos de la cinta para practicar la marcha y de la máquina HUR para fortalecer los isquiotibiales y cuádriceps. También trabajaremos la potenciación de la musculatura de cadera con otras máquinas que ponemos a tu disposición en IMSKE como la Keisser. Además, podremos practicar algunos ejercicios en piscina para prótesis de cadera.

Readaptación

La última fase de tu recuperación la podremos llevar a cabo en la planta 2 de IMSKE, destinada a la readaptación, con ejercicios para fortalecer la articulación con la prótesis de cadera. De este modo, buscaremos que mejore la estabilidad de la articulación, tolere la carga y que contribuya a que la marcha sea equilibrada.

Trabajaremos los extensores de cadera, como los glúteos mayor y medio sobre todo, además de los erectores de espalda ya que ayudan a la correcta posición de la cadera. Igualmente, los flexores de cadera como el psoas, rotadores internos y externos de cadera, aductores, isquiotibiales y glúteos, así como los cuádriceps.

Una vez hayamos trabajado los músculos diana, abordaremos la estabilidad de esa articulación a nivel propio perceptivo de equilibrio sin plataformas inestables. Nuestro objetivo es también que la articulación sea estable en todos los planos. Además, continuaremos con ejercicios mono podales para contribuir a la marcha a subir y bajar escalones.

A la par, potenciaremos el equilibrio para los movimientos funcionales del día a día e incluso te enseñaremos a reaccionar ante un tropezón o a evitar una caída.

Más información:

En nuestra página web, en la sección de ejercicios e indicaciones, dispones de más información de utilidad sobre el proceso de rehabilitación de una prótesis total de cadera.



Desde consejos de posturas y movimientos, cómo realizar los ejercicios de rehabilitación,

hasta medidas para prevenir posibles complicaciones, entre otras cuestiones.

Si te surge alguna pregunta, recuerda nuestro teléfono de atención al paciente: 963 690

000. Llámanos, estaremos encantados de resolver todas tus dudas.



Vista general de Hospital Ribera IMSKE Valencia.



Foto de grupo de los investigadores.

El General de Elche lidera un estudio que identifica nuevas dianas terapéuticas para el tratamiento del cáncer cerebral

Abre nuevas vías para el desarrollo de fármacos que impacten en la progresión de la enfermedad

ALFREDO MANRIQUE

Un equipo de investigadores del Hospital General Universitario de Elche, a través de la Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (Fisabio) de la Conselleria de Sanidad, y en colaboración con la Universidad de Alicante y la Universidad Miguel Hernández, ha identificado nuevas dianas terapéuticas para tratar el cáncer cerebral.

Gracias a los resultados de este estudio se abren nuevas vías para el desarrollo de fármacos que impacten en la progresión de la enfermedad, un aspecto de gran relevancia si se tiene en cuenta que el glioblastoma es el tumor cerebral más frecuente en adultos, y con un alto índice de mortalidad debido a su agresividad biológica y la falta de tratamientos efectivos.

Así, los investigadores han delimitado y confirmado, mediante un estudio de expresión génica a gran escala, un núcleo común constituido por 16 genes que se encontraron alterados en muestras de pacientes con cáncer cerebral al compararlas con las de personas sanas.

Fármacos

En el estudio han identificado posibles fármacos que interactúan directa o indirectamente con las proteínas codificadas por estos genes, y algunos ya están en ensayos clínicos para el tratamiento de otros tumores, lo que podría acortar los tiempos de aplicación al acercarlo a la práctica clínica y a su posible utilización en el tratamiento del glioblastoma.

En ese sentido, el **doctor Víctor M. Barberá**, principal responsable del estudio, subraya la importancia de abordar es-

tos problemas complejos de manera integral. *“La investigación básica nos permite entender la naturaleza biológica del glioblastoma y descubrir los mecanismos moleculares implicados, así como nuevos biomarcadores que permitan determinar la sensibilidad o resistencia a un tratamiento”*, ha señalado.

“El objetivo final es trasladar estos hallazgos a la práctica clínica mediante ensayos clínicos controlados, que permitan evidenciar su seguridad y eficacia terapéutica antes de ofrecerlos a los pacientes”, ha asegurado el investigador.

Tratamientos más eficaces

Por su parte, el **doctor Álvaro Rodríguez Lescure**, jefe de servicio de Oncología Médica del hospital ilicitano, ha destacado *“la necesidad de encontrar biomarcadores y dianas terapéuticas para ofrecer mejores resultados a los pacientes con glioblastoma, y este trabajo es un ejemplo que de-*

muestra la importancia de integrar el trabajo del personal clínico y básico”, ha continuado el especialista. Asimismo, el **doctor Lescure** ha añadido que en el servicio de Oncología Médica del Departamento de Salud de Elche *“se atienden anualmente a entre 25 y 30 pacientes con diagnóstico de tumores del sistema nervioso central. Todos ellos y sus familias merecen y necesitan tratamientos más eficaces, que mejoren su supervivencia y su calidad de vida”*.

El estudio se ha publicado en la prestigiosa revista científica **‘Computers in Biology and Medicine’** y destaca por su marcado carácter multidisciplinar ya que han participado investigadores de diferentes áreas, desde bioinformáticos, genetistas, oncólogos clínicos e investigadores básicos con experiencia en oncología molecular y neurociencias.

Actualmente, el grupo de investigación en tumores del sis-

tema nervioso central del Hospital General Universitario de Elche-Fisabio está trabajando en el desarrollo de nuevas terapias efectivas contra los tumores cerebrales.

Este grupo está formado por investigadores de campos como la neurocirugía, anatomía patológica, genética, biología molecular, oncología médica y radioterapia, con el fin de abordar una investigación transversal que dé solución a este y otros tipos de cáncer de difícil tratamiento.

Esta investigación ha sido financiada por la Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (Fisabio) a través del proyecto 'UGP-15-237: validación y anotación funcional de un panel de genes para la clasificación de gliomas de alto grado y de un conjunto de potenciales biomarcadores con utilidad clínica (2016-2018)'.

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Universitari i Politècnic La Fe lleva a cabo cada año una media de 15 cirugías de tumores cerebrales en las que se despierta al o a la paciente para, estando aún en el quirófano, hacerle una serie de pruebas que permiten ganar en seguridad y minimizar las posibles secuelas neurológicas que la intervención pueda acarrear en áreas elocuentes o sensibles del cerebro responsables del lenguaje, la movilidad y otras funciones cognitivas.

Las intervenciones las asume un equipo multidisciplinar liderado desde 2013 por el neurocirujano de La Fe, profesor de Neurocirugía en la Universitat de València e investigador de la unidad mixta de Nanomedicina y Sensores UPV-La Fe, **Ricardo Prat Acín**. Participan también profesionales con gran experiencia en este campo de especialidades de La Fe como anestesia y reanimación, neurofisiología y foniatría, entre otras. Además, desempeñan un papel esencial los neuropsicólogos del departamento de Psicobiología de la Universitat de València.

Planificación

Este cariz multidisciplinar exige un intenso trabajo de planificación y coordinación previo a la cirugía. En este sentido,

La Fe realiza cada año una media de 15 operaciones cerebrales con el paciente despierto



Momento de la técnica.

La Fe cuenta con una serie de protocolos específicos para la sedación consciente, lo que permite a los pacientes estar

despiertos durante una parte de la cirugía y colaborar, como explica la directora del Área Clínica de Anestesia, Reanima-

ción y Bloque Quirúrgico, **Pilar Argente**: "La experiencia y la preparación del equipo son fundamentales para mitigar riesgos y

asegurar el bienestar del paciente durante todo el procedimiento de neurocirugía despierta; es crucial monitorizar de forma continua su estado hemodinámico y respuesta neuropsicológica".

La técnica ha despertado el interés de la Real Academia Nacional de Medicina de España, máximo referente en la medicina del país, que le ha dedicado una sesión científica extraordinaria en la que el **doctor Prat Acín** ha remarcado: "Lo primero es conocer el cerebro del paciente, establecer su mapa funcional, y después operarlo con la mayor seguridad".

De hecho, la preparación de la cirugía comienza varias semanas antes de entrar en el quirófano. Para aumentar su seguridad, se valora la personalidad y emocionalidad del candidato para elucidar si será capaz de superar el estrés de permanecer consciente en el quirófano. No obstante, y según la experiencia del equipo, más de 95% de los pacientes refieren tras la cirugía que la experiencia no ha sido molesta.

Microbiología del Clínico de València crea una herramienta innovadora para optimizar tratamientos antibióticos

REDACCIÓN

El Servicio de Microbiología del Hospital Clínico Universitario de València ha desarrollado una novedosa aplicación para optimizar el uso de los antibióticos y luchar contra las infecciones bacterianas. Se trata de una plataforma informática de datos que ofrece a los profesionales sanitarios del departamento de salud Clínico-Malvarrosa un apoyo clave para predecir, en base a datos de perfiles bacterianos de sensibilidad antimicrobiana, los antibióticos más efectivos para instaurar tratamientos.

La herramienta cuenta con el aval y visto bueno del Comité Ético de Investigación clínica (CEIC) del hospital, así como de la comisión de infecciosas y el equipo del programa de optimización de antimicrobianos (PROA), lo que garantiza su



Equipo de profesionales del Clínico.

validez científica y su alineación con las mejores prácticas en el manejo de tratamientos antimicrobianos.

La aplicación permite calcular la probabilidad de éxito del tratamiento antibiótico teniendo en cuenta diversas variables como son el foco de la infección

(sangre, orina, piel-tejidos, vías respiratorias, etc.), la edad y sexo del paciente, la situación clínica (hospitalización o atención primaria) y los mecanismos de resistencia bacteriana.

Su acceso está disponible para los profesionales del departamento a través de contraseñas

de acceso y es posible acceder tanto a través de ordenadores como de dispositivos móviles.

Decisiones

"Gracias a esta personalización, los médicos pueden tomar decisiones más precisas sobre el trata-

miento empírico en pocos minutos, reduciendo la probabilidad de fracaso terapéutico y, en definitiva, mejorar los resultados clínicos", ha explicado el **doctor Javier Colomina**, jefe de sección Microbiología del Hospital Clínico Universitario de València.

Además de su capacidad predictiva, la herramienta digital proporciona información epidemiológica detallada sobre los mecanismos de resistencia bacteriana en el Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa. En este sentido, Colomina ha afirmado que esta funcionalidad "es especialmente útil para identificar tendencias y planificar estrategias de control de infecciones en el ámbito hospitalario y comunitario. Y, del mismo modo, trabajamos por un uso adecuado de los antibióticos para reducir las resistencias bacterianas, uno de los principales problemas de salud pública de la actualidad".

Dr. Sandiego: “El tabaco es responsable de entre el 80 y el 90% de los casos de cáncer de pulmón”

El Instituto Valenciano de Oncología conmemora el Día Mundial del Cáncer de Pulmón

REDACCIÓN

El cáncer de pulmón sigue siendo la primera causa de mortalidad por cáncer tanto en España como a nivel mundial, considerando ambos sexos. Es una patología que, en términos globales, superará el millón de casos en el mundo, según alerta la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Se estima que, al cierre de 2024, más de 32.700 personas habrán sido diagnosticadas con cáncer de pulmón en nuestro país.

A pesar de su alta letalidad, los avances en terapias dirigidas, inmunoterapia, diagnóstico temprano y técnicas mínimamente invasivas ofrecen un nuevo horizonte terapéutico. El enfoque integral y la investigación continua en centros de referencia, como el Instituto Valenciano de Oncología (IVO), acercan cada vez más la posibilidad de mejorar tanto las tasas de supervivencia como la calidad de vida de los pacientes.

Factores de riesgo y estrategias de prevención

Aunque el tabaquismo es el principal factor de riesgo, responsable del 80 al 90% de los casos de cáncer de pulmón, el **Dr. Sergio Sandiego**, médico adjunto del Servicio de Oncología Médica del IVO, alerta sobre otros factores como la exposición al radón, al uranio y a productos derivados del diésel. El oncólogo explica, además, que en las últimas décadas ha habido un claro incremento en la incidencia de este tumor en mujeres, fundamentalmente debido a la incorporación de la mujer al hábito tabáquico, especialmente en la población más joven.

Como recuerdan los expertos, la ausencia de síntomas en fases tempranas dificulta su detección, por lo que la sintomatología suele aparecer en fases más avanzadas. Los principales síntomas incluyen tos persistente o que empeora, tos con sangre (hemoptisis), dolor torácico, pérdida de apetito,



De izquierda a derecha, los doctores Sandiego, Peñalver y Arribas.

pérdida de peso involuntaria y sensación de ahogo (disnea). “En ocasiones, incluso, se detecta fortuitamente en una radiografía de tórax, por ejemplo, como prueba previa a una intervención quirúrgica de cualquier causa”, explican desde el IVO.

Avances en diagnóstico y tratamiento

El desarrollo de la biopsia líquida ha supuesto una revolución en el diagnóstico molecular del cáncer de pulmón, per-

mitiendo detectar mutaciones genéticas en el ADN tumoral circulante. En este sentido, el **Dr. Sandiego** explica que “la biopsia líquida es clave para anticipar recaídas y evaluar la respuesta a los fármacos”. Esta tecnología ha mejorado el pronóstico al adaptar los tratamientos a las características genéticas de cada paciente y permite monitorear la enfermedad de manera menos invasiva.

Las terapias dirigidas a mutaciones específicas, como las de los genes EGFR, ALK y

ROS, permiten tratamientos menos tóxicos y más efectivos, especialmente en adenocarcinomas, mejorando significativamente la calidad de vida y la supervivencia de los pacientes.

Los tratamientos dirigidos han transformado la perspectiva para muchos pacientes, especialmente aquellos con adenocarcinoma, al identificar y atacar mutaciones específicas en genes como EGFR, ALK o ROS.

Estos avances, junto a la inmunoterapia, han permitido

que se consoliden como “un tratamiento estándar para pacientes en estado avanzado, con supervivencias antes inimaginables”, explica el **Dr. Sandiego**.

Radioterapia de precisión

Otro eje del tratamiento es la radioterapia. “La calidad de imagen obtenida con los sistemas de posicionamiento (principalmente PET-TC y Resonancias magnéticas) incorporados en los nuevos aceleradores está consiguiendo una mayor precisión en el volumen que



Dr. Arribas.



Dr. Peñalver.



Dr. Sandiego.

debemos irradiar, una disminución del daño al tejido sano circundante, y nos permite administrar dosis elevadas al tumor con mínimas dosis al tejido sano, lo que ha demostrado mejorar los resultados de curación según el tipo de tumor, con menores efectos secundarios", comenta el **Dr. Leoncio Arribas**, jefe de Oncología Radioterápica del IVO.

Así, la técnica denominada radioterapia estereotáctica fraccionada (SBRT, por sus siglas en inglés), utilizada principalmente en metástasis o en tumores primarios de pequeño tamaño, está incrementando la supervivencia en la mayoría de los tumores metastásicos, al controlar dichas metástasis en el 95% de los casos. Junto con la inmunoterapia, "ha demostrado un efecto sinérgico, mejorando los resultados de la inmunoterapia sola", comenta el **Dr. Arribas**. También destaca dos técnicas que limitan la dosis de radioterapia que llega a los tejidos sanos: la radioterapia adaptativa, donde se adapta la radiación en cada sesión (si hace falta) en aquellos tumores "que disminuyen de tamaño durante el tratamiento", y los tratamientos de radioterapia con respiración mantenida o con técnica de 4 D, que están consiguiendo mejorar el control de la lesión tratada, la calidad de vida e incluso en determinadas situaciones alargar la supervivencia de pacientes incluso metastásicos.

Innovaciones en cirugía robótica y protocolos de recuperación acelerada

El **doctor Juan Carlos Peñalver**, jefe del servicio de Cirugía Torácica del IVO, enfatiza que "la cirugía de resección pulmonar sigue siendo la mejor opción terapéutica para los pacientes con cán-

cer de pulmón localizado". Sin embargo, esta intervención se limita a fases tempranas de la enfermedad. La lobectomía sigue siendo considerada como la resección óptima, aunque con la instauración de programas de diagnóstico precoz y el hallazgo de tumores más pe-

queños, han emergido un grupo de resecciones más limitadas, siendo las segmentectomías anatómicas una de las intervenciones menos invasiva, permitiendo preservar más tejido pulmonar sin comprometer los resultados.

Además, la incorporación de

la cirugía robótica ha supuesto una revolución en el tratamiento mínimamente invasivo del cáncer de pulmón. En el IVO se implementó en 2020 y, desde entonces, se han realizado más de 60 intervenciones con esta tecnología. El **doctor Peñalver** explica que esta técnica "permi-

te al cirujano realizar resecciones complejas con mayor precisión y acceso a áreas reducidas mediante pequeñas incisiones. Esto ha mejorado significativamente la recuperación del paciente y su calidad de vida".

El protocolo de recuperación rápida, o 'fast-track', complementa estos avances quirúrgicos. Este programa multidisciplinario abarca desde la preparación preoperatoria hasta la movilización temprana postoperatoria, lo que permite que el paciente pueda regresar a su hogar a los tres o cuatro días de la operación, lo cual mejora la experiencia hospitalaria y la reincorporación a sus actividades diarias.

Abordaje multidisciplinario

Un aspecto fundamental en el manejo del cáncer de pulmón es el enfoque multidisciplinario, que reúne a especialistas en neumología, cirugía torácica, oncología médica, u oncología radioterápica, oncopsiología, fisioterapia, entre otros. "La colaboración en el comité de patología torácica nos permite tomar decisiones clínicas colegiadas, lo que se traduce en una mejora significativa en la supervivencia del paciente", explica el **doctor Peñalver**.

Este abordaje integral permite diseñar tratamientos más precisos y mejorar la calidad de vida del paciente, algo prioritario en las investigaciones del IVO. Según el **doctor Sandiego**, "los tratamientos actuales afectan menos la calidad de vida del paciente; en muchos ensayos clínicos ya se incluyen cuestionarios para valorar este aspecto, y hemos visto una notable disminución de efectos secundarios como la alopecia, las náuseas o el cansancio extremo".



De izquierda a derecha, los doctores Sandiego, Peñalver y Arribas.

La Fe realiza un tratamiento pionero para la enfermedad pulmonar obstructiva

ALFREDO MANRIQUE

El Hospital Universitari i Politècnic La Fe está evaluando un nuevo tratamiento para personas con enfisema pulmonar grave, EPOC. El centro valenciano es el único de España que participa en este estudio en el que se prevé incluir a 200 pacientes de 17 hospitales de Estados Unidos, Australia, Austria, Dinamarca, Francia, Alemania, Italia, Países Bajos y, en España, La Fe. Cada 15 de noviembre se conmemora el Día Mundial de esta enfermedad para sensibilizar sobre ella.

El tratamiento está concebido para el abordaje del enfisema grave, una enfermedad



Un momento de la intervención.

pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en la que los alvéolos pierden capacidad de funcio-

namiento, lo que dificulta la respiración. Además de disnea, la EPOC puede causar tos cró-

nica con flemas, sibilancias y cansancio. En los casos más graves que no responden a las opciones farmacológicas que existen en la actualidad, se valora el trasplante de pulmón.

Primera paciente

La investigación ya ha comenzado en La Fe, donde una primera paciente se ha sometido a una intervención en la que un equipo médico liderado por el especialista en Neumología y jefe de sección de La Fe, Enrique Cases Viedma, le ha tratado el pulmón con un polímero biológico previamente a la colocación de válvulas para reducir su volumen pulmonar. En concreto, como ha expli-

cado el doctor Cases Viedma, "se busca ocluir las vías respiratorias que suministran aire a la zona dañada del pulmón para reducir su volumen y que las partes sanas tengan más espacio para expandirse y trabajar de forma eficaz".

El procedimiento ha durado en torno a una hora, la paciente ya ha recibido el alta médica y, durante los próximos dos años, estará en seguimiento. Estos controles periódicos servirán para cuantificar la eficacia de las nuevas válvulas, así como para determinar si pueden ser una alternativa no invasiva, en comparación con la cirugía de reducción de volumen pulmonar, en que se sellan las partes enfermas del órgano tras hacer una incisión.

Sanidad difunde un decálogo de recomendaciones para la detección de la diabetes en menores en colaboración con las sociedades científicas

REDACCIÓN

La Conselleria de Sanidad, en colaboración con la Sociedad Valenciana de Pediatría y la Sociedad Valenciana de Endocrinología, Diabetes y Nutrición, ha elaborado un decálogo de recomendaciones para difundir entre la población con la finalidad de favorecer la detección precoz de la diabetes mellitus en menores.

Actualmente, hay un total de 370.000 de personas en la Comunitat Valenciana que tienen prescrito tratamiento farmacológico por diabetes, de los que 1.021 son pacientes en edad pediátrica (menor o igual a 14 años) con diabetes tipo 1.

La prevalencia de la diabetes mellitus se sitúa aproximadamente en un 14 % de la población de la Comunitat Valenciana (más del 90 % son diabetes tipo2), pero según los especialistas, la mitad lo desconoce.

Por ello, es importante identificar los síntomas de la diabetes en menores con el fin de, además de tratar su enfermedad y mejorar su calidad de vida, evitar descompensaciones graves, que son causa de ingresos hospitalarios.

La Conselleria de Sanidad ha acordado con ambas sociedades científicas la

difusión de estas recomendaciones, con objeto de mejorar el diagnóstico precoz de esta patología, coincidiendo con la celebración este jueves, 14 de noviembre, del Día Mundial de la Diabetes.

Pediatría

De este modo, se recomienda consultar con el pediatra si el menor tiene síntomas como una sed intensa y bebe más líquidos de lo habitual; si siente la necesidad frecuente de orinar, incluso durante la noche o vuelve a 'mojar la cama', o si tiene sensación de hambre constante y deseo de comer más de lo habitual.

Otros motivos de consulta con el pediatra son la pérdida de peso a pesar de un aumento del apetito; la sensación de cansancio y falta de energía que no mejora con el descanso; y las alteraciones en el comportamiento, como irritabilidad o cambios de humor inesperados.

Completan estas recomendaciones y el decálogo de síntomas los problemas para concentrarse en tareas escolares o actividades cotidianas; las alteraciones en la visión, como ver borroso o dificultades para enfocar; la mayor predispo-

sición a infecciones, como infecciones de la piel o de las vías urinarias; así como las infecciones repetidas por hongos en genitales.

Tipos de diabetes

La diabetes mellitus es una enfermedad que cursa con hiperglucemia en la sangre del paciente. En la diabetes tipo 1 las células encargadas de fabricar la insulina no pueden hacerlo y ésta se reemplaza con inyecciones o bombas de insulina diaria.

En cuanto a la diabetes tipo 2, las cé-

lulas encargadas de fabricar la insulina están presentes, pero esta tiene dificultad para hacerlo de forma eficaz, como consecuencia del exceso de peso, por lo que es fundamental promocionar hábitos de vida saludables. Además, existe condicionamiento genético.

El incremento de casos nuevos es progresivo. Son personas con un riesgo de complicaciones a largo plazo (problemas de visión, renales, circulatorios, en las extremidades o en el cerebro). También influye la predisposición familiar y debemos estar especialmente atentos si algún familiar es o ha sido diabético.

El Doctor Balmis realiza por primera vez en la Comunitat una técnica para pacientes con obesidad extrema con cirugía robótica

La Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica introduce una intervención con la que se consigue una mayor pérdida de peso y evita complicaciones, en pacientes extremadamente complicados por su gran sobrepeso

REDACCIÓN

La Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica del Hospital General Universitario Doctor Balmis ha llevado a cabo por primera vez en la Comunitat Valenciana una técnica novedosa mediante cirugía robótica para el tratamiento de pacientes con obesidad extrema.

En concreto, esta unidad, adscrita al Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, cuyo jefe es el **doctor José Manuel Ramia**, cuenta con el primer caso realizado mediante cirugía totalmente robótica de gastrectomía vertical con derivación duodenoileal en una anastomosis (SADI-S, por su nombre en inglés), una técnica que ya han realizado otros hospitales de la Comunitat por vía laparoscópica.

Tutor

Los profesionales han sido tutorizados en este primer caso por el **doctor Jordi Tarascó Palomares** del Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona, que es un centro referente a nivel nacional y europeo en cirugía robótica.

La primera paciente intervenida con esta técnica por vía totalmente robótica es una mujer de 57 años con IMC de 54 y síndrome metabólico, que ha sido dada de alta a las 72 horas de la cirugía sin complicaciones.

La obesidad y el sobrepeso son un problema de salud pública que se ha triplicado en todo el mundo en el último medio siglo. En España, según datos de investigaciones recientes, más de la mitad de la población tiene exceso de peso u obesidad. La obesidad tipo III o mórbida es aquella en la que el IMC, es decir, la relación entre el peso y la talla, es igual o mayor de 40. Cuando el IMC es mayor de 50 se denomina triple obesidad o extrema.

La técnica en cuestión está dirigida fundamentalmente a pacientes con obesidad extre-



Un momento de la intervención.

ma o superobesos y con síndrome metabólico, y se utiliza en casos muy concretos y seleccionados bajo criterio clínico.

Técnica novedosa

El **doctor Sergio Ortiz**, jefe de Sección de la Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica, ha explicado que *“hemos introducido en la cartera de servicios una técnica que representa menos de un 10% del total de intervenciones de Cirugía Bariátrica que se realizan a nivel nacional, dado que solamente se ha incorporado en los equipos con mayor experiencia quirúrgica. El 90% de las cirugías de la obesidad que se realizan son el bypass gástrico y la gastrectomía vertical o manga gástrica. No obstante, se espera que esta técnica se vaya incorporando progresivamente en los distintos centros, dados los beneficios que aporta en pacientes con un perfil específico”*.

Se trata de una operación técnicamente compleja y exigente, puesto que se trabaja en el duodeno (la primera parte del intestino delgado), donde existe mayor riesgo de lesiones vasculares y sangrado, motivo por el cual solo se realiza en unidades consolidadas y cualificadas. En este sentido, la Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica del Hospital Doctor Balmis interviene cada año a una media de entre 75 y 100 pacientes y cuenta con una amplia experiencia, con más de 1.200 casos operados por vía laparoscópica.

Asimismo, tal y como ha puntualizado el **doctor Ortiz**, *“el robot también facilita la intervención, porque la imagen en 3D ofrece una gran calidad y detalle, mejor visión y precisión quirúrgica, que redundan en una mayor seguridad quirúrgica en casos complejos”*.

Por su parte, el **doctor José Luis Estrada**, jefe de Sección de la Unidad de Cirugía Esofagogastrica, ha apuntado que *“en estos pacientes con una gran alteración metabólica, las opciones quirúrgicas estándar en la cirugía de la obesidad (gastrectomía vertical y bypass gástrico) pueden desembocar en una pérdida de peso insuficiente en pacientes con obesidad extrema, mientras que con la técnica SADI-S se consigue una mayor pérdida de peso ponderal y resolución del síndrome metabólico. Además, es una técnica segura y eficaz a medio y largo plazo, que mantiene un vaciado más fisiológico del estómago, con un número reducido de complicaciones postquirúrgicas”*.

La inteligencia artificial, a debate en la Mesa moderada por Raquel Murillo, directora general de A.M.A. en el Congreso Nacional de Derecho Sanitario

REDACCIÓN

A.M.A., la mutua de los profesionales sanitarios, reunió a ponentes de primer nivel para debatir sobre **"Inteligencia Artificial y Responsabilidad Civil"** en una Mesa de trabajo organizada el marco del XXX Congreso de Derecho Sanitario con el propósito de analizar los desafíos más apremiantes que conlleva la implantación de la IA.

La jornada a la que acudieron más 400 personas, estuvo dirigida y moderada por **Raquel Murillo**, directora general y responsable del ramo de Responsabilidad Civil Profesional de la mutua, que ha estado representada por su presidenta, **Ana Pastor**, asistiendo consejeros de A.M.A. y **Ama Vida**, patronos de la Fundación y presidentes de Consejos y de Colegios profesionales sanitarios.

La directora general de A.M.A. comenzó su intervención destacando la auténtica revolución que determinadas herramientas de la inteligencia artificial están suponiendo ya



Raquel Murillo, junto a varios ponentes.

en el ámbito sanitario, favoreciendo, según explicó, *"la posibilidad de desarrollar una medicina personalizada, preventiva y de precisión"*.

Pero, junto a las ventajas, el uso de estas nuevas tecnologías y la inteligencia artificial

"nos colocan ante nuevos riesgos, muchos de ellos hasta ahora desconocidos, que están generando cierto desasosiego y que requieren de una respuesta ética y jurídica adecuada y precisa".

Una de las cuestiones que genera múltiples interrogantes es la

responsabilidad civil profesional en el caso de que se produzca un error diagnóstico o terapéutico. *"Recientemente se ha aprobado el Reglamento de la Unión Europea 2924/1689, pero queda mucho camino por recorrer"*, afirmó.

Problemas

A continuación, el **Dr. Benjamín Herreros Ruiz-Valdepeñas**, trató los problemas éticos y legales de la inteligencia artificial en la práctica clínica. Durante su intervención, destacó que una de las grandes ventajas de la IA en la medicina es su capacidad rápida de análisis de datos para generar conclusiones, lo que tiene consecuencias positivas en la sanidad. Asimismo, subrayó que no tiene sesgos ni errores cognitivos como el cansancio.

El **Dr. Ignacio Hernández Medrano**, especialista en Neurología y cofundador de los sistemas SAVANA y MEDELIAN, se refirió a la Inteligencia Artificial en Neurología, y manifestó que *"la IA puede ver cosas para lo que no está diseñada. Así, hoy, con la IA podemos ver un cáncer de páncreas que se desarrollará dentro de siete años, o con 10 segundos de grabación de voz se puede saber el riesgo cardíaco de un paciente"*.

REDACCIÓN

La presidenta de A.M.A. Grupo, **Ana Pastor**, intervino en el acto de bienvenida de la VIII Convención de la Profesión Médica junto con el presidente de la Organización Médica Colegial, **Tomás Cobo**; el tesorero de la corporación, **Enrique Guilabert**, y **Enrique Serra**, consejero delegado de CNBK Banco de Colectivos, patrocinador junto con A.M.A. del evento.

A la jornada asistieron también los directores generales de la mutua, **Raquel Murillo**, y **José Luís Bahillo**, y miembros del Consejo de Administración.

En su intervención, **Ana Pastor** tuvo unas palabras de reconocimiento hacia la figura de **Tomás Cobo**, de quien dijo *"nos sentimos todos los médicos muy orgullosos de que nos presidas y nos representes"*, además de agradecer la labor que se está desarrollando desde la OMC en favor del profesionalismo. *"Un profesionalismo entendido como hacer lo mejor para nuestra sociedad, también para nuestra profesión pensando siempre en los pacientes"*.

A continuación, se refirió a A.M.A., *"esta mutua que es la*

"El futuro de la sanidad se escribe con la "I" de Innovación"

Ana Pastor participa en la inauguración de la Convención Médica Colegial



Ana Pastor y Tomás Cobo, Enrique Guilabert, y Enrique Serra, durante la Convención.

casa de todos", y anunció que su vocación, como presidenta de la mutua, es que *"A.M.A. sea más universal y llegue a todos los médicos de mi país"*, ha subrayado. *"Mientras más seamos, más fuertes seremos"*.

Entre los retos del sistema sanitario, *"algunos de ellos están todavía sin resolver"*, **Pastor** citó el reto demográfico, la financia-

ción del sistema, *"que debe ser estable y suficiente"*, la cohesión territorial y *"la necesidad de que la sanidad sea igual para todos los ciudadanos"* y, por último, la modernización de los servicios de salud, que deben estar orientados a patologías crónicas.

Para lo que quiso poner en valor el papel de nuestros médicos *"a los que debemos prestar una*

atención especial porque son la piedra angular del sistema sanitario" y la necesidad de: *"un nuevo modelo de incentivos para los profesionales y que estén bien pagados y reconocidos socialmente"*.

Por último, manifestó su apoyo a los colegios profesionales. *"Gracias a ellos se garantiza la profesionalidad, la ética y la deontología"*.

Por su parte, **Tomás Cobo** recordó las tres leyes que se aprobaron durante la etapa de **Ana Pastor** como ministra, Ley de Cohesión y Calidad, Ley de Autonomía del Paciente y la Ley de Regulación de las Profesiones sanitarias, normas que, en su opinión, *"dieron sentido al modelo sanitario de 1986 pero que hoy necesitan de una modernización"*.



Juntos, nos levantaremos de nuevo

Tras una primera movilización de urgencia de voluntarios y bienes de primera necesidad para los afectados por la DANA en Valencia, la **Fundación Ribera Salud** ha habilitado un canal para donaciones, que se destinarán a la reconstrucción de espacios que atienden a la población más vulnerable, como niños y ancianos.

Escanea y colabora



*Tu ayuda, cuenta.
Tu solidaridad, suma.*

fundacionriberasalud.org

Somos
#SaludResponsable



REDACCIÓN

Con motivo de la conmemoración el pasado 14 de noviembre del Día Mundial de la Diabetes, desde el Ilustre Colegio Oficial de Podología de la Comunidad Valenciana (ICOPCV) se puso el foco en los pies de los menores que padecen esta patología y se indicó que en ellos son fundamentales acciones de prevención para evitar patologías en los pies derivadas de la enfermedad en la edad adulta.

Según indicó, los problemas más habituales en los niños y adolescentes diagnosticados con diabetes son piel más seca y con mayor tendencia a padecer hongos, como la tinea pedis, o la onicomicosis (hongos en las uñas). Junto a esto, también ungueal así como la pérdida de vello en pies y piernas.

“Los problemas vasculares propios de la diabetes propician la piel seca y los trastornos de pilificación. Además, la hiperglucemia, especialmente si no está bien controlada, produce alteraciones en la función de los leucocitos que son los que protegen de infecciones, de ahí que tengan mayor tendencia a tener hongos”, ha explicado el podólogo y miembro de la junta directiva del ICOPCV, Jorge Escoto.

Junto a esto, los podólogos también señalaron que otras afecciones comunes son la aparición de callosidades debido a las complicaciones microvasculares que provocan que las articulaciones no lleguen a fi-

nalizar su rango de movilidad completo. Ésta es precisamente la causa que hace que en la edad adulta tengan mayor probabilidad de ulceración y de ahí que sea necesaria la instauración de tratamientos preventivos en la infancia para evitarlo o minimizar el riesgo.

Desde el ICOPCV se comentó que en España existen alrededor de 30.000 menores de 15 años diagnosticados con diabetes tipo I.

“En la Comunidad Valenciana tenemos datos de que hay un aumento anual de aproximadamente de 20 casos por cada 100.000 habitantes y en la adolescencia es una etapa en la que los controles de glucemia y otras recomendaciones muchas veces se ven complicados, lo que se traduce en que debe de existir una buena educa-

ción para este tipo de enfermedad en franjas de edad previas a la adolescencia”, afirmó Jorge Escoto.

Prevención: cómo cuidar los pies de los niños y adolescentes con diabetes

Algunas recomendaciones del ICOPCV para proteger los pies de los menores con diabetes son las siguientes:

1. Realizar revisiones semestrales o anuales en el podólogo. El podólogo de esta forma irá controlando desde edades tempranas su peso, el desarrollo del pie, localizando de los puntos de hiperspresión que aparecen en los pies.

2. El podólogo también instruirá a los más pequeños y a sus padres cómo realizar una correcta autoexplora-

ción de sus pies a diario para detectar posibles anomalías.

3. Después de cada ducha, secarlos de forma correcta, haciéndolo también en los espacios interdigitales y siempre evitando la fricción.

4. Mantenerlos hidratados, con cremas de urea, para que la piel esté flexible y tenga menor tendencia a romperse.

5. Escoger un calzado adecuado para cada una de sus actividades (colegio, montaña, deporte, etc.). Éstos han de estar confeccionados con materiales naturales y flexibles, sin costuras interiores para no generar fricción.

6. En ellos es especialmente importante el corte de las uñas, que ha de ser en línea recta de forma general, para evitar tanto infecciones como la aparición uñas encarnadas.

7. Han de evitar andar descalzos en lugares públicos como piscinas o vestuarios, por su riesgo a las infecciones.

“Desde el ICOPCV una vez

más reivindicamos que la Podología debería de estar integrada dentro de la cartera de servicios del Sistema Público de Salud, ya no solo para tratar a los pacientes adultos, sino para prevenir y educar a los más pequeños de cómo deben cuidar sus pies para que estén saludables, sin que suponga un coste adicional a la economía familiar”, ha declarado el podólogo Jorge Escoto. Desde el ICOPCV se ha recordado que, para garantizar que estamos en manos de un profesional de la Podología, disciplina sanitaria que todavía NO forma parte de la cartera de servicios del Sistema Público de Salud de Generalitat Valenciana, y evitar ser víctimas del intrusismo, es decir, ser tratados por supuestos profesionales que carecen de la formación universitaria que se exige para el desarrollo de esta rama sanitaria, hay que asegurarse que la clínica donde vamos a ser tratados dispone de número de registro sanitario y el podólogo está colegiado.

► En la Comunidad Valenciana hay un aumento anual de aproximadamente de 20 casos por cada 100.000 habitantes

El Servicio de Emergencias Sanitarias de la Comunitat activa el Código Ictus en 1.578 ocasiones durante el 2024

CARLOS HERNÁNDEZ

El Servicio de Emergencias Sanitarias de la Comunitat Valenciana (SESCV) ha activado el Código Ictus en 1.578 ocasiones desde el 1 de enero hasta el 24 de octubre de este año, al considerar que la sintomatología del paciente cumplía con los criterios establecidos en el protocolo de atención a esta enfermedad. Se trata de datos que da a conocer la Conselleria de Sanidad con motivo del Día Mundial del Ictus que se celebra el 29 de octubre.

Hay que destacar que la Conselleria de Sanidad ha ampliado los requisitos establecidos para confirmar una sospecha de ictus, de manera que, ante cualquier síntoma relacionado con esta patología, el paciente pueda recibir la atención sanitaria que requiere lo antes posible.

Por provincias, durante este año, el Código Ictus se ha activado en 226 ocasiones por la atención a pacientes de la provincia de Castellón que cumplían con los criterios que recoge el protocolo.

En cuanto a la provincia de Alicante, el CICU ha recibido 504 llamadas que han motivado la activación del código y en la provincia de Valencia se han coordinado 848 asistencias por este motivo.

Perfil de los pacientes

El perfil de los pacientes de los incidentes gestionados por



Imagen de archivo de Emergencias.

el CICU es el de un varón principalmente con una edad comprendida entre los 70 y 89 años en el conjunto de la Comunitat Valenciana. Así, en el caso de Castellón y Valencia la mayoría son personas de edades entre 80 y 89 años, mientras que en Alicante es de entre 70 y 79 años.

En cuanto al sexo, en Alicante se atendieron a 288 hombres (57,14 %) y 216 mujeres (42,86 %), mientras que en Castellón los hombres fueron atendidos en un 55,31 % de ocasiones frente a un 44,69 % de mujeres (125 hombres y 101 mujeres). Asimismo, en Valencia, la propor-

ción es de un 51,30 % de hombres y un 48,70 % de mujeres (435 hombres y 413 mujeres).

Por otro lado, los hospitales de la Comunitat Valenciana registraron en el año 2023 más de 10.000 atenciones a pacientes a causa de un ictus. Por provincias, 3.921 pacientes correspondían a la provincia de Alicante, 1.196 a Castellón y 4.910 a Valencia.

Código Ictus

La Conselleria de Sanidad cuenta con una guía de actuación asistencial en la que están

implicados los distintos recursos sanitarios, desde los servicios de emergencia hasta los especialistas de los centros hospitalarios, ya que en la atención al ictus el factor tiempo y la coordinación de los recursos es clave para una mejor atención del paciente.

Por ello, ante cualquier síntoma de alarma que pueda estar relacionado con un ictus es muy importante ponerse en contacto con los servicios de emergencia a través del 112. De esta manera, los profesionales podrán evaluar la activación del Código Ictus, proceder al

traslado inmediato del paciente al hospital adecuado para que sea atendido por los especialistas en Neurología e iniciar cuanto antes el tratamiento idóneo.

Los principales síntomas de sospecha de ictus son: la dificultad a la hora de hablar y entender; boca torcida; pérdida de fuerza o sensibilidad en la mitad del cuerpo (cara, brazo y pierna del mismo lado); dolor de cabeza muy intenso y de inicio brusco; pérdida brusca del equilibrio o estabilidad y afectación de la visión en uno o los dos ojos.

La unidad móvil sin cita supera las 900 vacunas contra la gripe y COVID-19 en la provincia de Castellón. La unidad móvil de vacunación frente a la gripe y la COVID-19 instalada dos poblaciones de la provincia de Castellón ha alcanzado la administración de 973 dosis frente a estos virus respiratorios. En concreto, se administraron en la ciudad de Castelló de la Plana un total de 370 vacunas frente a la gripe y otras 260 de COVID-19. Al día siguiente se registraron 206 frente a la gripe y 137 de la COVID-19 en el punto de vacunación móvil ubicado en Vila-real. Para la instalación de estos puntos se contó con la colaboración de los respectivos ayuntamientos de Castelló de la Plana y Vila-real, bajo la coordinación del Centro de Salud Pública y de los equipos de Atención Primaria de cada Departamento.



Imagen del bus el día de la vacunación.



Exposición en el hall del hospital.

REDACCIÓN

El departamento de salud del Vinalopó, gestionado por el grupo sanitario Ribera, conmemoró el Día Mundial contra la violencia de género con unas jornadas bajo el lema "No a la trata con fines de explotación sexual".

En encuentro contó con la participación de la asociación sin ánimo de lucro APRAMP y Cruz Roja Elche. Por parte de la primera, intervinieron **Rita Nekpen** y **Stefania Caparrós**, mediadora y trabajadora social de la asociación, y su intervención a versado sobre la atención integral a las víctimas de trata con fines de explotación sexual, además presentaron sus últimas líneas de trabajo y los proyectos en los que están inmersos, aportando su experiencia y conocimiento sobre el tema a los asistentes. Por parte de Cruz Roja, **María José Amorós**, psicóloga del proyecto de intervención integral con personas en entornos de prostitución ha hablado sobre el trabajo que realizan a pie de calle desde la institución y la realidad sobre la prostitución en Elche.

El Departamento de Salud del Vinalopó mantiene el liderazgo en la Comunidad Valenciana como uno de los que más promueve la detección de víctimas de violencia de género. Durante este año 2024 se han identificado 77 casos de violencia de género, tras el cribado de 3.514 mujeres. Se trata de casos en los que se ha producido maltrato físico, psíquico y/o sexual. Este trabajo es una muestra del compromiso de todos los profesionales, tanto del hospital como de los cen-

Vinalopó detecta 77 casos de violencia de género en 2024

El hospital ilicitano ha logrado llegar a ser líder en detección de casos de violencia de género en la Comunidad Valenciana, ha cribado a más de 3.500 mujeres a lo largo de este año



Charlas bajo el lema "Tips para prevenir la violencia de género".

tros de salud, además del equipo de trabajo social, que promueve una búsqueda activa de casos de violencia de género.

Además, alumnos de primaria de diferentes centros educativos y los niños ingresados en el Hospital del Vinalopó colaboraron realizando una exposición en el hall del hospital que incluye figuras de mujeres acompañadas de mensajes bajo la pregunta "¿Qué le dirías?", resaltando el hashtag

Conlatratano haytrato como símbolo de sensibilización y compromiso colectivo.

Trabajando contra la violencia de género

Con el objetivo de prevenir la violencia desde edades tempranas, se han impartido charlas bajo el lema "Tips para prevenir la violencia de género" en varios centros educativos del Departamento de Salud.

Estas sesiones fueron dirigidas tanto a alumnado de la ESO como de Bachillerato y Formación Profesional, promoviendo la sensibilización y la reflexión sobre las relaciones sanas y el respeto mutuo. Además, las actividades han incluido sesiones específicas en recursos como el SASEM, orientadas a colectivos especialmente vulnerables, reforzando el alcance de estas iniciativas preventivas.

El equipo de Trabajo Social

del departamento ha desempeñado un papel clave en este esfuerzo, ofreciendo apoyo directo a las víctimas de violencia de género y promoviendo una atención multidisciplinar mediante la coordinación con diferentes recursos especializados. Asimismo, se han realizado formaciones continuas para los profesionales sanitarios, con el objetivo de sensibilizar, resolver dudas y garantizar un uso eficiente de herramientas como el sistema SIVIO, mejorando así la detección y el manejo de los casos.

El Departamento de Salud del Vinalopó dispone de un servicio de Trabajo Social especializado en violencia de género, que brinda información y asesoramiento a las pacientes, además de informar sobre recursos sociales como la renta activa de inserción, telealarma, centros de emergencia, casas de acogida y el 016. Este servicio ofrece apoyo psicosocial y realiza un seguimiento integral a las víctimas, asegurando también la derivación adecuada de los menores a los recursos necesarios. Su labor se centra en la intervención social y en la coordinación exhaustiva con los servicios más apropiados para garantizar una atención integral y adaptada tanto a las mujeres como a sus familias.

Jornada de vacunación en Càrítas Carrús para personas vulnerables

Un equipo sanitario del Centro de Salud de Carrús ha administrado un total de 53 vacunas a personas en riesgo de exclusión social, reforzando el compromiso con la salud comunitaria

NACHO VALLÉS

El Departamento de Salud del Vinalopó, gestionado por el grupo sanitario Ribera, llevó a cabo una jornada de vacunación en colaboración con Càrítas Carrús para personas en situación de vulnerabilidad. Concretamente, un equipo sanitario del Centro de Salud de Carrús, compuesto por tres enfermeras y una TCAE, se ha desplazado a las instalaciones de Càrítas para administrar vacunas contra la gripe, la COVID-19 y el neumococo.

Durante la intervención, se administraron 53 vacunas a personas en situación de exclusión social tras una revisión de sus historiales de vacunación y una valoración individualizada de la indicación de cada una de las vacunas. Esta acción, que se enmarca también en las iniciativas del Consejo de Salud del centro para promocionar la vacunación, forma parte de la colaboración entre la Dirección de Càrítas Elche y el Departamento de Salud, que busca mejorar el acceso a la atención sanitaria para colectivos en riesgo.



Equipo de profesionales que llevaron a cabo la vacunación.

Acuerdo

Además de la vacunación, el acuerdo entre ambas entidades contempla sesiones de educación para la salud, apoyo en gestiones sanitarias y participación en el Consejo de Salud, con el fin de garantizar una atención integral y equitativa para

las personas más necesitadas.

Este tipo de iniciativas subrayan la importancia de la colaboración entre el Departamento de Salud del Vinalopó y las organizaciones sociales, enfocándose en acercar los servicios sanitarios a las comunidades y facilitar el acceso a la atención médica de forma inclusiva.



Dos momentos de la vacunación.



Rehabilitación cardíaca. El Hospital General Universitario Doctor Balmis ha puesto en marcha el proyecto CardioControl, un programa piloto para la monitorización personalizada de pacientes de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca. Durante el primer año, se implementará en el centro alicantino junto a otros dos hospitales a nivel nacional y se prevé que participen hasta 200 pacientes en esta primera fase. Así, el proyecto cumplirá con tres objetivos, mejorar los resultados de salud, el seguimiento, la calidad asistencial y el acompañamiento de los pacientes en rehabilitación cardíaca; fomentar la adherencia a estos programas y promover la innovación en la atención sanitaria

Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

Hasta un
45% DTO.

Confianza

S PORQUE
Somos
Sanitarios


**Seguro
de Automóvil**

Nuevas coberturas y exclusivas ventajas para ti y tu familia:

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

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



900 82 20 82
www.amaseguros.com



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

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



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