

# Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares Síguenos @saludediciones

Control 

Año XXVI • Del 27 de julio al 9 de Agosto de 2020 • Número 425 • [www.saludediciones.com](http://www.saludediciones.com)



@saludediciones



**CANAL 4**



## Un equipo de profesionales coordina el seguimiento de los positivos de coronavirus

Págs.4-5



ENTREVISTA

## Dr. Pere Riutord Sbert, coeditor y coautor de la obra 'Evocació del doctor Miquel Munar Ques'

Págs.8-9

## Ibsalut y UIB trabajan en una inteligencia artificial para el diagnóstico de pacientes de Covid19

Pág. 22



## Manual para escapar de la maldición de la medusa

Págs. 17-20



## La AECC pone en marcha la prevención del cáncer de piel

Pág. 23

## La 'nueva normalidad' del verano: mascarilla obligatoria, cierre del ocio nocturno incontrolado y sanciones



Pag. 8



## 190 médicos se han presentado para las 33 plazas de profesor de Medicina de la UIB

Pág. 10

## Editorial

Vocación. Esa es la palabra clave que explica por qué un grupo numeroso de profesionales de Atención Primaria ha respondido positivamente a la llamada de la Conselleria de Salut para integrarse en los equipos de seguimiento de casos de Covid-19 en Balears.

Estos médicos, enfermeras, técnicos auxiliares en enfermería, administrativos y otros perfiles laborales, han sido sensibles a las necesidades de una sociedad que, ahora más que nunca, precisa, para contener la epidemia y que se prevenga el resurgimiento indiscriminado de nuevos brotes, que cada diagnóstico sea analizado, revisado y supervisado desde el terreno, a través del contacto directo con los afectados y las personas con las que mantienen una relación más próxima.

Los profesionales de los que estamos hablando, y de cuya labor damos cuenta pormenorizadamente en esta edición de Salut i Força, podrían haber optado por continuar en sus anteriores destinos, donde, por así decir-

## El centro de contactos del Covid: un ejemplo de vocación

lo, se hallaban perfectamente habituados y adaptados. Sin embargo, ante el requerimiento urgente de una comunidad cuyo bienestar depende directamente de su dedicación y su tarea, han optado por sumarse a un proyecto que, en el caso de Balears, está registrando un balance satisfactorio más que notable.

A todos ellos y ellas les debemos nuestro agradecimiento, porque no ha sido la ambición interesada ni los deseos, por otra parte legítimos, de progresión laboral, los factores que han guiado sus pasos y han determinado su decisión. Simplemente, lo han hecho por vocación. Vocación profesional, desde luego, pero que en el terreno de la sanidad y la atención médica adquiere una dimensión más profunda, porque tiene que ver con la solidaridad y con la corresponsabilidad respecto a las personas que nos rodean.

En su conjunto, el personal sanitario se está erigiendo,

como hemos comentado en otras editoriales de este periódico, en el gran baluarte de la sociedad frente a la Covid-19. Puede que todavía no se disponga de vacuna, ni de un tratamiento efectivo en el que confiar completamente, pero, sin duda alguna, en los centros hospitalarios, en Atención Primaria, y, evidentemente, en la unidad dedicada al seguimiento de contactos, disponemos de las mejores mujeres y los mejores hombres para hacer frente a un reto mayúsculo.

Estos profesionales no nos han decepcionado. Han demostrado que se puede confiar en todos ellos. Ahora nos toca a nosotros, al resto de la sociedad, no decepcionarles. Por esta razón, cada uno hemos de poner de nuestra parte todos los esfuerzos imprescindibles para derrotar a esta maldita enfermedad. Ese debería ser nuestro compromiso, y también nuestra vocación como ciudadanos. No es mucho pedir para corresponder a quienes lo dan todo por tan poco.

Lejos de sufrir en nuestras entradas carnes los efectos de la irresponsabilidad y la inacción de nuestras autoridades sanitarias, por fin empezamos a entender para qué tenían que ser obligatorias las mascarillas.

En una plaza llena de mierda donde la irresponsabilidad de la falta de control de nuestra conselleria de Salut hace que -tal como veníamos anunciando- los irresponsables terminemos siendo siempre los mismos, tenía que llegar el momento de cubrirnos las vías respiratorias del hedor de la inacción de **Patricia Gómez** y de **Juli Fuster**. ¿Es que no hay nadie en esa puta casa que se entere de algo y que exija responsabilidades? Me explico.

Imagínese -Dios no lo quiera- que hubiera sido usted el responsable sanitario de nuestra comunidad autónoma en la llegada del covid. Imagínese que se ordena desde el **govern Francino** que todas las consellerias remitan al boletín oficial de nuestra comunidad las propuestas más urgentes para acometer la grave situación económica y sanitaria que soportamos. Imagínese por un momento que lo que usted manda al BOIB para el "decreto ley 8/20 de medidas urgentes y extraordinarias para el impulso de la actividad económica para paliar los efectos de la crisis ocasionada por Covid-19" es lo siguiente: "el personal temporal que

## La máscara del Ib-Salut

en el momento en el que entre en vigor este decreto no tenga el título oficial de psicólogo especialista en psicología clínica y esté prestando servicio en alguna plaza de las categorías estatutarias de psicólogo...deberá conservar esta categoría y deberá mantener sus retribuciones actuales..."

Eso es, literalmente, lo que remite la dirección de recursos humanos del Ib-Salut al BOIB. ¿Sorprendente, verdad? Resulta alucinante que de todos los problemas excepcionales del sector sanitario en estos tiempos de pandemia, de médicos sin EPIS, enfermeras sin turnos, personal auxiliar realizando funciones que no les corresponden, infectados, muertos, personal sin cobrar las retribuciones que les corresponde... al director de recursos humanos, **Biel Lladó** se le ocurra mandar algo que afecta exactamente a 41 personas, a 41 psicólogos que tienen la especialidad de psicología clínica. ¿por qué será?

Sería inimaginable poder pensar que detrás de esas medidas urgentes lo que se estuviera midiendo fuera a ver quién la tiene más larga, que el amor a las medidas propuestas fuera finalmente la medida de todas las cosas. Sería un escándalo que en plena pandemia, por poner un ejemplo absurdo, una psicóloga menorquina sin

especialidad, la líder de los PESTOS, **Magdalena Yebra**, conservara su puesto de trabajo interino gracias a esa sorprendente instrucción, pese a las denuncias históricas de la plataforma de psicólogos clínicos interinos del servicio de Salut a la oposición recientemente convocada, una medida tan importante, tan urgente y tan numerosa que concentró a 84 psicólogos, estos sí en posesión de la especialidad, para ocupar una de las 53 plazas convocadas.

La máscara esconde lo que la mascarilla tapa, porque el amor contamina más allá de lo imaginable pero se protege cuando se practica, aunque sea en silencio. Ni las fotos, ni las confidencias tienen nada que hacer cuando lo que anda en juego es asegurarse un futuro que se adivina judicial, penal y tristemente judicial.

Se puede ser idiota, puedes imaginarte que el resto lo es, pero cuando con tu firma te haces cómplice, el amor y el delito cambian de color. Suerte



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

Se necesitan muchos más rastreadores que los que han contratado las Comunidades Autónomas.

Se necesitan muchos más rastreadores en Balears. Se necesitan muchos más rastreadores en España.

Si seguimos criterios alemanes, necesitaríamos más de 12.000 en España. Si seguimos criterios de Escocia, necesitaríamos más de 400 en Balears. Un cambio y una mejora en el número de rastreadores es imprescindible, en Balears y en España.

El propósito fundamental de los/as rastreadores es reducir al máximo posible el tiempo que transcurre entre el inicio de los síntomas y el aislamiento del caso para disminuir la probabilidad de una transmisión sostenida del virus.

El rastreo de contactos es el proceso de identificación, evaluación y gestión de las personas que han estado expuestas a la enfermedad de la covid-19 para prevenir su posterior transmisión.

Las actividades de una persona que hace de rastreador son:

1. Identificar los contactos mediante entrevista con el caso inicial y otras vías
2. Elaborar una lista definitiva de contactos con la información necesaria para su localización

## Se necesitan más rastreadores para tanto contacto de tanto contagio en tiempos covid-19

3. Clasificar los contactos (alto riesgo/ bajo riesgo)
4. Recoger la información clínica epidemiológica a lo largo del seguimiento
5. Gestionar el test PCR en el caso de que presente síntomas compatibles con COVID-19
6. Indicar las medidas que deben cumplir en función del nivel de riesgo de exposición.

Por tanto, su trabajo va mucho más allá de una simple llamada de teléfono. El trabajo de rastreo, bajo la dirección de los/as epidemiólogos/as tiene su inicio con la identificación minuciosa que se lleva a cabo para seguir el rastro a los casos confirmados, contactos estrechos y contactos y así llevar a cabo la declaración de los nuevos brotes. El equipo de rastreo llaman a casa de las personas, comunica resultados, da pautas para el aislamiento en el caso de dar positivo, establece medidas de control y seguimientos para las pruebas, para que la cuarentena pueda llevarse a cabo de la mejor forma posible. Son en definitiva, la voz que las persona reciben en casa y detrás de esa llamada hay un trabajo incesante que no se ve. Este equipo es un eslabón más para que todo pueda seguir su curso.

La finalidad de identificar y gestionar los contactos de los casos probables o confirmados de COVID-19 es identificar los casos secundarios que pueden surgir después de la transmisión de los casos primarios conocidos para intervenir e interrumpir más adelante la transmisión, asegurando que el número de nuevos casos generados por cada caso confirmado se mantenga por debajo de 1 (número de reproducción efectiva < 1). El hecho de que los individuos pueden transmitir el COVID-19 mientras son pre-sintomáticos o asintomáticos, también destaca la importancia de poner en cuarentena los contactos para reducir aún más el potencial de transmisión secundaria. A cada persona confirmada como contacto se le debe proporcionar información.

Mucho trabajo para tan poco rastreador. Así es normal que suban los brotes, los contagios y los contactos. Mejoremos en número de rastreadores y en proceso a seguir y probablemente lo conseguiremos.



Joan Carles March  
Codirector de la Escuela de Pacientes de Andalucía

# Responsabilidad por la falta de suministros de material de protección



Marta Rossell  
Socia Directora  
Bufete Buades

**D**urante este mes de julio, se han dictado ya las primeras resoluciones en la jurisdicción social que han empezado a resolver las reclamaciones interpuestas por los sindicatos ante la falta de suministro de equipos de protección individual entre el personal de la Administración. El Juzgado de lo Social de Teruel y el Tribunal Superior de Justicia del País Vasco, entre otros, han condenado a la administración autonómica por no facilitar material de protección, el primero a los trabajadores sanitarios y el segundo a los policías, la Ertzaintza. Estas resoluciones suponen, sin duda, un adelanto de las que pueden ir dictándose en un futuro.

La última de las sentencias que se ha pronunciado sobre este tema es de la Sala de lo Social, del Tribunal Superior de Justicia Vasco, de fecha muy reciente, 1 de julio de 2020, que condena a la sanidad autonómica por arriesgar con las actuaciones adoptadas por ésta, la salud de sus trabajadores.

¿Qué tienen en común todas estas sentencias en líneas generales? en todos estos pronunciamientos, si bien se reconoce la excepcionalidad de la situación que

hemos y seguimos viviendo, sin embargo, se desglosan en ellos las advertencias que se venían dando, entre ellas de la Comisión de Salud y Sanidad de Wuhan y de la OMS, y de los conocimientos que ya se tenían de la enfermedad en febrero relacionados con su alta transmisibilidad y de la expansión del mismo al haber aparecido casos en Alemania desde enero de 2020, entre otras circunstancias, lo que hacen determinar que no pueda catalogarse como un supuesto de fuerza mayor, sino que estamos ante un suceso que permitía prever la necesidad de obtención de equipos mucho antes de que se decretara el Estado de Alarma; Asimismo, recalcan la necesidad de analizar las concretas actuaciones seguidas por cada Administración autonómica, sin olvidarse de la realidad de que había un cierto desabastecimiento general de material.

Consideran las resoluciones de forma unánime que es necesario conocer si se ha incumplido lo dispuesto en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, que, a modo de resumen, viene reconociendo por un lado, el derecho de los trabajadores a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo y, por otro,

el deber del empresario o de la administración de protección de los trabajadores o del personal a su servicio frente a los riesgos laborales debiendo éste adoptar las medidas necesarias con el fin de que los equipos de trabajo sean adecuados para el trabajo realizado de forma que garanticen la seguridad de la salud y la seguridad de los trabajadores, y más específicamente, en el caso de los agentes biológicos susceptibles de originar cualquier tipo de infección, como ocurre con el COVID-19, a garantizar una vigilancia adecuada y específica de la salud de los trabajadores conforme a los protocolos y pautas que determinen las autoridades sanitarias.

La atribución de responsabilidad a la sanidad se basa en los incumplimientos por parte de ésta de las recomendaciones sanitarias y de los propios fabricantes de los equipos, lo que supuso comprometer de forma grave a los sanitarios, esperemos a ver cómo se van resolviendo el resto de asunto que se hallan en la actualidad << sub judice >>.

## The News Prosas Lazarianas

### El colectivo médico ha dicho basta. Otoño conflictivo

**O**toño, si no hay rebrote de Covid 19, será el escenario de la gran movilización del colectivo médico. No hay más cera que la que arde y la capacidad de aguante del colectivo no da para más. El clamor es generalizado y global. Desde los mirres, a los temporales, a los fijos y a los veteranos. Sobran razones y sobre todo hemos llegado a una situación donde lo que emerge son la fatiga extenuante de las razones, para seguir desarrollando nuestro trabajo con la misma profesionalidad y responsabilidad que nos exige nuestro código deontológico para dar los máximos estándares de calidad y calidez asistencial que se merecen los ciudadanos. Es normal el tremendo desgaste que han acumulado los profesionales, que están en un constante proceso de adaptación a todas las circunstancias que supone una pandemia que nos va a acompañar durante un largo trecho.

Hay varios factores para este otoño caliente, pero sobresalen sobre todo la fatiga emocional que se va cronificando, del colectivo médico reactiva a la gran sobrecarga asistencial y psicológica acumulada tras el primer impacto demoledor del Covid 19. El espectro psicopatológico es variado: estrés postraumático, trastornos ansioso-depresivos e insomnio tras la estresante y trágica experiencia vivida, que ha generado altos niveles de indefensión, miedo e incertidumbre terapéutica, agravado por el alto nivel de muertos y de sufrimiento de los familiares.

Todo esto en un contexto de urgencias desbordadas

en un contexto sanitario totalmente superado. Debemos recordar siempre, los altos niveles de vulnerabilidad personal sentida ante el grave riesgo de enfrentarse al Covid 19, sin "ningún escudo", el alto porcentaje de personal infectado **y sobre todo hay que resaltar una y otra vez lo que ha sido el año más trágico de los Médicos españoles: 61 fallecidos, que tras dar la cara han dado su vida. ¿Hay algún gesto mayor de compromiso y vocación?**

No hablamos solo de dolor, nos referimos a los altos niveles de sufrimiento soportado y que es el tatuaje mental del dolor. El cerebro, que es como la **tarjeta Visa**, puede entrar en números rojos emocionales y con los neurotransmisores en el sótano.

Así está el cerebro de los Médicos en este momento, así están enfrentando a este segundo rebrote, así están afrontando bajar la lista de des-esperación de los pacientes que esperan en las listas. La

**CESM** no se ha callado y ha estado más activa que nunca, ha sido la gran protagonista sindical ante las administraciones políticas y sanitarias liderando cualquier iniciativa sanitaria en defensa del colectivo, desde los R0, mirres y el resto de los profesionales.

En esta cruzada es digno de destacar, también el papel del **Foro de la Profesión Médica**. Pero lo que no es tolerable ni vamos a consentir es la ingratitud y el trato indigno de las administraciones sanitarias. Ahora menos que nunca. Estamos cabreados, dolidos, hartos e indignados y esta vez, lo vamos a exteriorizar. Por nuestra salud mental personal y colectiva y por el

futuro de nuestra sanidad, no nos reprimiremos y lo vamos a escenificar socialmente.

De nuevo al **CESM** dando la cara. Gozamos de un gran crédito social, pero de nuevo la actitud, los gestos y la escasa empatía, (estamos hartos de tanta retórica hueca y de palabras sin hechos) de los políticos con el personal médico nos está soliviantando cada vez más. Estamos elaborando un decálogo con una serie de exigencias ante los políticos, que evite, lo que nadie desea: la confrontación. Exigimos una sanidad solvente con una financiación sanitaria que sea el 9-10% del PIB para actualizar la tecnología, adecuar las ratios de los profesionales y optimizar la atención primaria. Exigimos un nuevo modelo retributivo acorde a nuestro conocimiento, formación continua, liderazgo clínico, grado máster de Bolonia y a nuestras competencias. Exigimos ser considerados profesión de riesgo y más tras las consecuencias trágicas de esta pandemia, con dos indicadores demoledores: nivel de infectado y sobre todo los 61 médicos muertos.

Exigimos que el gran agravio retributivo de la última década, el gran hachazo al colectivo médico, la jibarización del 40 % de la paga extra, se resuelva. Hasta ahora, 14.000 euros a cada médico. Exigimos la aplicación a las guardias médicas, que son obligatorias, de los mismos índices correctores de cara a la jubilación que a los policías o los bomberos, profesiones donde también se hacen guardias y que computen para tiempo de jubilación, así como un mejor tratamiento fiscal. Esto y esta vez sí, va en serio. El que avisa no es traidor. Pero los tambores suenan y razones sobran.

En derrota transitoria pero nunca en doma.



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





Vista general de la sala destinada a coordinar el seguimiento de contactos.

## “El paciente que ha dado positivo en Covid no ha de sentirse interrogado ni presionado. Nuestro lema es entenderle y ayudarle”

Desde la UBS de es Molinar, un equipo de profesionales bajo la supervisión de Atención Primaria de Mallorca coordina el seguimiento de los diagnósticos de casos positivos de coronavirus

“Es como construir una casa mientras estás viviendo en ella”. Así describe Lúcia Moreno Sancho, profesional de enfermería de Atención Primaria derivada actualmente al centro de coordinación de contactos de la Covid-19 habilitado en la Unidad Básica de Salud de es Molinar, la experiencia cotidiana de los médicos, enfermeras y técnicos auxiliares que desarrollan su labor en un servicio clave para contener la expansión del virus en Balears.

### JOAN F. SASTRE

En directa dependencia de Atención Primaria de Mallorca, este equipo, formado por un total de quince profesionales, se ocupa de coordinar y supervisar la tarea del personal sanitario que realiza el seguimiento de los contactos estrechos de pacientes que han sido diagnosticados de

coronavirus en Mallorca, Menorca, Ibiza y Formentera.

Las dependencias de es Molinar fueron el emplazamiento por el que optó la Conselleria de Salut después de constatar que la sede inicial del centro de contactos, en el centro de salud de Son Pisà, no reunía las condiciones adecuadas en cuanto a disponibilidad de espacio físico.

El servicio, que permanece en activo los 365 días del año desde las 8 de la mañana a las 8 de la tarde, se ha estructurado en tres grandes áreas. En la primera de ellas, el equipo formado por las enfermeras **Llúcia Moreno Sancho**, **Vero Vega Huelga** y **Victòria Pascual Reus**, y los médicos **Manuel Sarmiento** y **Bernardino Oliva Fanlo**, recibe, todas las mañanas, los resultados de las pruebas PCR que se han efectuado el día anterior en las islas.

Los casos positivos son derivados a la segunda área, donde una quincena de profesionales se ponen en contacto con los diversos centros de salud para

iniciar el seguimiento del paciente afectado y de sus contactos estrechos, entendiendo como tales, según explica **Llúcia Moreno Sancho**, “los convivientes, así como todas aquellas personas con las que el diagnosticado ha permanecido a menos de dos metros de distancia durante un tiempo superior a los 15 minutos y sin elementos de protección de por medio”.

Como es lógico, las situaciones varían ostensiblemente de unas a otras. En ocasiones, el seguimiento es muy sencillo; en otras, como los jóvenes que han salido de fiesta, las dificultades son mayúsculas. Vero Vega Huelga señala al respecto

que “se llega hasta dónde se puede, y naturalmente algunos contactos se nos escapan, eso resulta inevitable”.

### Actitud receptiva

Sin embargo, como apunta esta enfermera que antes de sumarse al proyecto ejercía su labor en el centro de salud s’Escorxador, la colaboración que el equipo está obteniendo por parte de los pacientes contactados “es digna de elogio. Prácticamente, en un 98 por ciento de las comunicaciones que mantenemos, la actitud es receptiva”.

Para que ello sea posible, los responsables de la unidad son



En las dependencias de es Molinar fue el emplazamiento por el que optó la Conselleria de Salut para instalar el centro de coordinación de contactos de la Covid-19.



Dr. Manuel Sarmiento, Lúcia Moreno Sancho y Vero Vega Huelga.

conscientes, como apunta Lúcia, de que *“es necesario dirigirse a estas personas sin crearles la sensación de que les estamos interrogando o presionando. Tratamos de entenderles, de explicarles la situación, de ofrecerles nuestro apoyo incondicional, y, por supuesto, de brindarles todos los consejos que precisen tanto desde el punto de vista sanitario como en los aspectos más cotidianos”*.

En esta conversación, el equipo busca obtener el consentimiento verbal del caso positivo para recabar sus datos personales y de sus contactos estrechos, e indagar en su historial médico. Posteriormente, se le informa del protocolo que deberá establecerse durante las siguientes semanas con el fin de prevenir el posible surgimiento de un brote.

Entre estas medidas, están el confinamiento del diagnosticado, que deberá permanecer durante 14 días en una habitación, sin contacto con los demás convivientes ni ninguna otra persona, y el aislamiento de los contactos estrechos, también por

ese mismo período de tiempo.

En este sentido, **Lúcia** incide en que *“se trata de dos conceptos diferentes. Una persona aislada no está pasando un confinamiento. Puede moverse por la casa y realizar una vida más o menos normal, pero se le pide encarecidamente que, salvo en casos extremadamente necesarios, no salga a la calle, y, evidentemente, que interrumpa su actividad laboral y social”*.

A su juicio, uno de los factores que en mayor medida han contribuido a impulsar la actitud de colaboración de los pacientes y de las personas allegadas es que *“en estos momentos, desde el primer minuto se les prescribe la realización de la prueba PCR, cosa que no ocurría antes, en los momentos más duros de la pandemia”*.

### Casi 2.000 contactos

Desde que el servicio se puso en marcha, el 11 de mayo, y hasta el pasado 23 de julio, la central de contactos de la Covid-19 en Balears había completado un total de 1.981 contactos de los

que permanecen todavía en situación activa 685. El balance presenta también la detección de 454 casos positivos.

Un dato interesante es que tan solo el cinco por ciento de los contactos estrechos a los que se ha efectuado seguimiento han derivado, posteriormente, en la conformación de otro diagnóstico positivo de coronavirus, una cifra que **Lúcia** califica de *“buena, porque significa que en ningún momento se ha disparo la estadística”*.

La media de contactos por cada paciente es de 5,5, si bien, como recalca **Vero**, *“se trata solo de un promedio. A veces, nos encontramos con positivos que presentan una cifra muy superior de contactos, y en otras ocasiones el número es mucho más exiguo, circunstancia que facilita extraordinariamente nuestra labor”*.

La central de es Molinar acoge otros dos servicios. Por una parte, la sala de seguimiento de los casos vulnerables, que atañe, entre otros colectivos, a los usuarios de las residencias y los centros de

día. Y, por otro lado, las UVAC (Unidades Volantes de Atención a la Covid-19), unas ambulancias específicamente destinadas a prestar asistencia a este sector de pacientes que la Conselleria de Salut puso en marcha en la fase más acuciante de la crisis sanitaria para restar presión asistencial a los centros hospitalarios. De esta manera, las dependencias de es Molinar acogen, actualmente, cuatro unidades de UVAC avanzada y otras dos básicas, además de una ambulancia Covid Exprés.

### Un cambio total

Para **Lúcia Moreno Sancho**, **Vero Vega Huelga** y el resto de profesionales que forman parte del servicio tanto en es Molinar como en los respectivos centros de salud, la experiencia que están compartiendo ha supuesto un cambio total. Todos ellos se han ofrecido voluntariamente para formar parte de este proyecto, y no se arrepienten, entre otras razo-

nes porque, como comenta **Vero**, *“el ambiente de equipo es inmejorable. Todo el mundo manifiesta un compromiso y un espíritu de colaboración verdaderamente dignos de elogio. Cuando afrontas una responsabilidad como ésta, aprendes a gestionar, a tomar decisiones, y eso siempre resulta estimulante”*.

En el caso de **Lúcia**, su labor anterior se desarrollaba en el programa **‘Paciente Activo’** puesto en marcha por la Conselleria de Salut. Según cuenta, *“todos quienes formábamos ese equipo nos ofrecimos voluntarios para trabajar en el seguimiento de contactos. Es una labor difícil, porque ningún momento es igual al anterior. Nos hallamos en una dinámica de cambio permanente. Es como construir una casa mientras estás viviendo en ella”*.

**Lúcia** también se siente satisfecha por el apoyo que la unidad está recibiendo por parte de los responsables del Govern y de la Conselleria de Salut. En su opinión, *“la respuesta es buena. Están ahí cuando les necesitas”*.



Área de casos de seguimiento vulnerable, Carlos Serrano, enfermero y la doctora Marina González.



Área de recepción de contactos. Dr. Manuel Sarmiento y Vero Vega, enfermera.

# La 'nueva normalidad' del verano: mascarilla obligatoria, cierre del ocio nocturno incontrolado y sanciones

Las sanciones van de los 100 a los 600.000 euros e incluso se han cerrado locales de ocio

CARLOS HERNÁNDEZ

Desde el pasado 13 de julio 'la nueva normalidad' en Balears es que la mascarilla es obligatoria al salir de casa. El Ejecutivo autonómico decretó su uso obligatorio para acotar los rebotes de coronavirus y las concentraciones de riesgo. Hay pocas excepciones: la deben usar residentes y turistas y se libran los menores de seis años.

El objetivo es la protección en los espacios públicos de las islas. De este modo, la distancia mínima de seguridad de un metro y medio establecida por el Ministerio de Sanidad ya no es la norma a seguir para no llevar la careta. Y no cumplir con la norma supondrá para el infractor una sanción económica de cien euros.

Al igual que durante el estado de alarma, el uso de la mascarilla no es exigible para aquellas personas que padecen alguna patología o dificultad respiratoria que pueda verse agravada por su uso. Tampoco para ir a la playa, la piscina o hacer deporte.

## Decreto

El decreto del Govern establece que la mascarilla es de uso obligatorio en la vía pública, en los espacios al aire libre, así como en cualquier espacio cerrado de uso público o que se encuentre abierto al público. El Govern balear aprobó el régimen sancionador específico para los incumplimientos de las normas fijadas contra el COVID19 con multas de 100 a 600.000€ además de cierre de negocios. De hecho, ya ha cerrado todo el ocio nocturno incontrolado de Punta Ballena y de la famosa calle de Jamón, del Arenal, vistas imágenes de turistas ebrios subidos a coches, sin mascarilla y sin respetar la distancia de seguridad ni evitar aglomeraciones.

• **Infracciones leves (con sanciones de entre 100 y 3.000 euros):**

- El incumplimiento de la obligación del uso de mascarillas.

- El incumplimiento, por parte de establecimientos abiertos al público, de ofrecer información a los usuarios sobre horarios, aforos, distancia social y uso de mascarillas.

El incumplimiento de los límites de aforo o de número máximo de personas permitidas en establecimientos o ac-

tividades cuando éstas afecten a menos de 15 personas.

• **Infracciones graves (con sanciones entre 3.001 y 60.000 euros):**

- La organización de reuniones, fiestas o cualquier otro tipo de acto o evento (de carácter público o privado / en espacios pú-

blicos y privados) en las que se produzcan aglomeraciones.

- La participación en reuniones, fiestas u otros eventos de carácter privado, en espacios privados, en los que se produzcan aglomeraciones.

- El incumplimiento de los límites de aforo o de número máximo de personas permitidos en establecimientos o actividades.



Turistas llegando con mascarilla a Son Sant Joan.

• **Infracciones muy graves (con sanciones entre 60.001 y 600.000 euros):**

- La comercialización de reuniones, fiestas o cualquier otro tipo de acto o evento (de carácter público o privado / en espacios públicos y privados) en las que se produzcan aglomeraciones.

- El incumplimiento de los límites de aforo o de número máximo de personas permitidas en establecimientos, se fijan como muy grave los incumplimientos que afecten a más de 150 personas.

- El incumplimiento de la obligación de inhabilitar la pista de baile para este uso.

• **Cierre de locales y cese de actividad:**

- El local permanecerá cerrado durante todo el plazo impuesto en la resolución, con independencia de los cambios de titular que se puedan producir.



Locales de Punta Ballena, cerrados.

# Baleares acumula 21 brotes de coronavirus, 4 más la última semana, que han dado 113 casos

La irresponsabilidad de los jóvenes se estima que es una de las causas de los brotes / También, los incumplimientos en fiestas y ocio nocturno: El Govern realizó 62 intervenciones y 46 actas por infracciones el fin de semana del 17 al 19

JUAN RIERA ROCA

¿Está la pandemia de COVID19 controlada en Baleares? Todos los expertos le dirán que no. ¿Es eso muy preocupante? Todos los expertos le dirán que no, siempre que la población cumpla con las medidas de seguridad (mascarilla, lavado de manos, distancia) cosa que no siempre sucede.

Baleares acumula 21 brotes de coronavirus, 4 más la última semana, que han dado 113 casos. Teniendo en cuenta que en esta semana el número total de casos activos no ha superado los 130, cabe imaginar que sería prácticamente residual si no se hubieran dado esos 113 casos de brotes.

Por el momento, y aunque sea impopular decirlo y por ello desde las administraciones se mencione con la boca chiquita, la inconsciencia de muchos jóvenes (fiestas, no llevar mascarilla, no respetar distancias) es una de las grandes causas de los rebotes que se dan en Baleares.

La última semana se han detectado 4 nuevos brotes en la comunidad autónoma balear. Hasta el momento los afectados se encuentran leves o asintomáticos, excepto dos de los contagiados que han sido hospitalizados: 18 casos positivos, dos hospitalizados, y 47 contactos en vigilancia.

## Por islas

Los brotes son los siguientes: Un brote de ámbito domiciliario (todos convivientes) en Mallorca con 4 casos positivos: uno de ellos presenta síntomas. Hay otros dos casos en vigilancia por ser contactos estrechos. De la fiesta se vuelve a casa y se puede transmitir el virus a la familia.

En Menorca (17 de julio) un brote familiar con 3 contagiados positivos (uno de ellos, hospitalizado y el resto, con síntomas leves) y 20 personas en seguimiento. En Mallorca (20 de julio) un brote familiar con 3 contagios positivos, los 3 han manifestado síntomas. Hay 5 personas en vigilancia.

El último de los cuatro brotes más recientes se notificó en Formentera el 20 de julio, brote de ámbito laboral con 8 afecta-



dos (5 manifiestan síntomas leves y 1 ha sido ingresado). Hay 20 personas en seguimiento por ser contacto estrecho de los afectados.

Epidemiología recuerda que quedan otros 10 brotes activos (al cierre de esta edición). Desde principios de mayo, las enfermeras rastreadoras de Aten-

ción Primaria ha identificado 21 brotes, localizado 113 casos positivos y realizado seguimiento y pruebas a 216 contactos estrechos.

¿Qué como es posible que se den estos brotes dando por sentado que la gente sabe lo que tiene que hacer para evitarlo y lo hace? El balance de

fiestas y locales de ocio que incumplen las medidas del seguridad recabados el fin de semana del 17 al 19 de julio pueden dar una idea:

El Govern realizó 62 intervenciones y levantó 46 actas por infracciones a la normativa contra el contagio del COVID19 durante ese fin de semana en Baleares. La noche del sábado 18 un agente policial confesaba que había saturación de llamadas denunciando fiestas pirata en Mallorca.

## Inspecciones

La campaña de inspecciones coordinada por el Govern balear se ha saldado este fin de semana con 62 intervenciones y 46 actas por incumplimiento de la normativa. Desde el inicio de la campaña de inspecciones coordinadas el pasado fin de semana, se han hecho un total de 113 intervenciones y 70 actas de infracción en establecimientos de ocio y espacios públicos y privados.

En el marco de las actuaciones contra situaciones que puedan poner en riesgo la salud

ciudadana ante el COVID19, los equipos de inspectores de la comunidad y de consells insulars y agentes de Policía Nacional, Guardia Civil y policías locales, se han llevado a cabo inspecciones este fin de semana en 62 locales, zonas de ocio nocturno y espacios públicos de las cuatro islas.

De estas intervenciones, 41 se han desarrollado en Mallorca, especialmente en establecimientos de Playa de Palma y el paseo marítimo; 7 en Menorca, en locales de Maó y Ciutadella; 8 en Eivissa, en Sant Antoni de Portmany y Santa Eulàlia des Riu; y 6 en Formentera, según han informado hoy fuentes del Govern balear, en un balance de estas operaciones.

Como resultado de estas inspecciones, los equipos multidisciplinarios han levantado 46 actas por incumplimientos relacionados con excesos de aforo, con distancias sociales, incumplimiento de horarios y uso de mascarillas entre el personal de establecimientos de restauración, y por prescindir de información al público y señalización adecuada.

## El perfil del nuevo contagiado de COVID19 indica que las infecciones llegan cada vez más a los más jóvenes

J.R.R.

El 35º informe sobre la situación de la pandemia de coronavirus en España realizado por los epidemiólogos de referencia de España, en el Instituto de Salud Carlos III, indica entre sus principales hallazgos que los nuevos infectados son personas cada vez más jóvenes.

“La mayor proporción de casos de COVID-19 se producen en el grupo de 15 a 59 años (66% del total)”, señala este informe, el último realizado, con datos ya de este mes de julio. A ni-

vel nacional, la incidencia acumulada de COVID-19 ha experimentado un aumento significativo, añade.

Este aumento se sustancia en un 27% desde la semana 26 (22-28 junio) a la semana 27 (29 junio-5 julio) y del 61% desde esta a la semana 28

(6-12 julio). El incremento se observa

en todos los grupos de edad (con excepción de los <15 años y los mayores de 80 años en las dos anteriores), y es relativamente mayor en las dos últimas semanas y entre los menores de 50 años.

El 55% de los casos de COVID19 son mujeres y la mediana de edad fue de 44 años, siendo mayor en mujeres que en hombres (46 vs 43 años). Siguiendo con el informe: El 45% de los casos presentó síntomas. Un 50% no refería contacto conocido con un caso diagnosticado de COVID19.

Es decir, que había estado en un lugar con infectados sin saberlo y no puede decir dónde. Los contagios se sabe que en un 25% se originan en el domicilio. Queda esclarecer dónde estuvo y qué hizo el miembro de la familia que se contagió fuera y contagió en casa a sus familiares. Los jóvenes y sus conductas de riesgo sociales y de ocio multitudinario, son los principales candidatos.

La evolución diaria de los casos y las hospitalizaciones de COVID19 muestra una tendencia descendente hasta el 14-15 de junio. Desde mediados de junio, se aprecia un aumento en el número de casos, mientras que las hospitalizaciones, ingresos en UCI y defunciones mantienen una tendencia a la estabilidad. La pandemia sigue en marcha y afecta a cada vez más jóvenes.



DR. PERE RIUTORD SBERT / COEDITOR Y COAUTOR DE LA OBRA 'EVOCACIÓ DEL DOCTOR MIQUEL MUNAR QUES'

## “Para el doctor Munar, la medicina fue como un sacerdocio, la ejerció hasta su último día”

A finales de diciembre de 2018, fallecía en Palma, a los 94 años de edad, el doctor Miquel Munar Ques, quien ha pasado a la historia, entre otros muchos logros, por haber conseguido identificar el foco mallorquín de la enfermedad de Andrade o polineuropatía amiloidótica familiar, clasificada en la familia de las amiloidosis. Más de un año y medio después de su muerte, dos de sus discípulos más allegados, los doctores Pere Riutord y Josep Francesc Forteza Alberfí, han recogido en el libro 'Evocació del doctor Miquel Munar Ques' una profusa recopilación de la vida y la obra de quien merece ser considerado como uno de los médicos e investigadores más brillantes de su generación.

JOAN F. SASTRE

**P.- ¿Cómo surgió la idea de llevar a cabo este proyecto en torno a la figura del doctor Munar Ques?**

R.- El proyecto nació a raíz del acto de homenaje que la sociedad balear en su conjunto, y la profesión médica en particular, tributaron, en junio de 2019, más o menos medio año después de su fallecimiento, al doctor Munar. Para la doctora Juana María Román y para mí mismo, que nos ocupamos directamente de la organización y coordinación de esta sesión necrológica, representó un inmenso orgullo poder hacerlo. La solemnidad y la categoría moral e intelectual de ese encuentro multitudinario nos animaron a mi amigo y colega Josep Francesc Forteza y a mí mismo a poner por escrito los acontecimientos que compartimos ese día memorable como la mejor forma para tener siempre presente la portentosa contribución de Miquel Munar Ques al progreso de la medicina y la ciencia. El acto del que le estoy hablando tuvo lugar en la sede del Colegio de Médicos de Baleares y contó con numerosas adhesiones: la Acadèmia Mèdica Balear, la Facultad de Medicina de la UIB, el propio COMIB, el Hospital General de Mallorca, la Asociación Balear de la Enfermedad Andrade, que, por cierto, fue fundada por el doctor Munar, y el Serviço Nacional de Saúde de Portugal.

**P.- Un país, Portugal, con el que Miquel Munar mantuvo siempre una relación muy especial...**

R.- En efecto, y en particular con el doctor Corino Andrade,

a quien Munar consideraba su maestro. El doctor Andrade fue el descubridor mundial de la enfermedad que lleva su nombre y por la que Munar también se interesó, dedicando muchos años de su vida a investigarla y convirtiéndose en el primer médico que logró describir el foco mallorquín de esta patología.

**P.- Muchos recordamos ese acto en el COMIB, que destacó, sin duda alguna, por su emotividad...**

R.- Y no es de extrañar, porque, al margen de sus incuestionables méritos científicos y profesionales, el doctor Munar era una persona muy querida, dentro y fuera de su profesión, y tanto en Mallorca como en muchos otros países en los que vivió y trabajó, uno de los cuales, por supuesto, fue Portugal, junto al doctor Andrade. En el homenaje que se le brindó en Palma hace algo más de un año estuvieron presentes muchos de sus amigos, alumnos y colaboradores, como la investigadora portuguesa Teresa Coelho, que desde Oporto ha continuado la labor de su precursor, el doctor Andrade. Tanto la doctora Coelho como muchos otros asistentes tomaron la palabra durante el acto para glosar el perfil humano y técnico del doctor Munar, y, precisamente, el libro que acabamos de editar recoge todas estas intervenciones, a las que hemos añadido otros muchos contenidos, como el prólogo escrito por el doctor Miquel Vilar-dell, catedrático de Medicina de

la Universitat Autònoma de Barcelona. Posteriormente, junto a la doctora Catalina Munar, hija del doctor Munar, decidimos incorporar un apartado biográfico que hemos titulado 'Miquel Munar Ques, una vida ejemplar'.

**P.- ¿Qué podrá encontrar el lector en este recorrido por la vida y la obra de este gran médico mallorquín?**

R.- La recopilación abarca toda la trayectoria vital de Munar, acompañada por una gran profusión de imágenes y fotografías que hemos ido recuperando para la posteridad y que immortalizan muchos momentos protagonizados por el doctor Munar, desde su estudios en la Facultad de Medicina de Barcelona, sus especialidades, su etapa en el Hospital General, y, por supuesto, su actividad docente. El doctor Munar era profesor asociado de las facultades de Medicina tanto de la Autònoma como de la Universidad de Barcelona y, además, cuya fue la iniciativa de crear una escuela orientada a la formación de médicos internistas.

**P.- Hablemos un poco del legado profesional del doctor Munar...**

R.- La verdad es que son tantos los aspectos que podríamos comentar que esta entrevista se prolongaría indefinidamente. Sin duda, uno de sus mayores logros fue la descripción de la enfermedad de Andrade en Mallorca, y es interesante profundizar en las circunstancias que le llevaron a interesarse en esta patología. En esa época, el doctor Munar se sentía angustiado por las muertes de pacientes suyos cuya causa del deceso se desconocía. Estas personas morían, y nadie sabía por qué. Munar lo afrontó como un reto personal. Perseverante y tenaz como era, no descansó hasta dar con la respuesta que buscaba de forma tan insistente.

**P.- ¿Qué nos puede explicar**



**acerca del trabajo del doctor Munar en torno a la enfermedad de Andrade?**

R.- Como muchas personas saben, esta patología de transmisión hereditaria cuenta con dos focos principales en España, que están localizados en la localidad onubense de Valverde del Camino y en Baleares, principalmente en Mallorca. Sin embargo, Munar estudió situaciones relacionadas con el Andrade en 12 territorios del país. Sus indagaciones le conectaron con el doctor Andrade, en Portugal, y con otros muchos especialistas, a nivel mundial. Gracias al desvelo de Miquel Munar, los pacientes de esta enfermedad pudieron acceder, al fin, a una alternativa terapéutica, que en la mayor parte de los casos consiste en el trasplante hepático. De

hecho, Munar fue precursor en España en cuanto a este tipo de trasplantes en afectados por la enfermedad de Andrade. Toda esta incommensurable labor médica e investigadora se halla condensada en los textos y artículos que Munar elaboró al respecto, y que también han sido recogidas en nuestro libro, tal como las publicó y las dio a conocer en su momento.

**P.- ¿Por qué motivos han optado usted y el doctor Forteza por el formato digital a la hora de editar esta obra?**

R.- Bueno, eso tiene mucho que ver con los tiempos que corren. La irrupción de la pandemia de la Covid-19 ha obligado a muchos autores a renunciar a la obra impresa en favor del contenido digital. Ahora bien,

► “El doctor Munar era mi ídolo. Representaba el modelo ideal de cómo tiene que ser un médico”



en cuanto las circunstancias relacionadas con el virus cambien para mejor, llevaremos a cabo la edición en papel. No en vano, la maquetación ya está preparada. De todas maneras, sobre la versión digital, es importante destacar el gran número de posibilidades interactivas que ofrece. Por ejemplo, cuando se descarga el índice, basta con que el lector clique sobre cualquier parte del mismo para trasladarse directamente a la página correspondiente. Además, en el contenido biográfico, hemos incorporado todas las publicaciones referidas al doctor Munar tanto en prensa escrita, como en páginas webs de colegios profesionales, en formatos de la Academia Médica Balear y del COMIB, en radios, y en televisiones. De esta manera, mediante un enlace URL y un código QR, es posible, por ejemplo, escuchar la voz del doctor Munar en una entrevista radiofónica, o ver su imagen en una intervención en televisión, o consultar la página de un periódico donde se reproduce algún tipo de información sobre este médico insigne. Igualmente, la sesión necroló-



técnico. El presupuesto ha sido sufragado por cuatro instituciones: la Acadèmia Mèdica Balear, que es la depositaria del libro digital; la Facultad de Medicina de la UIB; el Colegio de Médicos de Baleares, y la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade. A todas estas entidades, queremos transmitirles nuestro más sincero agradecimiento, que hemos de extender a la familia del doctor Munar por la extraordinaria implicación que ha mostrado en todo momento para hacer realidad este proyecto: la doctora Catalina Munar, Concepció Bernat Sbert, su madre, y viuda de Miquel Munar, y los hermanos de la doctora Munar: Pedro, Jaume y Concepció.

**P.- Desde un punto de vista más personal, ¿qué recuerdos guarda usted del doctor Munar, a quien tuvo oportunidad de conocer en profundidad?**

R.- Nuestra relación se remonta a muy atrás y abarcó una gran cantidad de años. De hecho, el doctor Munar era amigo de mi padre, Bartomeu Riutord, y del padre del doctor Forteza, el doctor Santiago Forteza. Con estos antecedentes, no le sorprenderá

► **“Sentía inquietud porque pacientes suyos morían y no conocía el motivo. Así fue cómo Munar llegó a identificar la enfermedad de Andrade en Mallorca”**

gica que tuvo lugar en la sede del COMIB se grabó íntegramente en vídeo, y, por supuesto, también puede visualizarse en el formato digital del libro.

**P.- Estamos hablando, por tanto, de una obra muy completa, en todos los sentidos...**

R.- En total, abarca 258 páginas y contiene alrededor de 200 fotografías. Al final de la edición, el lector podrá encontrar también un índice onomástico con todos los nombres y apellidos de las personas a las que se hace referencia en el libro, mencionando la página, o páginas, en las que es posible encontrar su aportación.

**P.- Cabe suponer que el proyecto ha sido costoso desde el punto de vista económico...**

R.- Sí, eso es verdad. Es un libro de una gran calidad y esto no es barato, sobre todo teniendo en cuenta que se trata de una versión interactiva que ha requerido de un gran trabajo

## Una obra coral e interactiva

El libro interactivo 'Evocació del doctor Miquel Munar Ques', del que son autores y editores los doctores Pere Riutord y Josep Francesc Forteza, recoge las intervenciones y los escritos de adhesión a la persona y la trayectoria del descubridor de la enfermedad de Andrade en Mallorca. El contenido refiere, además, otros aspectos biográficos, académicos y curriculares del prestigioso médico internista, fallecido en 2018.

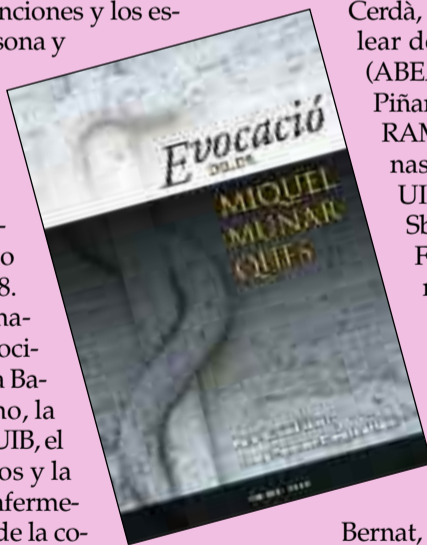
El proyecto ha podido materializarse gracias al patrocinio de la Acadèmia Mèdica Balear, depositaria del mismo, la Facultat de Medicina de la UIB, el Colegio Oficial de Médicos y la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade, además de la colaboración del Hospital General de Mallorca, la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya, el Serviço de Saúde de Portugal, el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, en Murcia, y el Bellvitge Hospital Universitari.

El prólogo del libro ha sido escrito por el Dr Miquel Vilardell i Tarrés, catedrático de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona, y ha contado con las colaboraciones de la Dra. Teresa Coelho, del Centro de Amiloidosis de Porto; el Dr. Jordi Reina Prieto, presidente de la Acadèmia Mèdica Balear; el Dr. Miquel Roca Bennassar, decano de la Facultad de Medicina de la UIB; el Dr. José Manuel Valverde Rubio, vicepresidente del

Colegio de Médicos de Baleares; el Dr. Francesc Albertí Homar, exdirector médico del Hospital General de Mallorca; Mercedes Isern Cerdà, presidenta de la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade (ABEA); la Dra. Juana María Román Piñana, Académica numeraria de la RAMIB; el Dr. Oriol Bonnín Gubianas, Doctor Honoris Causa de la UIB; los doctores Pere Riutord Sbert, Joan Buades Reinés, Josep Francesc Forteza Albertí, Bartomeu Nadal Moncadas y Javier Garau Alemany, Académicos numerarios de la RAMIB; los doctores Ramon Vidal Mullor y Maria Teresa Bosch Rovira, médicos internistas del Hospital Universitario Son Espases; la Dra Catalina Munar

Bernat, hija del Dr Munar; el Dr. Josep Cerdà Bibiloni, médico de familia; el Dr. Miquel Morey Sureda, médico hematólogo; los doctores Pascual Parrilla Paricio y Pablo Ramírez Romero, del Hospital General Universitario Virgen de la Arrixaca, en Murcia, y los doctores Antoni Rafeças Renau y Joan Fabregat Prous, del Bellvitge Hospital Universitari en Barcelona.

La presente edición se ha publicado en formato digital mediante un PDF interactivo de 258 páginas con imágenes, vídeos, publicaciones, códigos QR y voces. Los lectores interesados en acceder a su contenido pueden descargarlo en la siguiente dirección: [https://bit.ly/Evocacio\\_del\\_Dr\\_Miquel\\_Munar\\_Ques](https://bit.ly/Evocacio_del_Dr_Miquel_Munar_Ques) utilizando la contraseña riutord\_forteza



► **“La idea de esta obra, editada en formato digital, surgió del homenaje que se le rindió a Miquel Munar en el COMIB poco después de su muerte”**

que le diga que el doctor Munar fue mi ídolo, y también el del doctor Forteza. Era nuestro modelo de médico, porque para él la medicina era como un sacerdocio. Se casó con la medicina, supongo que podríamos decirlo así. Más allá de eso, era un hombre sumamente brillante. Tanto era así que sacó sobresaliente en todas las asignaturas de la carrera de Medicina, y en casi todas ellas obtuvo Matrícula de Honor. Es un médico que creó escuela, que en la Mallorca de los años 60 y 70 supo dinamizar la docencia científica trayendo a la isla a algunos de los especialistas e investigadores más relevantes del momento. Sin embargo, su vida no transcurrió tan solo en la isla. Estuvo en Portugal, como ya le he dicho, y completó su formación en Estados Unidos, Francia e Inglaterra. Posteriormente, pronunció ponencias en las universidades más importantes del mundo, y formó parte de las instituciones médicas más relevantes.

# 190 médicos se han presentado para las 33 plazas de profesor de Medicina de la UIB

Las plazas, que ya han sido otorgadas corresponden a las nuevas materias del 1er semestre del 'primer' 5º curso de la carrera que aún no habían sido impartidas / Pediatras y médicos de Familia, los que más han respondido

JUAN RIERA ROCA

Los estudios superiores de Medicina de la Universitat de les Illes Balears (UIB) afrontan en septiembre el inicio de su 'primer' quinto (y penúltimo) curso de la carrera, lo cual ha llevado, como en los cursos anteriores a medida que se iban a impartir nuevas asignaturas, a contratar nuevos profesores entre los médicos (con doctorado) que lo han ido solicitando. No será hasta el 'primer' sexto (y último) curso, en 2021-22 cuando esa plantilla esté ya completa.

Por ello, a finales del curso 2019-2020, como es ya habitual desde el inicio de estos estudios hace cinco años, la Facultad de Medicina de la UIB, de la que es rector el médico y catedrático **Miquel Roca**, puso en marcha el plan de contratación de docentes para las materias que se verán en el 'primer' quinto curso de la carrera y que hasta ahora no habían sido necesarios. Como otro año, la respuesta de los médicos de las Islas ha sido intensa y entusiasta.

Para esta última tanda de contratación de profesores "se presentaron unos 130 candidatos [para 33 plazas], sobre todo para Pediatría y Medicina Familiar y Comunitaria" ha declarado el doctor **Miquel Roca** a la revista **Salut i Força**, haciendo una valoración muy positiva de la respuesta de la profesión médica a las necesidades de la Facultad de Medicina: "Como cada año, una excelente acogida entre los profesionales de la Medicina".

## Novedades

Como novedad, destaca que en esta convocatoria han sacado plaza este año un pediatra de Ibiza y una médico de Medicina Familiar y Comunitaria de Ibiza y uno de la isla de Menorca, haciendo con ello que ya haya médicos de tres de las cuatro islas del archipiélago en la Facultad. Esta tanda e plazas son para las materias del primer semestre; las del segundo semestre van a salir en septiembre por el retraso de la pandemia en todas las convocatorias.



El decano de la Facultat de Medicina de la UIB, el doctor Miquel Roca.

La semana del cierre de esta edición la Facultad de Medicina acababa de ser notificada la lista de preinscripciones del próximo curso. Para las 60 plazas de primero de Medicina que hay en la UIB han formalizado peticiones un total de 1.956 estudiantes, un 19,9% más que el año pasado, lo que evidencia el creciente interés de estudiantes de todas partes por seguir la carrera de Medicina en Baleares pese a la 'juventud' de esta facultad.

## Plazas ofertadas

Las plazas ofertadas y otorgadas son: Ocho profesores asociados de 1 hora. Área de conocimiento: Pediatría. Perfil docente: Pediatría. Dos profesores asociados de 1 hora. Área de conocimiento: Pediatría. Perfil docente: Cirugía pediátrica. Siete profesores asociados de 1 hora. Área de conocimiento: Medicina. Perfil docente: Medicina familiar y comunitaria.

Cuatro profesores asociados de 1 hora. Área de co-

nocimiento: Medicina. Perfil docente: Hematología. Dos profesores asociados de 1 hora. Área de conocimiento: Medicina. Perfil docente: Anestesia y Reanimación. Dos profesores asociados de 1 hora. Área de conocimiento: Medicina. Perfil docente: Urgencias y Emergencias.

Dos profesores asociados de 1 hora. Área de conocimiento: Medicina. Perfil docente: Anestesia y Reanimación. Dos profesores asociados de 1 hora. Área de conocimiento: Medicina. Perfil docente: Urgencias y Emergencias. Dos profesores asociados de 1 hora. Área de conocimiento: Medicina. Perfil docente: Cirugía Plástica y Reparadora.

Un profesor asociado de 1 hora. Área de conocimiento: Medicina. Perfil docente: Genética Clínica. Un profesor asociado de 1 hora. Área de conocimiento: Inmunología. Perfil docente: Inmunología. Después del verano se iniciará el proceso de oferta de plazas y selección de candidatos para cubrir las necesidades docentes del segundo trimestre del 'primer' quinto curso de la Facultad de Medicina de la Universitat de les Illes Balears.

## Formar profesionales altamente cualificados

J.R.R.

Los estudios de Medicina de la UIB tienen como finalidad formar profesionales altamente cualificados en materia sanitaria, con capacidad de dar respuesta a los problemas de salud y las enfermedades a través de decisiones formuladas con espíritu crítico y en condiciones en general de incertidumbre que demandarán una formación a lo largo de toda su vida, según explican sus responsables docentes.

El médico graduado por la UIB deberá ser un profesional con conocimientos científicos y habilidades suficientes para mantener la salud de las personas y para recuperarla en los casos

en que se vea afectada o complicada. La atención asistencial, tanto en el ámbito público como en el privado, así como la

docencia, la investigación y la gestión son las áreas en las que puede desarrollar en un futuro su profesión.



# Entran en servicio dos ambulancias para reforzar al SAMU 061 en el verano por la llegada del turismo

Además, también ha iniciado su actividad la segunda ambulancia de Formentera

**CARLOS HERNÁNDEZ**

Desde el pasado 7 de julio han iniciado la actividad las ambulancias de refuerzo sanitario para los meses de verano del SAMU 061 en Mallorca, en las bases de Santa Ponsa y Felanitx. Son dos ambulancias de apoyo vital básico, dotadas con dos técnicos de emergencias sanitarias. Estarán operativas hasta el 30 de septiembre para reforzar la asistencia ante el incremento de la población. El turismo, poco a poco está volviendo a las islas, bajo un control sanitario impuesto por el Govern, que equilibre sanidad y economía.

En ese sentido, la ambulancia de apoyo vital básico con base en su punto de atención continuada (PAC) de Santa Ponça dará cobertura al municipio de Calvià y la zona de poniente de Palma. La ambulancia con base en el PAC de Felanitx dará cobertura a los núcleos de Santanyí, Porto-



La segunda ambulancia operativa en Formentera.

colom y Cala d'Or. Las dos tendrán un horario continuado de doce horas, de las 9 a las 21 h.

Una vez finalizado el estado de alarma declarado a raíz por la pandemia de COVID19, y dado el aumento de población estacional que tiene lugar con la llegada de turistas, se hace, como cada año, necesario incrementar los recursos asistenciales del SAMU 061 durante los meses de verano, como se ha hecho las temporadas estivales anteriores.

## Formentera

También ha iniciado su actividad la segunda ambulancia de Formentera, una ambulancia de apoyo vital avanzado con base en Puerto de La Savina, que estará dotada con un médico, un enfermero y un técnico de ambulancias del 061. La ambulancia estará operativa hasta el 30 de septiembre y dará cobertura a la isla de For-

mentera durante la temporada de verano, ante el incremento de población que se produce por la llegada de turistas.

Esta ambulancia, que estará ubicada al Puerto de La Savina y se suma a la ambulancia de apoyo básico que está operativa todo el año, con base al Hospital de Formentera, con dos técnicos sanitarios.

Este año, por primera vez, la ambulancia estará sanitizada con personal propio del SAMU 061 y no con el personal del Servicio de Urgencias del Hospital. Este hecho permitirá hacer la valoración médica de manera mucho más rápida.

Los profesionales del SAMU 061 permitirán ganar tiempo en la asistencia y estabilización inicial del paciente, que en patologías como por ejemplo un ictus, un infarto o un politraumatismo es de importancia vital. Según las estimaciones del 061, el tiempo de respuesta se podrá reducir hasta una hora.

**m** | **Tcuida**  
Marimón | Farmaestética & spa  
Estética • Nutrición • Fisioterapia

**DEPILACIÓN  
LÁSER DIODO  
18€/Sesión**

[www.marimontcuidaonline.com](http://www.marimontcuidaonline.com)



**C/TRAFALGAR 23 - CIUDAD JARDÍN - PALMA DE MALLORCA**



**971 26 76 60**

### El Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears y Grupo HUMANA firman un convenio para que los colegiados y sus familiares puedan beneficiarse de los servicios de Grupo HUMANA.

Manuela García Romero, presidenta del Col·legi de Metges, Eduardo Carretero y la Dra. Karina Ojanguen Carreira, firmaron el acuerdo entre el Comib y Grupo HUMANA. Ambas entidades consideran muy beneficioso este convenio de colaboración, que ofrece tarifas especiales a los colegiados y a sus familiares en los programas "Activa Mente y Activa Cuerpo", y los servicios a domicilio de cuidadores, asistentes y sanitarios, en función de las necesidades de cada persona y de su situación familiar. El objetivo de este convenio es facilitar la conciliación de los médicos colegiados y el cuidado de los mayores, y sus destinatarios principales son las personas mayores de 60 años que deseen mejorar su estado mental, físico, emocional y social o que se encuentren en una situación de necesidad de cuidados.

### PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SOBRE TRANSMISIÓN DEL SARS-COV-2 EN PLAYAS Y PISCINAS



### Salut realizará pruebas para detectar el coronavirus a 1.900 trabajadores de Mercapalma.

La Conselleria de Salut realiza pruebas para detectar el SARS-CoV-2 o los anticuerpos entre los profesionales que trabajan en Mercapalma, la central de abastecimiento de alimentos y bebidas de Mallorca. El objetivo es detectar la presencia y evitar la propagación del coronavirus entre dichos trabajadores en unas instalaciones que, por sus características (alta afluencia de personas, manipulación de alimentos o cámaras con bajas temperaturas), pueden suponer un sitio de riesgo para un servicio y unos empleados esenciales. Concretamente, está previsto realizar pruebas PCR a los trabajadores que manipulan alimentos, a los profesionales de nueva contratación, a los que han viajado en el último mes a zonas con alta incidencia de casos o que conviven con personas procedentes de zonas de riesgo. En total, está previsto hacer pruebas de diagnóstico a unas 1.900 personas.

**Acuerdo.** La Fundación para la Protección Social de la Organización Médica Colegial (FP-SOMC) y el Colegio Oficial de Pilotos de la Aviación Comercial (COPAC) han firmado un acuerdo para crear un programa de atención integral al piloto, que al mismo tiempo actúe sobre la promoción de la salud mental de los pilotos, la prevención, y el tratamiento por especialistas experimentados. A través de este acuerdo, la FPSOMC pondrá a disposición del piloto con problemas o dificultades en materia de salud mental y/o adicciones una atención especializada formada por la red de profesionales y recursos del PAIME, que tratarán su problemática y le ayudarán a resolver su situación y a recuperarse para el ejercicio de



# Agenda docent

## Cursos

**Soporte Vital Básico y DEA**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
Días 25 y 26 de setiembre.  
COMIB. Palma

**Reciclaje en Soporte Vital Básico y DEA**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
Día 26 de setiembre  
COMIB. Palma.

**Soporte Vital Básico y DEA**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
Día 25 de setiembre.  
IBIZA- Hospital Can Misses  
MENORCA- COMIB

**Reciclaje en Soporte Vital Básico y DEA**  
Fundació Patronat Científic COMIB  
Día 25 de setiembre  
IBIZA- Hospital Can Misses  
MENORCA- COMIB

**XV edición "Máster online de cuidados paliativos"**  
Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA)  
[www.enclaveformacion.com](http://www.enclaveformacion.com)

**El curso online de Medicina Paliativa en niños y adolescentes**  
OMC. Organización médica colegial de España  
237 horas lectivas. - 295€ (Médicos Colegiados),  
310 € (Resto de Profesionales).  
[fundacion@ffomc.org](mailto:fundacion@ffomc.org)

**Curso de Protección Radiológica para el uso de las radiaciones ionizantes**  
OMC. Organización médica colegial de España  
46 horas lectivas. - 60€  
[fundacion@ffomc.org](mailto:fundacion@ffomc.org)

## Jornadas

**"Balearic Meeting". Desconfinando la Atención primaria**  
COMIB- Palma, 19 de setiembre de 2020.

## Premios / Becas

**"III Edición de los Premios Médicos y Pacientes (profesionales y organizaciones ante la COVID-19)"**  
OMC- Organización médica colegial de España  
Plazo presentación 30 de setiembre de 2020

**"I premio sobre la relación médico-paciente"**  
Foro de la profesión médica en España  
Plazo presentación 20 de setiembre de 2020

## Conferencias

**"Conferencia transmisión del COVID-19 en playas y piscinas"**  
Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears,  
5 de agosto de 2020 a las 19:30h.  
Presencial y streaming

# “Me gustaría transmitir el enorme trabajo que hay detrás de una vocalía”

El Comib tiene nuevo representante para la vocalía de médicos jóvenes y promoción del empleo ante la OMC: Carlos García sustituye a Marta Alamar

El Dr. Carlos García recoge el testigo de la Dra. Marta Alamar en la vocalía de médicos jóvenes y promoción del empleo del Col·legi de Metges de les Illes Balears y se convierte en el nuevo representante de sus compañeros ante la OMC.

Esta vocalía tiene como objetivo principal la representación de los MIR del Comib y sus intereses en la OMC. Actualmente, este sector de los médicos se encuentra en un momento de cambios y en plena lucha por mejorar sus condiciones laborales. En la adjudicación de plazas de este año 2020, Joan Siquier, número 8 del MIR, ha sido el primer aspirante en escoger las Illes Balears como destino. Ha optado por elegir plaza en la especialidad de Cardiología en el Hospital Universitario Son Espases. Hasta el momento son 89 los médicos que van a iniciar su residencia en nuestra Comunidad Autónoma: 57 en el Hospital Universitari Son Espases, 24 en el Hospital Universitari Son Llàtzer, 5 en UDM AFYC (Mallorca), 2 en el Hospital de Manacor y 1 en UDMFYC en Menorca.

J.J.S. / C.H.

**P.- ¿Cómo describirías la experiencia de representar a los médicos jóvenes en esta vocalía de médicos jóvenes y promoción del empleo?**

R.- A pesar de que por motivos de formación no he podido estar mucho tiempo en el cargo, me gustaría transmitir el enorme trabajo que hay detrás de una vocalía, que supone una implicación altruista y una gran dedicación y esfuerzo, y para hacerlo bien se necesita mucho tiempo. La experiencia en la vocalía ha sido muy positiva tanto a nivel personal como profesional, y me ha ayudado a darme cuenta de cuántas cosas hay todavía por hacer.

**P.- ¿En qué se está trabajando en estos momentos desde la Vocalía de médicos jóvenes y promoción del empleo?**

R.- Estaba trabajando en poner en marcha una plataforma a través de la cual los médicos residentes de las islas puedan interactuar, para que tengan una vía de comunicación entre ellos, ya que comparten muchos intereses, dudas, experiencias, etc. No ha dado tiempo a terminar de cerrar el tema, pero consideramos que puede ser muy beneficioso.

**P.- ¿Cuáles crees que son, en**

envergadura e interés y facilitaría la formación más específica.

Además, aunque en general en las Illes Balears se suelen respetar las guardias de los MIR y sus turnos, sería muy positivo que las condiciones laborales fuesen iguales en todo el país, y que desaparecieran las grandes diferencias que existen entre las distintas Comunidades Autónomas.

**P.- ¿Cuáles son sus motivaciones al asumir la vocalía?**

R.- Me gusta estar al día en todo lo que rodea a los MIR y en los cambios que pueda haber en nuestra formación, además de poder ayudar a los compañeros que se encuentran en la misma situación. Por estas razones, expuse a la Junta del Comib mi predisposición a colaborar en lo que pudiera, y me ofrecieron esta opción.

**P.- ¿Cuáles crees que son las principales necesidades de mejora para los MIR?**

R.- Lo primero de todo son las condiciones abusivas de trabajo, algunas especialidades realizan su jornada laboral habitual, al finalizarlo continúan de guardia hasta la mañana del día siguiente, y enlazan esta

estos momentos, las necesidades más importantes de este sector médico?

R.- Una de las necesidades primordiales es, desde mi punto de vista, la creación de un sistema u organismo público al que se pueda recurrir para la formación de los sanitarios y que esté unificado, que no dependa de cada servicio o de financiación privada. De este modo, todos optarían a las mismas oportunidades, y, además, con la unión de todos, se podrían realizar acciones de mayor



El Dr. Carlos García Zanoquera, residente de segundo año de Oncología Radioterápica, toma el relevo de la Dra. Marta Alamar Cervera en la vocalía de médicos jóvenes y promoción del empleo, y representará a nuestro Colegio en la OMC.



La Dra. Marta Alamar Cervera debe renunciar a la vocalía de médicos jóvenes y promoción del empleo de la OMC (Organización Médica Colegial) para continuar con su formación, pues no es posible compatibilizar la Beca en investigación y resonancia magnética cardíaca que va a iniciar en Barcelona después del verano, con la vocalía.

con el turno del día siguiente. Otra demanda importante que se hace desde Baleares es pedir una equiparación con las otras Comunidades Autónomas, pues, si bien nuestra comunidad es de las que ofrece mejor remuneración, cuando lo comparas con otros territorios como Canarias, la diferencia es de hasta 800€ mensuales. Por otra parte, también pedimos que se remunere la nocturnidad y que los MIR tengan derecho a las ayudas para docencia o para recursos sanitarios que sí disfrutaban los médicos que ya no se encuentran en este periodo de formación.

En marzo nació la AME (Asociación MIR España), y aunque algunas de las reivindicaciones que se hacen a nivel estatal ya se tienen en Baleares, hay muchas otras que no. Uno de los objetivos de esta Asociación era coordinar la huelga en todo el país, sin embargo, en Baleares se realizó un sondeo y aunque se contaba con cerca del 80% de apoyo, no se obtuvo la participación mínima para convocarla. Esto no implica que no se convoque en otro momento, y estamos atentos a

lo que se resuelva en la Comunidad de Madrid y en la Comunidad Valenciana. Además, estamos en contacto con el Simbal (Sindicato Médico de les Illes Balears), y las reivindicaciones se harán o bien a través del sindicato, o bien con la convocatoria de una huelga.

**P.- Por último, ¿qué opinión os merece el sistema de elección de plazas?**

R.- Para nosotros, la fórmula idónea es la que finalmente se ha llevado a cabo, que es la mixta. De este modo, si un Mir no puede acudir presencialmente a elegir su plaza, lo hace de forma telemática, y si alguien prefiere hacerlo en el Ministerio, tampoco tiene problema. La ventaja de ir al Ministerio reside en que puedes dejar correr tu turno si lo crees necesario, por ejemplo, porque quieres coincidir en el destino con alguien que tiene un número inferior al tuyo; mientras que el hacerlo de forma telemática te permite no desplazarte hasta la sede del Ministerio de Sanidad si tienes otros asuntos que atender o si la distancia es muy larga.



Grupo de investigadores que ha realizado el estudio.

## Un estudio señala que casi el 70% de los ancianos con coronavirus en residencias son asintomáticos

Según una investigación del Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR) que contrasta con otro hallazgo: solo lo son 55% de los trabajadores contagiados en estas instituciones / Este estudio incluyó a 6.000 personas

**JUAN RIERA ROCA**

Un estudio del Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR) señala que casi el 70% de los ancianos infectados de coronavirus en residencias son asintomáticos, frente al 55% de los trabajadores contagiados en estas instituciones. El estudio lo ha realizado un equipo multidisciplinar del Hospital Vall d'Hebron, coordinado por la **Dra. Magda Campins** y el **Dr Benito Almirante**.

La **Dra Campins** es la jefa del Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología y el **Dr. Almirante** es el jefe del Servicio de Enfermedades Infecciosas. Ambos han trabajado en estrecha colaboración con los centros de atención primaria, implementó una intervención para controlar la transmisión del SARS-CoV-2 en las residencias de ancianos entre el 10 y el 24 de abril.

Los resultados, publicados ahora en la revista *Emerging Infectious Diseases*, indican que cerca de un 24% de los ancianos residentes en los centros y un 15% de los trabajadores eran positivos para SARS-CoV-2. Más de la mitad de ellos eran asintomáticos, en concreto el 69,7% de los residentes y el 55,8% de los trabajadores.

Este estudio incluyó alrededor de 6.000 personas, entre residentes y trabajadores, de un total de 69 residencias de ancianos, tanto públicas como privadas del área de influencia de Vall d'Hebron. "Se trata del primer estudio sobre el impacto de la COVID19 en las residencias que se publica realizado sobre una muestra tan grande de personas", han explicado.

"Además, la actuación homogénea en todas las residencias aporta una gran validez a los resultados obtenidos", destaca el **Dr. Xavier Martínez**, médico del Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología del Vall d'Hebron, investigador del grupo de investigación en Epidemiología y Salud Pública del Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR) y coautor.

### Síntomas

Los investigadores analizaron la presencia de síntomas relacionados con la COVID19 y los resultados en tests PCR de 3.214 residentes y 2.655 trabajadores de las residencias. Un 23,9% de los residentes y un 15,2% de los trabajadores eran positivos para la infección. Estos datos demuestran una transmisión muy elevada

del virus en estos centros.

Se estima que esta elevada transmisión está especialmente favorecida por características propias de las residencias, como las habitaciones y los baños compartidos, otros espacios comunes, y la convivencia de personas dependientes que requieren mucha atención y que, en conjunto, crea un tipo de espacio cerrado, compartido y muy infeccioso.

Por otro lado, se analizó la presencia de síntomas relacionados con la COVID19 en los 14 días previos a la realización de la prueba diagnóstica. El 69,7% de los residentes y el 55,8% de los trabajadores infectados eran asintomáticos, es decir, no habían presentado ni fiebre ni problemas respiratorios en los días previos.

### Resultados

Estos resultados sugieren que el elevado porcentaje de casos asintomáticos juega un papel relevante en la diseminación del virus en este tipo de centros y que es fundamental detectarlos para cortar la cadena de transmisión. Se considera que el cribado basado en síntomas en este colectivo de alta fragilidad sería insuficiente para detectar

todos los casos incidentes.

"Cuando hay una sospecha o un caso de COVID19 en residencias, las acciones de control deben hacerse de la forma más rápida posible, incluyendo la realización de tests tanto a asintomáticos como a sintomáticos" explica la **Dra. Blanca Borrás**, del Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología, investigadora del grupo de investigación en Epidemiología y Salud Pública.

En menos de 72 horas desde Vall d'Hebron se realizaron recomendaciones de control y prevención de la infección adaptadas a las características de cada centro, con la participación de Medicina Preventiva y Epidemiología, Microbiología y Enfermedades Infecciosas, la Dirección del Hospital y los servicios de atención primaria SAP Muntanya y CAP Sant Andreu.

### Equipo

Vall d'Hebron organizó un equipo de entre 8 y 12 enfermeras, coordinada por **María Gutiérrez – San Miguel**, de la Dirección de Procesos y Calidad de Vall d'Hebron, que se desplazaron a las residencias para tomar, conjuntamente con el dispositivo de enfermería de Primaria, 500 muestras diarias de

media tanto de residentes como de profesionales de los centros.

En menos de 24 horas, se disponía de los resultados de PCR, lo que representó una carga de trabajo muy importante para el Servicio de Microbiología, que fue clave para poder implementar de forma precoz las medidas de aislamiento y control necesarias en cada caso. El trabajo conjunto con Atención Primaria fue esencial.

Así fue posible llevar a cabo las acciones en cada una de las 69 residencias, para hacer el seguimiento de los pacientes que no requerían ingreso hospitalario y para hacer la sectorización en las residencias y evitar nuevos contagios. Algunas de las medidas más importantes fue aislar a los residentes infectados, formar a los trabajadores sobre las medidas de prevención y designar áreas específicas para los residentes según los resultados.

Los investigadores recomiendan la implementación de una estrategia centralizada de prevención y control de la COVID19 que incluya el cribado de residentes y profesionales, independientemente de la presencia de síntomas, para prevenir y controlar brotes de COVID19 en este grupo de personas tan vulnerables.

# Arte en agradecimiento a los profesionales de Son Espases

CARLOS HERNÁNDEZ

Gesto altruista de la cultura balear a los sanitarios. Un centenar de artistas reconocidos a nivel artístico y cultural, y residentes en Mallorca, han donado obras de arte a los profesionales del Hospital Universitario Son Espases como muestra de agradecimiento por su labor durante la pandemia del COVID-19. Dicha donación ha sido posible gracias a la iniciativa de Arte Visión y del pintor y escritor mallorquín **Gabriel Carbonell**. La exposición «*Gràcies, sempre amb tu*» cuenta con ciento treinta y cuatro obras, entre esculturas y pinturas, y quince libros donados, que se sortearán en los próximos días entre todos los profesionales del Sector Ponent (Hospital Universitario Son Espases, Hospital General, Hospital Psiquiátrico, Verge de la Salut y Ambulatorio del Carme). La exposición permanecerá en el vestíbulo de extracciones hasta el 31 de julio (planta 0, módulo K).

La directora general de Sa-



Josep Pomar, Antònia Font e Inma Bianchi, inaugurando la exposición.

lud Pública y Participación, **Maria Antònia Font**, fue la encargada de inaugurar la exposición y destacó el papel fundamental de los profesionales. El

director gerente del Hospital Universitario Son Espases, **Josep Pomar**, en nombre de todos los profesionales, agradeció esta donación.



Nacho García y Xisco Marí, entre otros, inaugurando la exposición fotográfica.

## Son Llàtzer rinde homenaje con una exposición fotográfica sobre la COVID-19

C.H.

El Hospital Universitario Son Llàtzer acoge la exposición «*Dins*», una muestra fotográfica que refleja cómo se ha vivido la pandemia de la COVID-19 en el Hospital. La inauguración fue a cargo de Nacho García, director general de Prestaciones y Farmacia, y el gerente del Hospital, **Xisco Marí**, el fotógrafo **Jaume Ramis** y una de las pacientes que estuvo hospitalizada con COVID en la UCI del Hospital, **María Oliver**.

La exposición recoge una selección de quince fotografías de formato grande y en blanco y negro, tomadas durante las

semanas más duras de la pandemia por el fotógrafo **Jaume Ramis Gual**, trabajador del Departamento de Comunicación de Son Llàtzer.

Ramis explicó que el objetivo de este trabajo es hacer un homenaje a profesionales, pacientes y víctimas de la pandemia. «*Dins*» es un trabajo documental que recoge instantes y situaciones de gran carga emocional, así como también gestos y miradas que reflejan la intensidad de las vivencias y el duro trabajo llevado a cabo durante este periodo. La muestra trata también de concienciar a toda la ciudadanía sobre su grado de responsabilidad individual.

## La UIB investiga en Depresión

Prevención, evaluación y tratamiento de la depresión

¿Hace tiempo que se siente triste o desmotivado/a?

Buscamos voluntarios para proyectos de investigación en depresión.

Teléfono de contacto:

971 17 26 19  
644 676 525

E-mail:

UIBdepressio@uib.es



SEGUROS  
PARA MÉDICOS

Reinvertimos **en tu Vocación**  
Nuestro beneficio es tuyo

**Somos la mutualidad  
de los médicos,  
comprometida y sin  
ánimo de lucro.**

La aseguradora que  
reinvierte sus beneficios en ti.





JUAN RIERA ROCA

Cuentan los mitos de la Grecia Clásica, que Medusa (que significa "Guardiana") fue antes que monstruo una hermosa doncella y sacerdotisa del templo de Atenea, hasta que fue poseída por Poseidón, en el mismo templo, lo que enfureció a la diosa, que transformó el hermoso cabello de la joven en serpientes. Luego vino Perseo y la decapitó.

Las leyendas hay que saber interpretarlas, pero parece que Medusa, entre la transformación que hizo de ella Atenea y que Perseo acabara con ella, debió picar y/o petrificar a mucha gente (con el pelo hecho de serpientes o con su mirada mágica) para ganarse de cierta mala fama. Y eso que cuando la mataron estaba aún embarazada –dicen– del dios del mar, Poseidón.

Las medusas –que por algo toman nombre de la infortunada sacerdotisa– son animales marinos del filo Cnidaria (antes celentéreos); pelágicos, de cuerpo gelatinoso, con forma de campana de la que cuelga un manubrio tubular, con la boca en el extremo inferior, a veces prolongado por largos tentáculos con células urticantes llamados cnidocitos.

Aparecieron hace unos 500 millones de años en el Cámbrico y reaparecen cada verano y cada vez con más frecuencia en nuestras playas, originada esa mayor frecuencia por la desaparición de sus predadores naturales que son las tortugas marinas, principalmente. Es decir, que cuando nos piquen podemos preguntarnos si no hemos contribuido contaminado el mar.

La extremidades urticantes de las medusas son capaces de generar graves picaduras al rozar con sus tentáculos, lesiones que pueden adoptar la forma de una picadura puntual, en forma de ampolla o incluso una picadura en forma de 'latigazo', si el contacto con el tentáculo fue más lon-

## Manual para escapar de la maldición de la medusa



gitudinal (observando ese 'latigazo' se ven múltiples micro picaduras que lo dibujan).

Para desplazarse por el agua se impulsa por contracciones rítmicas de todo su cuerpo; toma agua, que se introduce en su cavidad gastrovascular y la expulsa, usándola como «propulsor». Muchos cnidarios tienen una alternancia de generaciones, con pólipos sésiles que se reproducen asexualmente y medusas pelágicas que llevan a cabo la reproducción sexual.

Solo los antozoos carecen de forma medusa; las otras tres clases de cnidarios (hidrozoos, escifozoos y cubozoos) poseen forma pólipo y forma medusa; dichas medusas presentan ca-

racterísticas distintivas en las tres clases, de modo que se puede hablar de hidromedusas, escifomedusas y cubomedusas respectivamente.

Las medusas poseen tentáculos formados por células urticantes, o nematocistos, que

### ► La extremidades urticantes de las medusas son capaces de generar graves picaduras al rozar

usan para capturar presas y como forma de defensa. Estas células contienen una cápsula con un filamento tóxico (venenoso). Al contacto con una presa, los filamentos se eyectan e inyectan veneno. Los tentáculos de medusas muertas pueden envenenar por varias semanas.

La toxicidad de la picadura de la medusa varía según la especie. La mayoría de las medu-

sas que encuentran los bañistas provocan picaduras dolorosas y con una sensación de ardor, pero pasajeras. Sin embargo, se aconseja a los bañistas inmediatamente salir del agua, porque existe la posibilidad de padecer un shock anafiláctico y ahogarse.

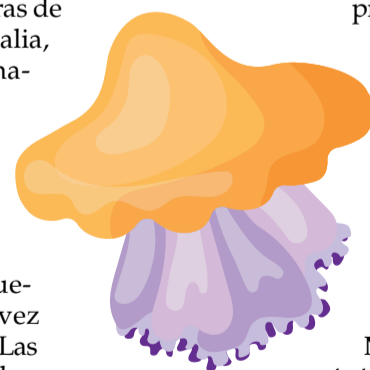
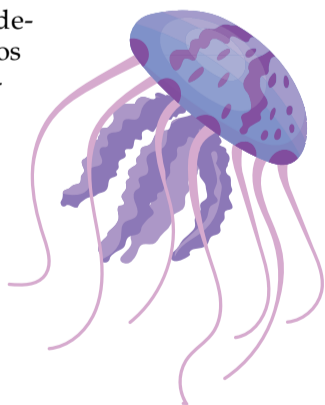
Las picaduras de la medusa fisalia, también llamada carabela portuguesa (*Physalia physalis*) y ortiga de mar (*Chrysaora quinquecirrha*) rara vez son mortales. Las picaduras de la medusa avispa de mar (*Chironex flecheri*, *Chiropsalmus quadrigatus*) pueden causar la muerte en minutos. Algunos peces como el «chicharro» son inmunes al veneno de las medusas.

Esos peces han aprendido a usar a las medusas como escondite a los posibles predadores. Medusas de los géneros *Cyanea* y *Physalia* llegan a tener tentáculos de hasta 40 metros, en los cuales algunos peces se refugian. Pero en contacto con el hombre, se pueden producir ciertas re-

acciones alérgicas que podrían causar la muerte.

Según el estudio "Toxicidad por picadura de medusas" de los especialistas J.M. Gilia y S. Noguéb, del Institut de Ciències del

Mar (CSIC, Barcelona) y de la Unidad de Toxicología Clínica. Hospital Clínic. (Barcelona, España), "las medidas preventivas son las más eficaces, especialmente para los grupos de mayor riesgo".





“En estos últimos –añaden– debemos destacar las personas con antecedentes de problemas alérgicos, cardiovasculares o asmáticos.” Según estos mismos especialistas un punto de referencia a tener en cuenta para todos los casos es el tamaño de la superficie corporal que ha recibido el impacto de los cnidocitos.

Las zonas de piel más fina o menos curtida son las más sensibles, especialmente los ojos. Los niños, las mujeres y, finalmente, los varones adultos son, en este orden, los que tienen de mayor a menor riesgo de intoxicación con una misma cantidad de cnidocitos en la piel. Cualquier barrera natural para evitar el contacto de la piel con la medusa será aconsejable.

Explican especialistas **Gilia** y **Noguéb**: “Las cremas solares, la velloidad y la superficie cubierta por el bañador son medidas preventivas excelentes”. Una vez se ha producido la picadura, hay que procurar no rascarse –añaden– ni frotar sobre la zona en la que se nota la molestia. No hay que lavarse con agua dulce, pese a que esa sería una tentación lógica.

Sucede, si se lava con agua dulce la picadura que acaba de producir una medusa en la piel, que el cambio osmótico hace que se disparen más cnidocitos. Esa limpieza es posible, pero con agua salada. No debe secarse la piel con toallas ni utilizar arena. Hay que aplicar lo

### ► Los tentáculos de las medusas poseen células con una cápsula con un filamento tóxico

antes posible compresas frías durante 5-15 min.

Se pueden preparar estas compresas con una bolsa de plástico llena de hielo, y no se debe aplicar la pieza de hielo directamente sobre la piel, ya que haría el mismo efecto que el agua dulce. La aplicación de compresas calientes está con-

traindicada, ya que el calor favorece la absorción sistémica del veneno, aconsejan los autores de este trabajo.

Y añaden **Gilia** y **Noguéb**: En algún caso se han eliminado eficazmente los cnidocitos no visibles a simple vista, con una cinta adhesiva o un esparadrapo que se pasa por la zona herida y luego se

levanta. Con las medidas aplicadas a cada caso con prontitud, más o menos en el plazo de la hora posterior a la

### ► La toxicidad de la picadura varía según la especie, la mayoría son dolorosas pero pasajeras

incidencia, se puede solucionar más de un 90% de casos en la playa.

Si las molestias continúan, y si especialmente éstas generan temblores, náuseas, mareos o dolor intenso, se deberá admi-

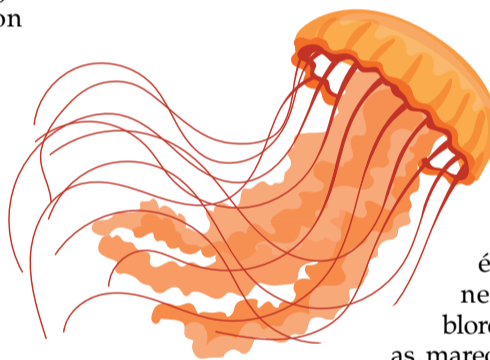
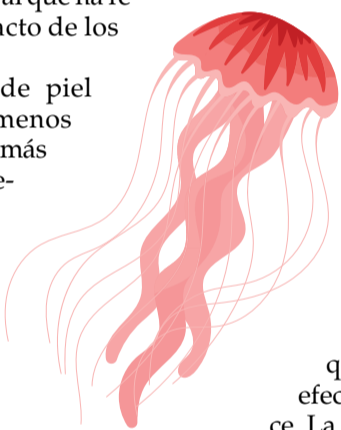
nistrar antihistamínicos, al igual que si hay urticaria. Si lo que se aprecia es urticaria papular, es aconsejable aplicar corticoides sistémicos. Para estos tratamientos hay que ponerse en manos de un profesional sanitario.

Se pueden administrar analgésicos –señalan los especialistas– en caso de que el dolor persista. En pacientes con una respuesta compleja o complicada se ha sugerido la aplicación de profilaxis antitetánicas, o antibióticos sistémicos si hay signos de infección secundaria. La inmovilización de estos pacientes ayuda a desacelerar la absorción del veneno hacia el sistema sanguíneo.

Las medusas llegan a nuestras playas debido a fenómenos oceanográficos y climatológicos naturales que no se pueden evitar. Las medusas nunca atacan a las personas y las incidencias se producen por simple contacto con los tentáculos o trozos de éstos. El uso masivo y más continuado de las playas ha hecho que los incidentes con medusas se hayan incrementado.

Este aumento ha llegado a ser tal en los últimos años, hasta el punto de representar más del 50% de todas las incidencias en las playas según los datos disponibles de la Cruz Roja. De alguna manera es karma, ya que las medusas proliferan por la ausencia de las tortugas marinas, muertas a gran escala por la contaminación del mar, especialmente con plásticos.

Diferentes medusas, diferentes picaduras, diferentes síntomas: La picadura de Carabela portuguesa genera dolor abdominal, cambios en el pulso, dolor en el pecho, desmayo, dolor





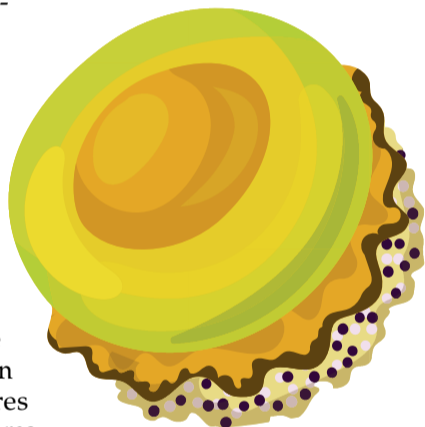
de cabeza, dolores y espasmos musculares, entumecimiento y debilidad. Dolor en brazos y piernas, mancha roja y elevada donde ocurrió la picadura, rinitis y ojos llorosos, dificultad para deglutir, sudoración.

La avispa de mar produce dificultad para respirar, náuseas y vómitos, hinchazón y dolor intensos, latidos cardíacos lentos, muerte del tejido cutáneo. La Melena de león genera dificultad respiratoria, calambres musculares, ardor y formación de ampollas en la piel. La ortiga de mar ocasiona erupción cutánea leve, calambres musculares y dificultad respiratoria.

Según profesionales sanitarios de la prestigiosa Clínica Mayo, el tratamiento de las picaduras de medusa comprende cuidados de primeros auxilios y tratamiento médico, en función del tipo de medusa, la gravedad de la picadura y tu reacción a ella. La mayoría de las picaduras de medusas se pueden tratar de la siguiente manera:

Con cuidado, hay que arrancar los tentáculos visibles con unas pinzas finas. Luego, remojar la piel en agua caliente (de 43 a 45 °C). Para saber que la temperatura es la

► **Tienen riesgo de complicación personas con problemas alérgicos, cardiovasculares o asmáticos**



adecuada, probar el agua en la mano o el codo de una persona no lesionada: debe sentir calor, no quemarse. Hay que mantener la piel afectada sumergida o en una ducha caliente durante 20 a 45 minutos.

Según los expertos de la Clínica Mayo, estas acciones no dan resultado o no está demostrado que lo den: Quitar los aguijones, enjuagar con agua de mar (pese a los consejos de los dos expertos antes mencionados) enjuagar con orina humana, aplicar ablandador de carne, aplicar alcohol, etanol o amoníaco, frotar con una toalla o colocar vendas de inmovilización a presión.

Si el caso se complica –siguiendo con los consejos de los expertos de la Clínica Mayo –

puede ser necesario un tratamiento médico e incluso de ur-



## A pleno día y con alevosía

Cuando menos te lo esperas, mientras estas disfrutando de un refrescante y reconfortante baño de mar, las medusas rozan sus invisibles y largos tentáculos con nuestra piel. Dejan una marca inmediata de su osada acción. De hecho, su picadura provoca una lesión directa que se magnifica con la propia reacción del organismo.

Es el propio sistema inmunológico, al intentar defenderse de tan intensa y dolorosa agresión el que descarga sustancias vasoactivas que contribuyen a las llamativas marcas cutáneas delatoras del incidente. La respuesta es doble, directa por la toxinas e indirecta por la reacción el sistema inmune.

No es para menos. Las toxinas de las medusas están compuestas por singulares elementos proteicos muy tóxicos que producen una intensa reacción local.

En ocasiones, los efectos son sistémicos. En determinados casos, el ímpetu de la picadura y de sus tóxicos provocan una intensa y gran tormenta, que afecta a todo el organismo. En estas situaciones se puede llegar a producir un shock anafiláctico, acompañado de un edema agudo de pulmón, peligrosas arritmias cardíacas y severas lesiones neurotóxicas. En los casos más desgraciados no son extraños, en su evolución que produzcan un fracaso renal agudo y la destrucción intravascular de los glóbulos rojos.

La gravedad de las lesiones es multifactorial. Depende de la especie causante, de la duración de la picadura y de la intensidad del contacto. Influyen también el peso y la edad del afectado, la superficie lesionada, la localización de la picadura y la rapidez y la eficacia de las primeras curas.

Sin embargo, hay que recordar que son uno de los accidentes más habituales en las costas. Las medusas se trasladan siempre en gran número, arrastradas por los vientos y las corrientes marinas. Se incrementan con el aumento de la temperatura del mar y por la sobrepesca de los depredadores naturales por la sobrepesca.

Sin embargo, la práctica totalidad de los casos se resuelven en el entorno marino con curas tópicas al abasto de los socorristas y de forma rara y muy excepcional tienen consecuencias serias. Buen baño.



Jaume Orfila  
Asesor Científico  
de Salut i Força

gencia. Una persona con una reacción grave a una picadura de medusa puede necesitar reanimación cardiopulmonar (RCP), soporte vital o, si la picadura corresponde a una cubomedusa, el antídoto contra el veneno.

Una erupción cutánea u otra reacción de la piel debido a una hipersensibilidad retardada –añaden los especialistas de la Clínica Mayo– pueden tratarse con antihistamínicos orales o corticosteroides. También te pueden dar analgésicos por vía oral. Cuanto más se complique el proceso más necesario será la participación de un profesional médico.

Es el caso de una picadura de medusa en un ojo o en la zona que lo rodea que, advierten estos especialistas, requerirá una atención médica inmediata para controlar el dolor y realizar un profundo enjuague del ojo. Probablemente te atienda un médico que se especializa en la atención médica de los ojos (oftalmólogo).

JUAN RIERA ROCA

La vacuna experimental contra el coronavirus SARS-CoV-2, causante de la pandemia de COVID19, que se está desarrollando en la Universidad de Oxford de alas a la esperanza, según informa la Agencia SINC, dado que parece generar una importante respuesta inmunitaria.

El candidato de vacuna de la Universidad de Oxford y AstraZeneca ha demostrado seguridad y una fuerte respuesta inmunitaria en los primeros ensayos clínicos con unos 1.000 voluntarios sanos. Ahora se harán los ensayos de fase III con miles de personas en varios países.

Los datos preliminares frente al SARS-CoV-2 indican que es esta vacuna es segura y que induce fuertes respuestas inmunitarias, según los ensayos de fases I y II realizados con 1.000 voluntarios sanos, con edades de entre 18 y 55 años, publicadas en la revista **The Lancet**.

Esos datos –siempre según informa la Agencia SINC– indican que la vacuna provocó una respuesta de las células T a los 14 días siguientes a la vacunación y anticuerpos en los 28 días siguientes. La respuesta fue más fuerte en las personas que recibieron dos dosis.

Esta vacuna, entre las más avanzadas del mundo, se denomina AZD1222 y está hecha a partir de una versión debilitada de un virus del resfriado común (adenovirus), que causa infecciones en los chimpancés, modificado genéticamente para que no se replique en humanos.

Los datos preliminares publicados muestran también

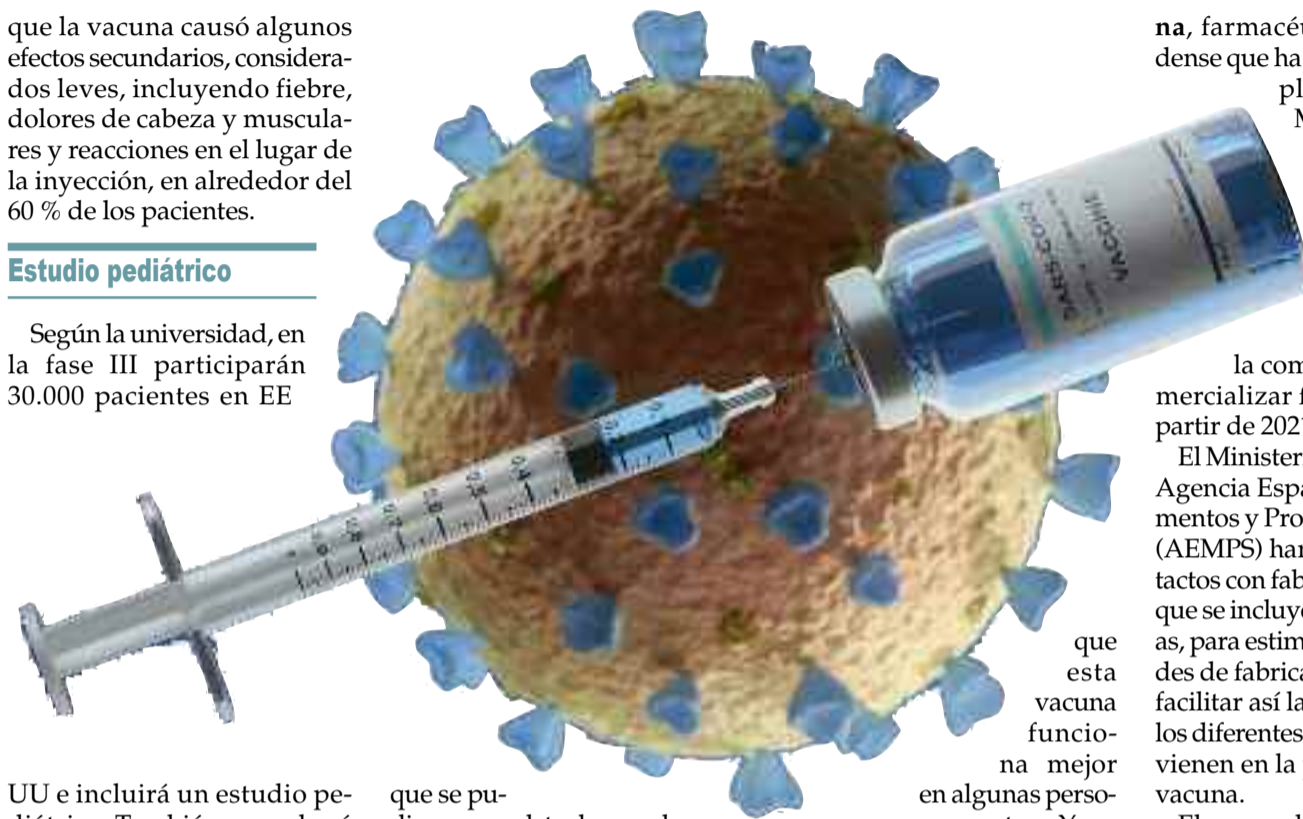
## La vacuna contra el COVID19 de Oxford muestra seguridad y una fuerte respuesta inmunitaria

Desarrollada por la Universidad de Oxford y la farmacéutica AstraZeneca ofrece en los primeros ensayos clínicos una gran respuesta inmunitaria / España formará parte de la producción de la vacuna que desarrolla Moderna

que la vacuna causó algunos efectos secundarios, considerados leves, incluyendo fiebre, dolores de cabeza y musculares y reacciones en el lugar de la inyección, en alrededor del 60 % de los pacientes.

### Estudio pediátrico

Según la universidad, en la fase III participarán 30.000 pacientes en EE



UU e incluirá un estudio pediátrico. También se probará con adultos de más de 70 años. En esta fase también participarán voluntarios de Brasil y Sudáfrica, donde los ensayos ya están en marcha.

El CEO de la farmacéutica AstraZeneca, Pascal Soriot, ha señalado que su empresa estaba en vías de producir dosis en septiembre, pero que la esperanza de que estuviera disponible este año dependía de la rapidez con

que se pudieran completar las pruebas en las últimas etapas.

**The Lancet** también acaba de publicar los resultados de la fase II de la vacuna de la biotecnología china **CanSino Biologics**, desarrollada en colaboración con la Academia de Ciencias Militares de China. La vacuna indujo respuestas de anticuerpos neutralizantes.

Sin embargo, estudios adicionales continúan indicando

que esta vacuna funciona mejor en algunas personas que en otras. Y entre aquellos en los que no funciona tan bien están las personas de 55 años o más, un objetivo clave para la vacuna contra la COVID19.

### Proceso de producción

Por su parte, España formará parte del proceso de producción de la vacuna contra el COVID19 que desarrolla **Moderna**,

farmacéutica estadounidense que ha anunciado que la planta ubicada en Madrid de **Rovi Pharma Industrial Services** proporcionará capacidad de llenado y acabado de viales de la vacuna que la compañía quiere comercializar fuera de EEUU a partir de 2021.

El Ministerio de Sanidad y la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) han mantenido contactos con fabricantes, entre los que se incluyen estas compañías, para estimular las capacidades de fabricación españolas y facilitar así la interlocución de los diferentes actores que intervienen en la producción de la vacuna.

El envasado es vital en la fabricación de una vacuna y en esta fase crítica de la elaboración, España dispone de una gran capacidad con fábricas especializadas en el llenado de granel en viales o jeringas precargadas. Estas fábricas no solo realizan el llenado para vacunas que se consumen en España, sino también para vacunas como la de la gripe para terceros países.

## Efluelda®, primera vacuna antigripal cuadrivalente para proteger más a mayores de 65 años, aprobada en España

La nueva vacuna de alta dosis tiene cuatro veces más cantidad de antígeno que la vacuna de dosis estándar

JUAN RIERA ROCA

Efluelda®, la primera vacuna antigripal de alta dosis para Europa, ha recibido la autorización en España para su uso en adultos de edad avanzada (de 65 años o más). La vacuna de alta dosis tiene cuatro veces más cantidad de antígeno que la vacuna de dosis estándar y está diseñada específicamente para proporcionar una mejor protección a los adultos de edad avanzada.

Este grupo de edad presenta

un mayor riesgo de complicaciones graves derivadas de la infección por gripe, como neumonía, infarto agudo de miocardio o ictus. Por esta razón las autoridades sanitarias señalan a los mayores de 65 años como uno de los principales objetivos en las campañas vacunales de cada otoño-invierno, de cara la epidemia estacional.

“Estamos orgullosos de ofrecer la vacuna antigripal cuadrivalente de alta dosis para proteger con mayor eficacia a los adultos de edad avanzada, que sufren de forma se-

vera la gripe y sus complicaciones derivadas”, ha de clarado al respecto de la aprobación de este avance farmacológico **Ignacio Saez-Torres**, General Manager de Sanofi Pasteur España.

“Este tipo de vacunas mejoradas, que aportan una mayor cantidad de antígeno, permiten aumentar la protección y cumplir nuestro compromiso de reducir el impacto de la gripe (a menudo desapercibido), entre las personas más vulnerables, hecho especialmente relevante en un contexto epidemiológico como el actual”, añade.



“Los pacientes más expuestos a la gripe son los mayores de 65 años porque ya de por sí tienen un sistema inmune envejecido, peor respuesta a la enfermedad y mayor riesgo de infección respiratoria”, advierte la **Dra. Esther Redondo Margüello**, miembro del grupo de trabajo de actividades preventivas de SEMERGEN.

La **Dra Redondo**, jefa de sección del Centro de Salud y Vacunación Internacional del organismo autónomo Madrid Salud, añade que “la edad también se asocia con cronicidad y la patología crónica más frecuente en el adulto español es la cardiovascular y si un paciente tiene una patología cardiovascular previa, el pronóstico de su gripe suele ser mucho peor”.

Ante esta realidad, la doctora recalca la importancia de la vacuna de la gripe. Además, “después de dejar de fumar, la mejor medida preventiva del infarto es la vacunación antigripal, según indican varios estudios”, de modo que la correcta vacunación antigripal debe ser considerado un importante activo de promoción de la salud pública.

# El Complex Sanitari de Llevant obtiene el «Certificado Protocolo Covid Auditado» que le acredita como centro seguro frente al Covid-19

Esta certificación, emitida por PREVENSYSTEM asegura que las medidas y protocolos de seguridad implantados en la organización son eficaces



## REDACCIÓN

El Complex Sanitari de Llevant, integrado por Hospital Parque Llevant y la Residencia de Llevant, obtiene el «Certificado Protocolo Covid Auditado» de PREVENSYSTEM que asegura que cumple con los estándares y recomendaciones nacionales e internacionales en la lucha contra el virus Covid-19.

Este certificado confirma que ambos centros han implantado de manera eficaz medidas preventivas y protocolos específicos para la protección de sus pacientes, residentes y trabajadores, contribuyendo por otra parte a detener en la medida de lo posible la propagación del virus.

Para la obtención de este distintivo se ha superado un proceso de auditoría realizado por personal especializado en las instalaciones del Complex Sanitari de Llevant, donde se ha evaluado la

gestión y las medidas adoptadas por la organización frente al Covid-19 en relación a las recomendaciones y directrices de algunos de los organismos e instituciones más relevantes como son la Organización Mundial de la Salud, la British

► Tanto el Hospital Parque Llevant como la Residencia de Llevant han trabajado desde el inicio de la pandemia para adaptar todos sus procesos asistenciales a los principios generales de prevención del contagio de la enfermedad establecidos por las autoridades sanitaria

Standards Institution y la Organización Internacional del Trabajo, y a las establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención y respuesta ante los riesgos de propagación del coronavirus SARS-CoV-2, entre otras.

La evaluación de todos los aspectos se ha realizado siguiendo la metodología establecida por la normativa internacional de referencia, la norma ISO 19011:2018, que asegura el máximo nivel de objetividad y transparencia en el resultado y se han auditado criterios como la gestión de riesgos de transmisión de SARS-COV-2 en la organización, las medidas organizativas para minimizar riesgos de transmisión, las buenas prácticas de desinfección y limpieza, la formación de trabajadores o la gestión de la Salud Laboral y Medidas de higiene personal y equipos de protección individual entre otros aspectos. En total, la au-

ditoría ha evaluado hasta diez criterios.

Tanto el Hospital Parque Llevant como la Residencia de Llevant han trabajado desde el inicio de la pandemia para adaptar todos sus procesos asistenciales a los principios generales de prevención del contagio de la enfermedad establecidos por las autoridades sanitarias. Así, se han establecido muchas otras medidas complementarias como el uso de mascarilla por parte de todo el personal del Hospital, circuitos diferenciados para la atención entre los

pacientes COVID y no COVID, o la señalización de las zonas para garantizar la distancia de seguridad entre personas en las salas de espera, entre muchas otras. Por otra parte, también se han realizado test a todo el personal del Complex, incluyendo en el caso de la Residencia a todos sus residentes. En la Residencia, que se ha mantenido hasta ahora como centro libre de Covid-19, se diseñó e implantó un protocolo específico para la prevención del riesgo de contagio que incluye entre otras acciones la toma

de temperatura diaria a residentes, trabajadores y visitas, utilización de mascarilla quirúrgica y limitaciones del aforo en el caso de la organización de visitas de familiares.

Después de esta acreditación el Complex Sanitari de Llevant puede ofrecer a pacientes, usuarios, residentes y trabajadores una garantía oficial emitida por un organismo independiente respecto de la seguridad frente al Covid 19, con el compromiso de seguir ofreciendo la máxima calidad asistencial con la mejor protección posible.



Recupera tu cabello  
Gana confianza, gana autoestima

Implantología Médico Capilar con robot

ARTAS<sup>IX</sup>  
ROBOTIC HAIR RESTORATION

QMED

MANACOR - LASERCLINIC  
Rambla del For en unió, 6  
971 82 24 40 - 698 12 58 14

PALMA - CLINICA SALVÀ  
Cami de San Rapiña, 1  
698 12 58 14

www.hospitalparque.es  
HOSPITAL PARQUE LLEVANT  
Portofino



Juli Fuster, explica la nueva app en presencia del rector de la UIB, Llorenç Huguet, y sus creadores.

#### JUAN RIERA ROCA

Un equipo de investigadores de la Universitat de les Illes Balears (UIB) y del Hospital Universitario Son Espases trabaja en el desarrollo de una herramienta de inteligencia artificial que dará apoyo en el diagnóstico de la COVID19 y que se espera que sea especialmente relevante en aquellos pacientes a los que se haya indicado una radiografía de tórax.

La futura aplicación se basa en el procesamiento de imágenes y datos clínicos a partir del uso de un algoritmo de inteligencia artificial de código abierto que ya ha sido validado para la neumonía intersticial. La información obtenida con esta

## Ibsalut y UIB desarrollan inteligencia artificial para el diagnóstico de pacientes de COVID19

### La futura APP estará especialmente indicada para afectados de la nueva enfermedad con indicación de radiografía de tórax

aplicación permitirá complementar el diagnóstico y ofrecer más indicadores en la detección y prevención del COVID19.

El algoritmo se podrá consultar en cualquier momento durante la estancia del paciente en el centro, y por medio de la adición de información sobre su evolución se irá refinando el pronóstico, tanto por la evolución radiológica como clínica. El desarrollo de esta herramienta

de inteligencia artificial se hará en el marco de un convenio de colaboración.

Este convenio ha sido firmado recientemente entre la UIB y el Servicio de Salud de las Islas Baleares (Ibsalut). Los investigadores de la UIB ya trabajan en los algoritmos de inteligencia artificial que se usarán como punto de partida, y los ponen a prueba utilizando imágenes de radiografías de

tórax anonimizadas facilitadas por el Servicio de Salud.

Cuando se haya validado la eficacia de la herramienta de inteligencia artificial, ésta se integrará en el sistema de gestión de la historia clínica que utiliza el Hospital Universitario Son Espases (hospital de referencia) y se adaptará a una plataforma en línea abierta al uso para otros centros del Servicio de Salud y otros sistemas de salud.

La herramienta será de código abierto, lo que favorecerá que sea fácilmente transferible a los sistemas sanitarios de otras CCAA y países. Está preparada para ser implementada en cualquier sistema de información clínica, de manera que el algoritmo se aplique en un contexto seguro de gestión de datos sensibles y no suponga una sobrecarga de tareas o de formación.

## Nace el iKnife, un bisturí inteligente capaz de distinguir el tejido sano del tumoral por el humo

### Científicos de la Universitat de les Illes Balears participan en el equipo de desarrollo de esta innovación quirúrgica

#### JUAN RIERA ROCA

El grupo de investigación en Metabolismo Energético y Nutrición (GMEIN) de la Universitat de les Illes Balears (UIB) ha participado en un estudio internacional que explora las posibilidades del iKnife, un bisturí inteligente capaz de distinguir el tejido sano del tumoral a partir de los iones presentes en el humo de la cauterización.

El estudio se ha publicado re-

cientemente en la revista científica Cell, la más importante en el área de Bioquímica y Biología Molecular, y se ha hecho conjuntamente con instituciones científicas del Reino Unido, como el Institute of Cancer Research (ICR), del Imperial College of London y la Universidad de Cambridge, entre otros.

Este bisturí inteligente, diseñado por el profesor Zoltan Takata, del Imperial College of London, es capaz de distinguir

entre tejido sano y tejido tumoral a partir de los iones presentes en el humo que se produce cuando se cauteriza el tejido durante la cirugía. Ahora, se ha desarrollado otro trabajo liderado por el doctor George Poulgiannis del ICR.

En este estudio, en el que ha participado el doctor Adamo Valle, profesor titular del Departamento de Biología Fundamental y Ciencias de la Salud de la UIB, se ha comprobado



Su metabolismo es significativamente diferente, igual que su composición lipídica. Cuando el tejido es cauterizado por el iKnife, los lípidos producen iones que van al humo y que pueden ser analizados por el espectrómetro de masas acoplado al dispositivo, dando un perfil o huella.

Este sistema no requiere preparar muestras y ofrece casi en tiempo real un análisis lipídico del tejido, generando con precisión elevada la identificación de tejidos cancerosos a partir de su composición lipídica y en 3 segundos), sin tener que hacer análisis histológicos (30-45 min), acortando la cirugía y mejorando la detección de los márgenes del tumor.

que este dispositivo también es capaz de caracterizar y clasificar el tumor a partir de su metabolismo, lo que abre la puerta a nuevas posibilidades en tratamientos más personalizados.

Las células cancerígenas necesitan grandes cantidades de nutrientes para su crecimiento.

Este sistema no requiere preparar muestras y ofrece casi en tiempo real un análisis lipídico del tejido, generando con precisión elevada la identificación de tejidos cancerosos a partir de su composición lipídica y en 3 segundos), sin tener que hacer análisis histológicos (30-45 min), acortando la cirugía y mejorando la detección de los márgenes del tumor.



Carpa informativa instalada en Ciudad Jardín.



Los voluntarios de la AECC también estuvieron en Sa Ràpita.

# La AECC Baleares pone en marcha la campaña de prevención del cáncer de piel

## REDACCIÓN

El vicepresidente de la Junta Provincial de Baleares de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), el **doctor José Reyes**, presentó en la playa de Ciudad Jardín, en Palma, la campaña de prevención de cáncer de piel, que la entidad pone en marcha un año más para concienciar a la población sobre la importancia de prevenir y detectar precozmente esta enfermedad.

Cada año se diagnostican en Baleares alrededor de 400 nuevos casos de esta patología oncológica, cifra que la convierte en el quinto cáncer con mayor in-

cidencia entre la población del archipiélago. A nivel mundial, cada año se diagnostican unos tres millones de casos de cáncer de piel no melanoma y 132.000 casos de melanoma. Además, cada nueve minutos alguien muere por cáncer de piel en el mundo.

En ambos supuestos (melanoma y no melanoma) la exposición solar constituye "un factor determinante", según señaló el **doctor Reyes**. En este sentido, el vicepresidente de la AECC Baleares recomendó "la protección frente al sol" como la estrategia de prevención más efectiva.

Con motivo de la campaña, la AECC

ha venido instalando carpas informativas en diferentes municipios y puntos de Mallorca, Menorca, Ibiza y Formentera, como las playas de sa Ràpita y es Trenc (Campos), Palmanova (Calvià), el mercado semanal de Alcúdia, Ciudad Jardín (Palma), la playa de Son Bou (Alaior), el paseo marítimo de Santa Eulària y el parque de la Paz, en Ibiza, y la plaza de la Constitución, en Formentera.

En todos estos puntos informativos, los especialistas y voluntarios de la AECC han incidido en las recomendaciones básicas frente al cáncer de piel: evitar exponerse al sol entre las 12 y las

16 horas; tener en cuenta que las cremas solares con un nivel de protección alto son las únicas que resguardan de los rayos más peligrosos y hay que aplicárselas cada dos horas o después de cada baño; protegerse los ojos evitando permanecer bajo el sol durante mucho tiempo o utilizando gafas de sol; beber agua con frecuencia para mantener la piel hidratada; usar sombreros, camisetas, sombrillas y gorros cuando se esté directamente expuesto al sol, y recordar que siempre hay que protegerse cuando se realicen todo tipo de actividades al aire libre, no solo al ir a la playa o a la piscina.



Un grupo de voluntarios en la playa de Palmanova.



En Formentera también se informó a los ciudadanos.

## El cambio temporal de domicilio para acceder a radioterapia ocasiona más de mil euros en gastos a los pacientes

REDACCIÓN

La Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) y la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR) han hecho público un informe mostrando la realidad del acceso a la radioterapia en España. El documento refleja las desigualdades en el acceso a esta prestación y señala los costes, tanto económicos como sociales y psicológicos, que deben asumir los pacientes, así como la heterogeneidad de las ayudas públicas, y un análisis de las infraestructuras existentes en España.

### Tratamiento vital

La radioterapia es un tratamiento vital en los diagnósticos de cáncer. Alrededor del 60 por ciento de pacientes lo reciben, y contribuye al 40 por ciento de las curaciones. Además, entre un 20 y un 25 por ciento de los enfermos necesitan más de un tratamiento radioterápico a lo largo de su patología. Sin embargo, no todos los usuarios cuentan con las mismas facilidades para acceder a la radioterapia.

Si nos circunscribimos a España, muchos son los factores que intervienen en esta situación de desigualdad: el número de unidades que existen en nuestro país, la distancia entre los centros hospitalarios y los domicilios, los tiempos de espera, los costes asociados, las ayudas públicas...

Hay que tener en cuenta que no en todas las provincias funcionan unidades de radioterapia, y que es posible incluso que



en los territorios provistos de esta prestación su localización se halle a cientos de kilómetros del domicilio del paciente.

Para el presidente de la AECC, **Ramón Reyes**, "el cáncer no hace distinciones entre los pacientes, y no podemos to-

lar que las haya en las posibilidades de recibir tratamiento". A su juicio, la radioterapia "es un ejemplo claro de cómo influye el lugar de residencia en una mayor o menor facilidad en el acceso a este tratamiento vital, algo que se puede

solucionar con voluntad política". **Reyes** ha recordado, además, que a partir de la crisis del coronavirus "habrá más personas con dificultades económicas que tengan que hacer frente a los gastos de este tratamiento".

Por su parte, el **doctor Jorge Contreras** ha incidido en la importancia de la radioterapia en la curación de los pacientes con cáncer, y ha apuntado a este tratamiento como una "opción efectiva" para la paliación de síntomas como el dolor y el sangrado en casos donde no se puede aspirar a la curación.

Por parte de la AECC, sus responsables y voluntarios hacen todo cuanto está en su mano para paliar las dificultades de los pacientes. Así, en Baleares, la entidad pone a disposición de enfermos y pacientes ayudas económicas de primera necesidad que sirven para costear medicación, alimentación y transporte y cuyo importe, en 2019, se elevó a 69.389 euros. Igualmente, cabe destacar los préstamos para la adquisición de material ortoprotésico y la disponibilidad de un piso de acogida en Palma.

### Estudio

El estudio llevado a cabo por la AECC y la SEOR entre los meses de enero y junio del pasado año se ha basado en la formalización de una encuesta a pacientes mayores de 18 años en tratamiento de radioterapia, con un total de 1.736 entrevistas personales y 55 hospitales participantes.

Entre las conclusiones más relevantes del informe cabe destacar que las comunidades autónomas con una situación más crítica en cuanto a acceso a radioterapia son Castilla y León y Aragón, ya que acogen a provincias que no disponen del servicio. Sin embargo, en términos de distancias y tiempos, las mayores dificultades se hallan en Baleares, Canarias y Andalucía. En esta última autonomía, tres provincias (Granada Jaén y Huelva) engloban a municipios situados a más de 100 kilómetros de distancia del equipamiento en que se llevan a cabo las sesiones de radioterapia.

El alojamiento es el primer gran problema que han de afrontar los pacientes y familiares que han de desplazarse lejos de su entorno habitual para acceder al tratamiento radioterápico. Un 6 por ciento de los pacientes entrevistados se ven en la necesidad de cambiar de domicilio, un dato que en el caso de Baleares se eleva hasta un 18 por ciento, y en Canarias, un 17 por ciento. El coste medio de este cambio temporal de domicilio es de 1.092,2 euros.

Otro punto problemático son los gastos invertidos en los desplazamientos, ya que la mayor parte de pacientes acude al tratamiento mediante un vehículo privado. Concretamente, suponiendo que el usuario asista a 15 sesiones de radioterapia y recorra más de 100 kilómetros de distancia en cada una de ellas, el gasto ascenderá a 231,8 euros a lo largo de todo este proceso.

## 'Des Güell a Lluc a peu' en versión virtual: cada euro de inscripción se destina a la lucha contra el cáncer

REDACCIÓN

La actual situación social y sanitaria marcada por el Covid-19 ha influido también en la Marxa Des Güell a Lluc a Peu, aunque no ha frenado la celebración de la 46 edición. La tradicional ruta se llevará a cabo de forma virtual y el euro solidario procedente de cada inscripción se destinará a la Junta Provincial de Baleares de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC).



El objetivo del Grup Güell, organizador de la Marxa, es "mantener vivo el espíritu que mueve edición tras edición a miles de personas desde hace 46 años", por lo que ha convocado la alternativa virtual para todos aquellos que deseen afrontar los 46 kilómetros sin tener que recorrer físicamente el camino hasta Lluc.

El trayecto virtual puede llevarse a cabo ya desde el pasado 24 de julio y hasta el 2 de agosto. Bajo el lema 'Desde tu casa, a tu ritmo, cuando quieras y donde quieras', el reto es el siguiente: si se caminan los 46 kilómetros en total durante el periodo establecido, será como si realmente se hubiera cubierto físicamente el recorrido hasta Lluc.

Representantes institucionales, del Grup Güell y de la AECC Baleares dieron el pistoletazo



# El consejo genético, la mejor fórmula en la prevención del cáncer hereditario

## REDACCIÓN

Cuando hablamos de cáncer sabemos que los genes tienen un papel muy importante, porque la enfermedad se produce generalmente por un fallo tras la mutación de un gen.

Sin embargo, esto no significa que todos los cánceres sean hereditarios, sino todo lo contrario. La gran mayoría de las mutaciones de los genes se producen a lo largo de la vida. Es decir, un gen nace normal, pero muta debido a factores externos o incluso debido al propio envejecimiento, lo que desencadena la formación de un tumor.

Solo en el 5 y 7% de los casos la mutación genética es hereditaria; es decir, se ha nacido con ella. Esto tampoco supone que se herede el cáncer en sí, sino que se hereda una mutación genética que nos predispone en mayor medida a padecer cierto tipo de tumores, como ocurre en algunos casos de mama y ovario o cáncer colorrectal.

El hecho de que en una familia varias personas tengan un mismo tipo de tumor, tampoco significa que se trate siempre de un caso heredado. Según datos de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), en un 20 por ciento de los pacientes existe una historia familiar previa de cáncer. Sin embargo, esta circunstancia puede ser debida a una coincidencia, a factores ambientales y estilos de vida similares, además de los factores genéticos.

El hecho de que el tumor aparezca por una predisposición genética heredada suele



suponer ciertas características, como que "aparece a una edad más temprana y, además, suele ser más agresivo", según indica **Nuria Rodríguez**, responsable de la Unidad de Cáncer Heredofamiliar del Hospital Universitario La Paz.

## Herencia

Sin embargo, debemos entender que lo que se hereda es la predisposición al cáncer; por lo tanto, tal y como se subraya desde la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), lo que hay que extremar son las precauciones entre los diferentes factores de riesgo que pueden impactar en su desarrollo.

Además del tabaco y las radiaciones solares sin protección, existen otras situaciones potenciales, como el consumo de alcohol en exceso, la exposición a carcinógenos químicos (amiante, plomo, mercurio...); las radiaciones ionizantes (rayos X), o ciertos virus y bacterias, como es el caso del VPH en el cáncer de cuello de útero o de orofaringe.

El objetivo en estos casos es identificar esta mutación genética para prevenir el cáncer o, en el caso de que aparezca, realizar un diagnóstico precoz para contar con un mejor pronóstico. También es importante conocer mejor el tumor y así tratarlo de forma más efectiva.

Pese a todo ello, en el caso del cáncer hereditario, la prevención pasa principalmente por contar con un buen consejo genético. Hay que recordar que la tecnología actual permite analizar el ADN de múltiples genes relacionados con el cáncer hereditario, y valorar el riesgo de una persona/familia para determinado tipo de cáncer. Gracias a esta información, se ayuda a tomar las decisiones preventivas o terapéuticas más convenientes.

En España, existen Unidades de Consejo Genético dependientes del sistema público de salud en todas las comunidades autónomas, prácticamente. En los últimos 20 años, desde que somos capaces de investigar el genoma, se han

producido grandes mejoras. Una de ellas es la generación de fármacos para el síndrome de predisposición genética en el cáncer de mama y ovario, que ya se utilizan en la clínica. El otro hito es la consecución de un grupo de fármacos de in-muno-oncología que van dirigidos a tumores con unas características moleculares particulares, habitualmente en cáncer colorrectal.

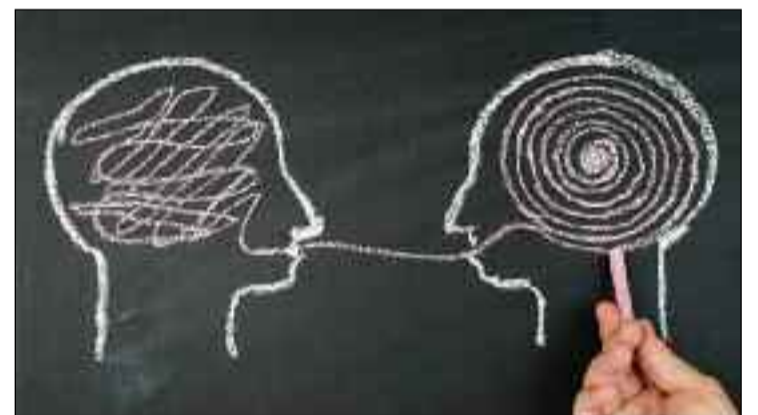
Este consejo genético también resulta importante a la hora de tener descendencia. Hoy en día, es posible, a través de técnicas de fecundación in vitro, realizar una selección de los embriones para implantar aquellos que no tengan esta alteración molecular, y así cortar la cadena de transmisión en dicha familia.

La AECC participa activamente en diferentes proyectos de investigación sobre el cáncer hereditario de colon y

mama, entre otros. Uno de ellos es el que encabeza la **doctora Mariona Terradas**, cuya finalidad es identificar nuevos genes y mutaciones relacionados en cáncer colorrectal hereditario.

Para ello, se estudia el ADN en familias con cáncer colorrectal sin causa conocida de la enfermedad, con el objetivo de averiguar qué tipo de mutaciones se pueden asociar al cáncer hereditario.

En cuanto al cáncer de mama, cabe destacar un proyecto para identificar nuevos factores predictivos de respuesta a fármacos y factores pronóstico-clínicos, mediante un análisis detallado de la capacidad de los tumores para reparar el ADN. Los datos obtenidos permitirán desarrollar un test predictivo de sensibilidad terapéutica y diseñar nuevos tratamientos más efectivos.



## TALLERES ONLINE DE LA AECC BALEARES PARA JULIO Y AGOSTO DEL 2020

### MANEJO DE PENSAMIENTOS

30 de julio, de 11 a 12 h

Información e inscripciones:

aranzazu.isidro@aecc.es o 900 100 036

### GRUPO DE APOYO SOBRE AUTOESTIMA

3, 10, 17 y 26 de agosto, de 10 a 11 h

Información e inscripciones:

paula.rodriguez@aecc.es o 900 100 036

### ¿MIEDO AL CONTAGIO?

6 de agosto, de 10 a 11 h

Información e inscripciones:

evelin.triay@aecc.es o 900 100 036

### COMUNICACIÓN EN FAMILIA

10 de agosto, de 10 a 11 h

Información e inscripciones:

pablo.rodriguez@aecc.es o 900 100 036

### RESILIENCIA

20 de agosto, de 10 a 11 h

Información e inscripciones:

evelin.triay@aecc.es o 900 100 036




**GÜELL 40 EDICIÓ**  
**A LLIC**  
**A PEU** #MARXAVIRTUAL2020

"Una expressió de Mallorquinitat"  
**Tolo Güell**  
 (1941 - 2020)  
 10a Marxa de la Marxa des Güell a Llic a peu

de salida a la Marxa en un acto celebrado en la Plaza del Güell, acompañados por voluntarios de ambas entidades. Así, estuvieron presentes en el acto el alcalde de Palma, **José Hila**; el presidente del Grup Güell, **Francisco Bauzá**, y la vicepresidenta de la AECC Baleares, **Bel Amer**.

En el transcurso de todos los días de duración de la Marxa Virtual, se llevará a cabo el oportuno seguimiento desde las redes sociales del Grup Güell, que ha animado a los participantes a enviar fotos y vídeos a través de Facebook e Instagram y a utilizar el hashtag #MarxaVirtual2020 en sus publicaciones.



Seguro de Automóvil

## ¿Conoce las *ventajas* del Seguro de Automóvil de A.M.A.?



### Ventajas en nuestros talleres preferentes

Recogida y entrega gratuita, limpieza exterior, prioridad en la reparación, 50% dto. sobre el precio de la franquicia, vehículo de cortesía según disponibilidad.



### Reparación y sustitución de lunas

En nuestra red de talleres colaboradores de lunas a través del 912 74 95 95 o del click to call de nuestra página web.



### Servicios gratuitos de ITV y Gestoría

Inspección audiovisual y manual previa, gestión de cita con la ITV y servicio de chófer para pasar la inspección. Servicio gratuito e ilimitado de trámites administrativos relativos a la documentación del conductor principal.

Tasas e impuestos oficiales no incluidos.



### Servicio Manitas Auto

Pequeñas operaciones en el vehículo asegurado y en las que no sea necesario acudir al taller, como sustitución de consumibles, configuración de dispositivos electrónicos, instalación de accesorios, etc.

1 servicio de hasta 2 horas gratis al año.



Y ahora le ofrecemos asesoramiento personalizado para planificar la forma de pago de su seguro.

A.M.A. PALMA DE MALLORCA Barón de Pinós, 10 Tel. 971 71 49 82 [pma.lorca@amaseguros.com](mailto:pma.lorca@amaseguros.com)

**LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS**

[www.amaseguros.com](http://www.amaseguros.com) 971 71 49 82 / 902 30 30 10



**A.M.A.**  
agrupación mutual  
aseguradora



# Rehabilitación de Juaneda Hospitales, mejorar la calidad de vida del paciente

El Servicio de Rehabilitación de Juaneda Hospitales incorpora a la Dra. Svetlana Naoumtchik especialista en el tratamiento de pacientes con patologías en el aparato locomotor

## REDACCIÓN

En la actualidad todavía hay especialidades médicas poco conocidas, como la Medicina Física y Rehabilitación, una rama crucial para tratar enfermedades traumatológicas, neurológicas, reumatológicas... y para la recuperación de pacientes tras un accidente o una intervención quirúrgica.

Juaneda Hospitales cuenta con la Unidad de Rehabilitación integrada por un equipo especializado de médicos rehabilitadores y fisioterapeutas orientado a dar un tratamiento efectivo y mejorar la calidad de vida del paciente y de su familia: facilitar, mantener o devolver el mayor grado de capacidad funcional.

La Dra. Svetlana Naoumtchik, especialista en Medicina Física y Rehabilitación y experta en el tratamiento de patologías del aparato locomotor se ha incorporado a Grupo Juaneda. *“Se tiende a pensar que un médico rehabilitador y un fisioterapeuta son sinónimo, pero no es así. El médico rehabilitador es un especialista en Medicina Física y Rehabilitación y es el responsable de realizar un diagnóstico funcional, instaurar un tratamiento farmacológico y coordinar los tratamientos que el fisioterapeuta debe aplicar al paciente. La labor del fisioterapeuta es muy importante dentro del proceso de rehabilitación y colabora activamente con el especialista. Más allá de la formación, nuestro ámbito de actuación implica la asistencia integral de pacientes con procesos discapacitantes, invalidantes o en situaciones deficitarias en los campos del aparato locomotor, lesión medular,*

► **“El médico rehabilitador es un especialista en Medicina Física y es el responsable de realizar un diagnóstico funcional, instaurar un tratamiento farmacológico y coordinar los tratamientos que el fisioterapeuta debe aplicar al paciente”**



La Dra. Svetlana Naoumtchik, especialista en Medicina Física y Rehabilitación y experta en el tratamiento de patologías del aparato locomotor.

*neuroológicas, protésicas, de suelo pélvico... así como las repercusiones psicológicas”.*

Antes de iniciar un tratamiento, el paciente debe visitar a un especialista en Medicina Física y Rehabilitación para conocer el origen del problema e iniciar el tratamiento más adecuado. En palabras de la Dra. Naoumtchik: *“Nuestra misión es estudiar los problemas del paciente, de forma individual, observando el cuerpo como un todo. Buscamos el origen del dolor para después indicar el mejor tratamiento, siempre personalizado, no hay dos pacientes idénticos aunque tengan la misma patología. Intervenimos en todas las fases del*

*proceso rehabilitador y lo coordinamos”.*

La incorporación de nuevas

► **“Nuestra misión es estudiar los problemas del paciente, de forma individual, observando el cuerpo como un todo. Buscamos el origen del dolor para después indicar el mejor tratamiento, siempre personalizado”**

técnicas, las nuevas tecnologías y el mayor conocimiento han afectado positivamente a esta especialidad. Actualmente abarca campos que hasta hace unos años eran prácticamente inexistentes como suelo pélvico, posturografía estática y dinámica, técnicas mínimamente invasivas para el dolor (infiltraciones, ondas de choque, punción seca...).

*“Es muy frecuente – explica Dra. Svetlana Naoumtchik – que los pacientes relacionen la fisioterapia con la masoterapia, con recibir un tratamiento basado en masajes. Si bien es cierto que es uno de los tratamientos, no es el único. Hay otras técnicas como la*

*terapia manual, electroterapia, termoterapia, ultrasonido, kinesiotepe, ondas de choque... El tratamiento dependerá del estado físico y psicológico del paciente, del tipo de dolor, lesión o patología y de su historial clínico. Nuestra finalidad es que el tratamiento sea el más eficaz posible para el paciente”.*

Una de las modalidades terapéuticas más efectivas para el mantenimiento y la rehabilitación es el ejercicio físico. Un factor importante para mantener el bienestar, promover la salud, prevenir las lesiones y contribuir a vivir con la mejor calidad de vida posible.

La Dra. Naoumtchik afirma *“Numerosos estudios científicos han demostrado que la realización de ejercicio diario es beneficioso para la prevención, desarrollo y recuperación de la salud. Mantiene o mejora el estado general de las personas: fuerza y resistencia muscular, composición corporal y el estado cardiorespiratorio. Estas mejoras afectan de manera positiva en la recuperación de la marcha, del equilibrio, en la movilidad, en la reducción de la discapacidad y en el control motor. El ejercicio terapéutico, el que utilizamos en Rehabilitación, consiste en movimientos corporales, posturas y actividades físicas que persiguen corregir o prevenir alteraciones; reducir factores de riesgo para la salud; mejorar, restablecer o potenciar el funcionamiento físico, reeducar el cuerpo. Es importante remarcar que para cada paciente se desarrolla un plan de ejercicios de acuerdo a sus necesidades y capacidades con el objetivo de restituir o mejorar su estado. En definitiva, el ejercicio es indispensable para recuperarnos y para llevar una vida sana”.*

► **“El tratamiento dependerá del estado físico y psicológico del paciente, del tipo de dolor, lesión o patología y de su historial clínico. Nuestra finalidad es que el tratamiento sea el más eficaz posible para el paciente”**

# Hospital Juaneda Miramar incorpora un nuevo servicio de Cirugía Plástica y Medicina Estética

## REDACCIÓN

Juaneda Hospitales ha ampliado su Unidad de Cirugía Plástica y Medicina Estética con la incorporación del servicio en Hospital Juaneda Miramar. El equipo está formado por los doctores **Vicente Camino**, especialista en Cirugía Plástica y Estética y la **Dra. Dagné Pupo**, especialista en Medicina Estética.

La salud está cada día más relacionada con el concepto de bienestar físico y emocional. No sentirse bien con uno mismo puede afectar al estado de ánimo, a la autoestima y a la autoconfianza. Con el paso del tiempo el cuerpo se transforma y el aspecto general se deteriora.

La cirugía plástica y la medicina estética se han convertido en grandes aliados para lograr mejorar el aspecto general y la salud. En la actualidad España se sitúa como el doceavo país con más intervenciones de Cirugía Plástica y Medicina Estética, con cerca de 500 mil intervenciones al año. La mayoría de estas son demandadas por mujeres, pero cada vez son más los hombres que las solicitan.

A través de la conjugación entre la cirugía y la medicina estética se ofrece a los pacientes un tratamiento integral que permite obtener excelentes resultados y bienestar gracias a la unión de ambas áreas de la medicina. En este sentido la **Dra. Dagné Pupo**, especialista en Medicina Estética afirma: *“la prevención es el punto central de la medicina estética, no hay edad para prevenir, en cada época de la vida buscamos un envejecimiento saludable en nuestra piel, en nuestro bienestar. Hoy día acudir a un médico estético es acudir a un profesional con los conocimientos necesarios para asesorarte y ayudarte con tus inquietudes y las posibles alternativas de tratamiento. Con la seguridad con la de que estando en manos profesionales el tratamiento será el indicado para el paciente y su condición excepcional. La medicina estética avanza a pasos agigantados no podemos quedarnos haciendo los mismos tratamientos de hace años, la evolución*

► **“La prevención es el punto central de la medicina estética, no hay edad para prevenir, en cada época de la vida buscamos un envejecimiento saludable en nuestra piel, en nuestro bienestar”**



La Dra. Dagné Pupo, especialista en Medicina Estética.

en el trato y en técnica es inminente. El acceso a la estética se ha globalizado, dando pie a mitos y falsas expectativas. Es importante saber que un médico formado en medicina estética está en constante evolución y aprendizaje”.

La medicina estética utiliza técnicas para el mantenimiento, restauración y promoción de la estética, el bienestar y la salud. La **Dra. Pupo** incide: *“debemos acudir a una consulta de medicina estética no solo para aquel que se preocupa por su imagen*

*sino para el que se preocupa por su salud. En consultas asesoramos, pero la decisión siempre es del paciente. ¿cuánto sabes sobre tu piel? ¿sobre lo que necesitas comer? ¿acaso sabes cuáles son los productos adecuados para tu rostro? La*

*belleza es muy específica y cada uno de nosotros mira la belleza de una manera diferente. Cuando escucho a mis pacientes tengo la mente abierta sobre lo que quieren hacer, sin ideas, ni cánones de belleza preconcebidos, ellos tienen que decirme que quieren mejorar o qué les molesta. Cuando se visita a un médico estético lo más importante es proporcionar tratamientos seguros, estableciendo confianza, para producir resultados positivos, y crear una experiencia favorable. La mayoría de los pacientes buscan una buena calidad de la piel, que se vea jugosa, mejorar los rasgos faciales y el conocimiento de los cuidados en casa. Entender que estamos en envejecimiento constantemente desde que nacemos, debido a la confluencia de diferentes fac-*

► **“Debemos acudir a una consulta de medicina estética no solo para aquel que se preocupa por su imagen sino para el que se preocupa por su salud. En consultas asesoramos, pero la decisión siempre es del paciente”**

*tores, que sumados, dan como resultado lo que vemos fuera, pues es una combinación de cambios en la piel visible y la estructura subyacente que involucra huesos, músculos, grasas y ligamentos. De forma general pierde volumen muscular, mientras se incrementa el tono de algunos músculos, hay reabsorción ósea, y los volúmenes d de los paquetes grasos se redistribuye, mientras que se estudia cómo los ligamentos de retención de manera directa o directa actúan sobre el proceso de flacidez facial. Así como la exposición solar es la responsable de 95% del envejecimiento de la piel. Venir a consulta es una orientación con un profesional, que buscará las mejores alternativas para ti y responderá a tus necesidades”.*

En cuanto a los tratamientos

quirúrgicos, el aumento de pecho es el procedimiento más demandado entre las mujeres. Se sitúa en primer lugar seguido de la liposucción, la elevación y reducción de pecho y la abdominoplastia. En los hombres la intervención más demandada es la ginecomastia (eliminación del agrandamiento de la glándula mamaria), seguida de la liposucción y la rinoplastia.

Para este tipo de intervenciones el **Dr. Vicente Camino** recomienda: *“es importante confirmar que nuestro cirujano posee el título de especialista para este tipo de cirugías. Es importante estar en buenas manos para someternos a cualquier intervención”.*

Las técnicas, cada vez más modernas y eficaces, permiten una mayor calidad de las prótesis o relleno, además de una mejor y más rápida recuperación.

*“Antes de realizar cualquier intervención -incide el Dr. Camino- el paciente debe realizarse una serie de pruebas para conocer su estado de salud previo a la cirugía para poder hacerlo con toda la seguridad”.*

Los principales motivos por los que cada año miles de personas deciden operarse el pecho son mejorar el contorno corporal, corregir una pérdida de volumen, una reconstrucción después de una enfermedad o equilibrar el tamaño de mamas.

*“El objetivo principal -explica el Dr. Camino- es conseguir un aumento lo más natural posible siguiendo nuestras recomendaciones.”*

► **“El objetivo principal es conseguir un aumento lo más natural posible siguiendo nuestras recomendaciones. Nosotros les asesoramos sobre las técnicas y procedimientos, así como el resultado real”**

*nes. Nosotros les asesoramos sobre las técnicas y procedimientos, así como el resultado real. Dependiendo del resultado que se quiera obtener y de la anatomía del paciente se realizará una técnica u otra: colocación de la prótesis detrás del tejido mamario, debajo del músculo pectoral o debajo de la fascia del músculo pectoral. Las incisiones se realizan de forma que las cicatrices resulten lo menos visible po-*



El doctor Vicente Camino.

*sible. Habitualmente en la parte inferior del pecho o alrededor de la areola”.*

El exceso de tejido graso y las hormonas son las causas principales del exceso de pecho -que afecta a un sola mama o a ambas- en los hombres. La ginecomastia es una patología mamaria que según la Sociedad Española de Cirugía Plástica afecta entre un 40 y un 60 por ciento de los hombres de

► **“La técnica Mommy Makeover es una cirugía posparto que combina técnicas quirúrgicas para restablecer la forma, la posición y la firmeza del cuerpo de la mujer tras el embarazo y el posterior parto**

cualquier edad. Además del impacto estético, en muchas ocasiones, supone un impacto emocional que puede afectar a la vida cotidiana, a la seguridad y la confianza de quien lo padece.

Como explica el Dr. Vicente Camino *“Hay muchas maneras de abordar esta intervención, pero normalmente se realiza una liposucción de la zona del pecho*

*que nos permite aspirar el tejido graso con unas cánulas a través de pequeñas incisiones de 3 milímetros. Normalmente, es un proceso que suele acompañarse de una mastectomía donde se retira la glándula mamaria que no puede eliminarse con la liposucción. Al realizarse debajo de la areola las cicatrices son mínimas y muy disimuladas”.*

Por otra parte, las cirugías combinadas son cada vez más frecuentes. Intervenciones que corrigen más de un aspecto físico en una única operación y con un único postoperatorio. Una de las más populares es el **Mommy Makeover**. *“Es una cirugía posparto -explica el Dr. Camino- que combina técnicas quirúrgicas para restablecer la forma, la posición y la firmeza del cuerpo de la mujer tras el embarazo y el posterior parto. Se suele intervenir el pecho, el abdomen y grasas acumuladas en zonas como la cintura. Se puede realizar un año después de dar a luz y una vez se decida no tener más embarazos”.*

Los especialistas recomiendan que los tratamientos -quirúrgicos y no quirúrgicos- deben combinarse con unos hábitos de vida saludable, con el ejercicio y una alimentación variada para así conseguir un buen estado de salud físico y emocional.

**juaneda**  
Fertility

**OFERTA ESPECIAL**

Bienvenido junio, el mes de la fertilidad. Ampliamos el **descuento de hasta el 40%** en nuestros tratamientos de fertilidad.

*Pide una cita gratuita y te asesoraremos de forma personalizada.*

En Baleares 5 Hospitales y 50 Centros Médicos.  
**Juaneda Hospitales. Cerca de ti.**

f t i in | [fertility.juaneda.es](http://fertility.juaneda.es) | [fertility@juaneda.es](mailto:fertility@juaneda.es) | **871 964 960**

# Este verano, ¡ojo con los más pequeños!

INÉS BARRADO CONDE

En una situación normal, la radiación ultravioleta (UV) incide en nuestros ojos de modo progresivo, a medida que se acerca el verano. Este año, a causa del confinamiento derivado del COVID-19, los primeros meses de calor hemos estado principalmente en casa, sin exponernos apenas al sol. Por este motivo, los primeros rayos que han entrado en contacto con nuestros ojos han sido más fuertes. Este hecho podría generar un problema ocular, sobre todo en el caso de los niños, que tienen sus ojos todavía en desarrollo.

Ante esta situación, los expertos de Oftalmedic Salvà advierten de la necesidad de utilizar protección solar, en forma de gafas de sol, siempre que se realicen actividades en el exterior.

## Sol y salud ocular

El ojo tiene sus propios mecanismos de protección frente a los rayos solares. La pupila se contrae con el aumento de la luminosidad y el cristalino actúa como filtro natural. Pero, en muchas ocasiones, estos no son suficientes. El exceso de radiación UV de forma prolongada y sin la protección necesaria puede causar problemas oculares.

En la mayoría de casos no se producen lesiones irreversibles, sino más bien molestias, problemas leves o trastornos visuales transitorios. Aunque nos podemos encontrar con casos de pterigion, queratitis, conjuntivitis o ftofobias, que podrían haberse evitado con una correcta prevención. Además, la acción de la radiación UV es acumulativa, y el daño no aparece hasta la edad adulta. Por ello, a largo plazo, puede provocar problemas visuales graves como el desarrollo precoz de Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) o de cataratas.

## Las gafas de sol, el mejor aliado

El uso de gafas de sol es recomendable durante todo el año. Sin embargo, en verano, la radiación UV que llega a nuestros ojos es hasta tres veces ma-

Los especialistas de Oftalmedic Salvà advierten: es importante que los niños usen gafas de sol para proteger sus ojos tras los meses de confinamiento

► Los primeros meses de calor hemos estado principalmente en casa, sin exponernos apenas al sol



yor que en invierno. De hecho, en esta época del año los problemas oculares aumentan hasta en un 25%, de acuerdo al Consejo General de Colegios de Ópticos-Optometristas de España.

Teniendo en cuenta que hemos pasado mucho tiempo en casa, las gafas de sol se vuelven especialmente importantes este verano. Particularmente en el caso de los niños.

## ¡Ojo con los más pequeños!

Antes de los 12 años, el cristalino –filtro natural del ojo– no está completamente formado,

lo cual hace que el 60% de los rayos UV lleguen directamente a la retina. Si a esto le sumamos la falta de exposición al sol en los meses de confinamiento, que han coincidido con los primeros rayos de sol del verano, la salud ocular de los niños podría verse comprometida.

Por este motivo, los especialistas de Oftalmedic Salvà re-

► La acción de la radiación UV es acumulativa, y el daño no aparece hasta la edad adulta

comiendan hay que prestar especial atención a los más pequeños y proteger sus ojos mediante el uso de unas gafas de sol.

## Cómo elegir las mejores gafas de sol

Para elegir las mejores gafas de sol debemos tener en cuenta que...

- Deben ser gafas homologadas, adquiridas en un establecimiento autorizado.
- Deben llevar escritas las siglas

CE (Comunidad Europea), UV (protección rayos ultravioleta) y la referencia de la normativa que cumplen. También debe constar el nivel de protección o filtro (que varía del 0 al 4 en función de la capacidad de absorción lumínica).

- En el caso de los niños, la montura se debe adaptar a su cara (que no se caiga y que no le genere molestias), y mejor si cubre también los laterales del ojo. Cuando adquirimos unas gafas

con estos requisitos nos aseguramos de que nos protegerán de los efectos de la luz solar. En cualquier caso, los expertos que integran Oftalmedic Salvà recomiendan:

- Usar gafas de sol homologadas el mayor tiempo posible.
- Evitar exponerse al sol en las horas centrales del día.
- Acudir a revisiones oftalmológicas ante la mínima molestia en los meses de más calor. Porque recuerda: cuando hablamos de salud ocular, la prevención es siempre la mejor opción.

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



# “El cerebro entiende que el hogar es el único lugar seguro y que la calle es peligrosa”

Laura Agüero, psicóloga clínica de Aura Psicología nos describe las sensaciones que muchas personas tienen a nivel mental en esta vuelta a la “normalidad y cómo adaptarse a ellas

Recientemente se ha puesto de moda este concepto que, a pesar de que no aparezca en los manuales diagnósticos, agrupa y refleja muy bien un conjunto de síntomas y sensaciones que padecen muchas personas actualmente. Es el llamado “síndrome de la cabaña” y se trata del miedo a cambiar de entorno tras un encierro prolongado, aunque el lugar donde se encuentre la persona no sea el más favorable. Es un fenómeno que se ha descrito en personas encarceladas y hospitalizadas, además de en otros confinamientos.

Durante la fase de alarma nuestro malestar podía estar relacionado con las medidas restrictivas del confinamiento, pero ahora la realidad se está haciendo más permisiva y estamos pudiendo retomar la actividad anterior. Estas medidas más relajadas, a pesar de ser deseables, despiertan en muchos el temor a salir del que hasta ahora han considerado su refugio. Abandonarlo les hace sentirse desprotegidos y fuera de control. La realidad es que ni estábamos preparados para una pandemia y meses de encierro ni tampoco lo estamos para afrontar la incertidumbre de esta nueva etapa de convivencia con el virus. Ante esta situación excepcional es normal sentir ansiedad, tristeza, aislamiento, alteraciones del sueño... pero a veces estas emociones nos bloquean y nos impiden ajustarnos a las nuevas demandas.

## CARLOS HERNÁNDEZ

### P.- ¿Cuáles son los síntomas del “síndrome de la cabaña”?

R.- Se suele manifestar junto con ansiedad y depresión (a nivel sintomático, no tiene porque ser una depresión mayor o un trastorno de ansiedad como tal). Pueden aparecer letargo, cansancio, apatía, irritabilidad, alteraciones en el sueño, en la atención y concentración y sobre todo un gran temor a retomar actividades en el exterior y a las reuniones sociales.

En casos más graves, estamos observando una mayor incidencia de conductas compulsivas (de limpieza), hipochondría, aislamiento extremo, dificultades para aceptar que otras personas (familiares, amigos, desconocidos...) relajen sus medidas de prevención, e incapacidad para relajarse uno mismo incluso en condiciones de seguridad.

### P.- ¿Quiénes son más propensos a padecer este síndrome?

R.- Las situaciones no afectan por igual a todas las personas. Influyen la edad, las vivencias que hayamos tenido relacionadas con el virus (pérdidas de seres queridos), la gestión del miedo que hagan las personas convivientes (el miedo es contagioso), los recursos internos (percepción de controlabilidad) y externos (apoyo social, entorno). También se ha visto que las personas que han pasado el confinamiento solas son más proclives a desarrollar el cuadro.

Las personas con base previa ansiosa son más vulnerables a desarrollar estos síntomas. Sus pensamientos suelen ser anticipatorios y catastrofistas y activan la alarma y la ansiedad, produciendo a su vez más pensamientos en esa línea. Se genera un bucle de pánico del que resulta difícil salir. Además, el apoyo social juega un papel importante en el cambio de pers-

pectiva, pero su aislamiento radical (como medida preventiva) reduce el beneficio potencial de este recurso. Así mismo, la frecuente búsqueda de información sobre el virus dispara constantemente el miedo y colaboración el citado bucle.

### P.- ¿Cuáles son las recomendaciones?

R.- El miedo es un recurso que nos ayuda a sobrevivir en las situaciones amenazantes. En función de lo controlable que sea en mi mente una determinada situación, me sentiré más seguro o más vulnerable. Es importante ser consciente de que en toda situación hay cosas que si podemos controlar. Ponerlas en práctica nos dará mayor sensación de seguridad.

- Permanecer en casa a corto plazo aporta una sensación de seguridad, pero a largo plazo instala con más firmeza el miedo. Recomendamos retomar las salidas gradualmente, al rit-

mo que cada uno pueda, pero evitando que el miedo nos domine. Lo recomendable es comenzar a exponerse a situaciones más fáciles e ir avanzando a otras a medida que las primeras sean superadas.

- Igual que recomendábamos en la etapa de encierro, conviene tener rutinas para no estar mucho tiempo inactivos. Planificar las actividades que haremos en casa y en el exterior.

- Mantener el contacto social a través de videollamadas e ir introduciendo algunos encuentros presenciales, con las medidas de prevención recomendadas.

- Hacer ejercicio físico frecuentemente.

- Evitar la búsqueda constante de información sobre el virus.

- Validar nuestras emociones. En una situación inédita como esta, en la que el riesgo es real y el elemento temido no se ve, es normal sentirnos angus-



► “El síndrome de la cabaña no es un trastorno de salud mental, es una consecuencia de haber permanecido encerrados durante un tiempo prolongado”

tiados y debemos respetarnos. Compartir cómo nos sentimos con nuestros seres cercanos puede ayudarnos a sentirnos comprendidos y apoyados.

- Pedir ayuda profesional si los síntomas perduran en el tiempo o si interfieren demasiado.

### P.- ¿Cómo se trata en Aura Psicología esta sintomatología?

R.- En Aura contamos con profesionales de la psicología clínica y de la psiquiatría para tratar con estas dificultades, buscando la combinación de técnicas idónea para cada persona. Hemos visto que elementos como el EMDR, la Coherencia Cardíaca o el Mindfulness enriquecen a las terapias más tradicionales, arrojando resultados muy positivos.

**AURA**  
PSICOLOGIA

TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA PERSONA  
Psicología Clínica- Psiquiatría

✉ consulta@aurapsicologia.com ☎ 627 545 206 - 971 079 386

C/ Foners,1 - 1B - 07006 Palma

www.aurapsicologia.com

# Clínica Rotger introduce un sistema de orientación GPS Tridimensional que optimiza el implante de prótesis de hombro

El doctor Luís Camacho y su equipo experto en cirugía protésica utilizan en la Clínica Rotger la tecnología de navegación asistida que permite al cirujano reconstruir virtualmente el hombro y planificar previamente la cirugía, para después aplicarla con precisión en el quirófano, guiados por la visión tridimensional.

Este sistema permite una mejor colocación de la prótesis, una mayor perdurabilidad de la misma y que el paciente recupere gran parte de la movilidad del hombro de forma que puede seguir realizando sus actividades cotidianas prácticamente sin limitaciones.

## REDACCIÓN

A partir de la información obtenida en el TAC el sistema logra un modelo en 3D de la anatomía del paciente que permite al cirujano planificar previamente la intervención, realizar mediciones, optar por los implantes adecuados y fijarlos correctamente. Posteriormente el especialista puede recrear la intervención, navegar por ella, editando la reconstrucción antes de la cirugía o incluso introducir correcciones una vez que está dentro del quirófano.

Este sistema puede aplicarse en una gran variedad de casos, mejorando la precisión de una intervención en la que en ocasiones es difícil conseguir la alineación adecuada y la fijación de la prótesis. El acierto en el posicionamiento correcto del implante tiene una importancia determinante en la posterior funcionalidad del hombro, una vez que concluye la rehabilitación postoperatoria. La introducción de la tecnología de navegación favorece la exactitud

y reduce posibles inestabilidades o aflojamientos de la prótesis, aumentando la duración y supervivencia de los implantes durante un plazo de tiempo mayor.

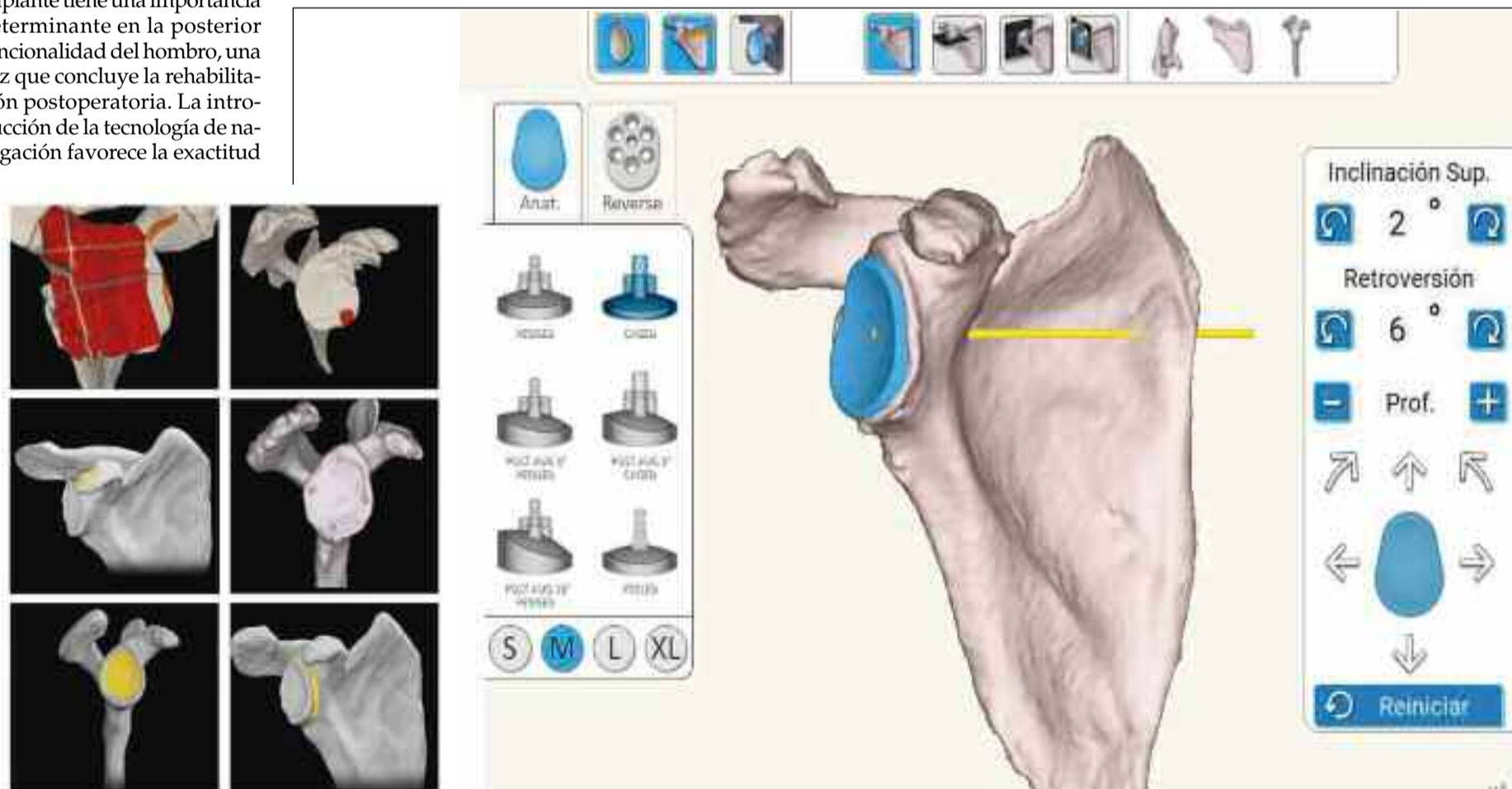
De forma general, esta intervención está indicada para pacientes que se encuentran en una franja de edad entre los 60 y 80 años, que arrastran una evolución histórica de limitación funcional del hombro y que generalmente se acompaña de un dolor que no remite con medicación.

De esta manera se mejora la calidad de vida del paciente que se recupera en poco tiempo, se reducen las complicaciones y rápidamente puede continuar realizando la mayor parte de sus actividades cotidianas con normalidad.



El doctor Camacho y el doctor Carlos De la Calle realizan una cirugía con el equipo de orientación tridimensional.

► “El sistema de navegación permite una mejor precisión en la implantación de la prótesis, mejor funcionamiento de la misma, mayor perdurabilidad y por lo tanto más calidad de vida para el paciente que puede recuperar prácticamente toda la funcionalidad del hombro”



Imágenes tridimensionales para mejorar la orientación y precisión del Cirujano.





Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología de Clínica Rotger.

## Artroplastias o prótesis de cadera, rodilla y hombro

### REDACCIÓN

El Servicio de Traumatología de Clínica Rotger liderado por el **doctor Luís Camacho** acredita una amplia experiencia en la implantación de todo tipo de prótesis de cadera, rodilla y hombro. Los especialistas de la Clínica Rotger optan por un abordaje quirúrgico con el menor daño posible para los tejidos y las estructuras anatómicas del paciente. Las intervenciones en el centro cuentan con la garantía de que todos los materiales protésicos están contrastados en registros mundiales y por el uso de vías clínicas que avalan la seguridad del paciente. Gracias a estas garantías, se reduce la probabilidad de fracaso de la prótesis con el paso del tiempo.

La artroplastia de cadera es la sustitución de la cadera fracturada o desgastada por la artrosis u otras enfermedades, por una prótesis artificial. De forma general, está indicada para pacientes con problemas articulares avanzados, no subsidiarios de tratamientos más conservadores.

Esta intervención, supone ventajas como por ejemplo un importante alivio del dolor, una inmediata mejora de la calidad de vida y una rápida recupera-

ción de la movilidad. La aplicación de esta técnica, requiere un estudio completo de la morfología del paciente y un análisis del estado de su estructura ósea.

Una artroplastia de rodilla reemplaza las superficies articulares de la rodilla natural del paciente por una prótesis. Procede la intervención, cuando la rodilla del paciente está desgastada, presenta dolor o impide la movilidad funcional y los tratamientos conservadores no aportan resultados favorables. Tras la intervención y una vez superado el proceso postoperatorio, las prótesis de rodilla permiten realizar movimientos

y actividades que anteriormente resultaban muy dolorosas.

Además, el equipo de Cirugía Ortopédica posee amplia experiencia en tratamientos de recambios y revisión de prótesis articular que no presentan los resultados clínicos esperados por los pacientes.

### Cirugía Artroscópica Articular

Los especialistas de la Clínica Rotger acreditan más de 25 años de experiencia en Cirugía Artroscópica articular, enfocada a la reconstrucción de lesiones de cartílago articular, de ligamentos de ro-

dilla o aplicando técnicas avanzadas en hombro para la reconstrucción del manguito rotador, así como el tratamiento de inestabilidades de hombro. Mediante técnicas de cirugía mínimamente invasiva, se intervienen patologías complejas como lesiones de ligamentos cruzados en rodilla o luxaciones de hombro. Así se consigue, una menor agresión quirúrgica a la articulación y un periodo acortado de recuperación. Siempre en combinación con el Servicio de Rehabilitación de la Clínica Rotger, en el que se aplican protocolos específicos consensuados con los equipos médicos.



Infografía de prótesis de cadera.



Infografía de prótesis de rodilla.

# El 88% de los menores baleares reconoce que lo ha pasado bien o muy bien en el confinamiento

La Oficina Balear de la Infancia y la Adolescencia ha publicado el "Estudio sobre el impacto del COVID19 en la infancia y la adolescencia de las Illes Balears" sobre una muestra de 17.300 participantes entre los 6 y 18 años de edad

JUAN RIERA ROCA

La Oficina Balear de la Infancia y la Adolescencia (OBIA) ha publicado las conclusiones del "Estudio sobre el impacto del COVID19 en la infancia y la adolescencia de las Illes Balears": Sobre 17.300 participantes, el 88% reconoce que ha pasado bien o muy bien el confinamiento y un 5% manifiesta carecer de un dispositivo electrónico y el 2,2% no tiene Internet.

La investigación se centra en cómo han vivido los menores y adolescentes de entre 6 y 18 años la situación de confinamiento provocada por el COVID19. La iniciativa de la OBIA, en colaboración con la conselleria de Educació, Universitat i Recerca i la conselleria d'Afers Socials i Esports, concluye que el 88% ha vivido la cuarentena bien o muy bien.

El 12% afirma haberse sentido mal o muy mal. En este segundo grupo los factores de índole emocional han tenido un peso muy significativo en su vivencia de esta crisis. Se enviaron más de 200.000 correos



electrónicos a todos los alumnos de las Illes a partir de 6 años a través de la plataforma educativa, donde se solicitaba su colaboración para contestar el cuestionario.

## Mensajes

Se envió también un mensaje a padres y tutores legales para que animaran sus hijos a participar en la iniciativa. Esta información llegó a los hogares de

las Illes el 20 de mayo y se abrió un período para responder hasta final de curso. La primera semana se obtuvieron más de 12.000 respuestas, el 10% de todo el alumnado de las Illes Balears, lo que da fiabilidad y seguridad.

El cuestionario, sencillo y corto, constaba de quince preguntas y con una pregunta abierta sobre propuestas o aportaciones para mejorar su situación en esta pandemia. La

Conselleria de Educació, Universitat i Recerca facilitó que el cuestionario llegara a todos los hogares de las Illes Balears con alumnos a partir de 6 años.

Se consideró que el grupo destinatario fueran los alumnos de entre 6 y 18 años, incluyendo posibles alumnos mayores de edad que hacen ciclos formativos de FP o de enseñanza secundaria. La OBIA no ha pretendido hacer una investigación científica, con todos los requisitos propios de este tipo de estudio.

## Propuesta

La propuesta se envió a la Direcció General de Primera Infància, Innovació i Comunitat Educativa, que dio el visto bueno con la propuesta de usar la plataforma educativa digital GESTIB para que llegara a todos los hogares de las Illes con personas del grupo destinatario. Así, el 20 de mayo, a las 8.22 horas de la mañana, se enviaron 200.289 correos electrónicos.

El 5% de los encuestados carece de un dispositivo electrónico y el 2,2% no tiene con-

exión a internet. El 45% de los alumnos han contestado que el ordenador o dispositivo electrónico que tienen es compartido con otros familiares. Una de las explicaciones que establece la OBIA para entender la adaptación positiva es haber compartido en familia esta experiencia.

La OBIA, dirigida por **Serafín Carballo**, destaca también la gran dosis de creatividad mostrada por los más pequeños, un aspecto a potenciar por parte de los adultos, como darles el espacio para que desarrollen herramientas propias de entretenimiento sin necesidad de planificar al detalle el tiempo de ocio del que disponen.

El exceso de deberes, los problemas de coordinación entre alumnos y profesores y la posibilidad de compartir más espacios virtuales con los compañeros de clase son algunas de las peticiones que señalan los participantes. Los más de 17.300 menores encuestados respondieron de forma voluntaria y anónima a un cuestionario de quince preguntas

# La prevención de riesgos en tiempo de la pandemia de COVID19 se convierte en "una prioridad" para la UIB

JUAN RIERA ROCA

La prevención de riesgos en tiempo de pandemia se convierte en "una prioridad" para la Universitat de les Illes Balears (UIB), según una reciente nota hecha pública por la institución docente superior. La UIB ha elaborado un procedimiento para prevenir y controlar la infección por coronavirus entre su personal.

Este procedimiento ha facilitado una gestión eficaz de la incorporación gradual del personal, así como de las pautas de seguimiento y control de la situación. El Servicio de Prevención de la UIB ha evaluado las condiciones de todos los lugares de trabajo y ha aplicado medidas preventivas y organizativas (mamparas, mascarillas, de gel hidroalcohólico, desinfectante...).

Además, dispone de la previsión de presencialidad del personal, lo que permite hacer una detección rápida y eficaz de los con-



Una profesional toma la temperatura a un

tacto estrecho. Junto con el SP-CIUT, ha determinado la capacidad máxima de los espacios de uso compartido y ha realizado las actuaciones necesarias para garantizar la distancia de seguridad.

La Unidad Médica ha llevado a cabo la valoración de todo el personal para detectar a los más sensibles a la enfermedad y determinar en qué condiciones pueden trabajar presen-

cialmente de forma segura. También, dispone de la información clínica de los trabajadores respecto a la posible sintomatología compatible con la COVID-19 antes de incorporarse a los lugares de trabajo.

Paralelamente, el Servicio de Prevención elabora infografías y procedimientos de actuaciones específicas, además de impartir sesiones formativas sobre prevención de riesgos y medidas de protección relacionadas con el COVID19. En estas circunstan-

cias, la semana pasada se detectó un caso de una persona contagiada de COVID19 y la UIB aplicó el protocolo.

Ello supuso desinfectar el recinto siguiendo el protocolo establecido por la empresa concesionaria. Cerrar el servicio y enviar a todo el personal a su casa. Ventilar la sala de manera natural durante unas horas. Cambiar los filtros de sistema general de la ventilación y del ventilador. Desinfectar con lejía diluida 1:50 pulverizado sobre el climatizador y el ventilador.

También, realizar un seguimiento personalizado del estado de salud y dar apoyo a las personas afectadas y coordinar el caso junto con el centro coordinador de la COVID19 del Ibsalut El Servicio de Prevención de la UIB trabaja cada día para garantizar la prevención de riesgos entre los miembros de la comunidad universitaria.

# Farmacia Abierta

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



## La farmacia, el mejor lugar para protegerse del sol

### REDACCIÓN

Este verano, y debido en parte a la situación de confinamiento que hemos vivido, la piel y los ojos son especialmente sensibles a los efectos de la exposición incontrolada al sol. Por ello, los farmacéuticos advierten de la importancia de tener en cuenta estos factores antes de exponernos al sol, ya que es posible que la producción de vitamina D no haya sido suficiente durante estos meses de confinamiento.

Otro factor muy a tener en cuenta este verano tan atípico es el del uso de mascarillas, que desde el pasado 13 de julio es obligatorio en los espacios públicos de las Islas Baleares. Hay que saber que no todas las mascarillas protegen frente a los diferentes tipos de radiación, por lo que hay que usar protección solar también en la piel cubierta por la mascarilla. Es muy recomendable también aplicarse el protector solar al menos media hora antes de exponerse al sol, renovándolo cada 2 horas, sin descuidar zonas como orejas, nariz, calva y pies. También es importante hidratar bien la



No todas las mascarillas protegen frente a los diferentes tipos de radiación.

zona de contacto de la mascarilla con la piel, especialmente en pieles sensibles.

Por otra parte, la incidencia de rayos UV en los ojos de forma continuada contribuye a la aparición de cataratas, queratitis o conjuntivitis, por lo que es esencial protegerlos con gafas de sol homologadas, también los días nublados. Asimismo, el uso de lentes sin filtro UV

produce dilatación pupilar, aumentando la entrada de rayos UV dañinos al ojo, pudiendo derivar en mareos, visión doble, cefaleas y otros síntomas. Igualmente, es necesario reforzar la dieta con alimentos que contengan esta vitamina como pescados azules, hígado, huevos o lácteos. Además, una dieta rica en frutas y verduras ayuda a prevenir los daños so-

lares desde el interior y es importante mantener una buena hidratación, más aún durante los días de calor extremo.

### La piel tiene memoria

Desde el Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears (COFIB) se realizan cada año campañas de concienciación sobre la necesidad de tomar el sol con precaución. La piel tiene memoria y, por ello, es de vital importancia que la población conozca las consecuencias negativas de una exposición inadecuada al sol. Un dato ilustrativo: en una persona que no se ha quemado nunca durante los primeros 18 años de vida disminuyen en casi un 98% las opciones de padecer cáncer de piel.

En una comunidad como la nuestra, y más en esta época del año, tomar el sol es algo propio de nuestra cultura, aunque tenemos que hacerlo con sensatez. El sol es beneficioso para la salud si se adapta al biotipo de piel, pero si no puede convertirse en el factor de riesgo más importante de los identificados para desarro-

llar cáncer de piel, especialmente el melanoma. De hecho, la incidencia de melanomas va en aumento en el mundo occidental y las Islas Baleares no son una excepción. Por ello, ponerse el fotoprotector más adecuado según nuestro tipo de piel es esencial a la hora de minimizar el riesgo de quemaduras solares.

Los melanomas suelen presentar unas lesiones muy características, conocidas por la regla de la A, B, C, D, E. (A: Asimetría; B: Bordes irregulares; C: Color variado; D: Diámetro mayor de 6 milímetros; E: Evolución (cambio de aspecto). Desde el COFIB se recomienda acudir al menos una vez al año al dermatólogo para realizarse una revisión en profundidad de las manchas de la piel.

Acuda a su farmacia para protegerse adecuadamente del sol. Allí le asesorarán sobre el mejor fotoprotector según su tipo de piel, además de ayudarle en otras dudas que le puedan surgir al respecto. Es muy importante consultar al farmacéutico en caso de tomar alguna medicación, ya que hay algunos fármacos fotosensibilizantes que pueden crear reacciones adversas. También hay que preguntar al farmacéutico en casos especiales como niños, embarazadas o personas mayores, que deben aumentar las precauciones a la hora de tomar el sol.

## Distribución farmacéutica: garantía de suministro durante el estado de alarma

### REDACCIÓN

Entre el colectivo de profesionales que desempeñan su labor en el sector de la distribución farmacéutica balear, la plantilla de transportistas de la Cooperativa d'Apotecaris ha sido la que ha mantenido un contacto más directo y estrecho con las oficinas de farmacia durante los tres largos meses de vigencia del estado de alarma; un contacto diario en unas condiciones objetivamente muy complicadas y -conviene no olvidarlo- que conllevaban un importante grado de riesgo, al tratarse de una tarea que se ha desarrollado en situaciones y escenarios con un potencial peligro de contagio (las propias farmacias han asumido este riesgo, demos-

trando con ello con un alto sentido de la responsabilidad) para estos profesionales encargados de hacer llegar físicamente los fármacos y otros productos sanitarios a las farmacias de nuestra comunidad.

Los 25 transportistas que se encargan de hacer llegar a las boticas de Mallorca, Ibiza y Formentera los pedidos que previamente han realizado los socios de la Cooperativa han tenido que observar unas estrictas medidas de higiene, tanto en el ámbito personal como en lo que se refiere a sus vehículos, cuya limpieza y desinfección se ha incrementado durante estos últimos meses, siguiendo las instrucciones dictadas a este respecto por las autoridades sanitarias.

Por su parte, la Cooperativa ha proporcionado a sus transportistas, de forma regular, solución hidroalcohólica desinfectante, guantes y mascarillas. Asimismo, y en aplicación del plan de prevención y contingencia implantado por la entidad para combatir la propagación del Covid-19, durante estos meses se ha limitado, en la medida de lo posible, el contacto interpersonal tanto de los citados transportistas como del resto de personal del almacén.

Una vez recuperada una cierta normalidad en la dinámica de suministro a las farmacias de nuestra comunidad -después del esfuerzo adicional realizado por todo el personal de la Cooperativa durante las largas semanas de confina-



miento- es oportuno recordar el papel fundamental que ha jugado la distribución farmacéutica durante todo este proceso, trabajando codo con codo con la oficina de farmacia desde el mismo momento de declararse la pandemia de la Covid-19 y contribuyendo, de esa

forma, a que los ciudadanos de las Islas Baleares tuvieran acceso en todo momento, y sin alteración alguna del servicio de suministro, a los medicamentos y demás productos sanitarios necesarios para hacer frente a sus patologías y el resto de sus necesidades en materia de salud.

# COLEF y COPIB colaboran para promover la práctica deportiva regular y de calidad entre la ciudadanía

Ambas entidades colegiales impulsan una campaña que recoge los beneficios físicos y psicológicos que se obtienen al ejercitarse en cada etapa de la vida, para llevar un adecuado estilo de vida

## REDACCIÓN

El Colegio Oficial de Licenciados de la Educación Física y el Deporte de las Islas Baleares (COLEF Illes Balears) y el Colegio Oficial de Psicología de las Islas Baleares (COPIB) han unido sus esfuerzos para promover la práctica deportiva regular y de calidad entre la ciudadanía, como activo indispensable para favorecer su bienestar integral, basado en la buena salud física y mental. Con esa finalidad, responsables de las dos instituciones han participado en el diseño de una campaña informativa, que bajo el lema Mens sana in corpore sano recoge los beneficios físicos y psíquicos que se obtienen al ejercitarse en las distintas etapas de la vida: infancia y adolescencia, edad adulta y envejecimiento activo.

Si bien la idea de la campaña se gestó con anterioridad a la emergencia sanitaria por el SARS-CoV-2, los profesionales de la educación física y de la psicología del deporte consideran que sus fundamentos y el contenido elaborado tienen ahora más interés porque la salud física y emocional de muchas personas se ha visto alterada y/o se verá alterada como consecuencia de la pande-

mia y el ejercicio físico bien planteado es un activo que puede ayudarles a mejorar. "El deporte tiene efectos beneficiosos tanto a nivel físico como a nivel mental y las personas que lo practican regularmente se perciben más saludables, con menor estrés y con mayor bienestar psicológico", indican. "No solo se ha demostrado científicamente, sino que lo hemos podido comprobar también durante el confinamiento que hemos vivido. Las semanas de aislamiento han servido para que la población tome conciencia de la enorme importancia que tiene man-

tenerse activo y son muchas las personas que han buscado la manera de mantener sus rutinas o de incorporar algún tipo de actividad para mejorar su estado general".

## Expertos

Los expertos de ambos colectivos consideran que "tanto a nivel social, como a nivel individual tenemos que utilizar todas las herramientas que están a nuestro alcance y que pueden favorecer nuestro bienestar integral, y la actividad física y el deporte son

activos que están a nuestro alcance y que tenemos que valorar". No va a solucionar los problemas económicos, ni sociales que pueden sobrevenir, pero sí ayuda individualmente a otros niveles, reforzando el autoconcepto, la autoconfianza, la sensación de control, la estabilidad emocional y el funcionamiento intelectual; mejorando el rendimiento en distintos ámbitos; y en un nivel más clínico, mejorando la calidad del sueño e incidiendo positivamente en los niveles de ansiedad y depresión, previniendo los trastornos mentales. La campaña, que se ha dado a conocer al Govern, Consell y Ayuntamientos para que colaboren en su difusión, pretende, por una parte, animar a todas las personas, tengan la edad que tengan, a encontrar ese deporte o actividad física que les ayude a conseguir ese estado óptimo de salud física y mental. Por otra parte, "favorecer que la población que tenía o que ha adquirido un hábito deportivo durante el confinamiento lo mantenga y que se informe con profesionales cualificados para que realmente pueda disfrutar beneficios que le puede reportar ejercitarse de manera regular".

**INFANTESA I ADOLESCENCIA**

**BENEFICIS PSICOLÒGICS**

**L'ACTIVITAT FÍSICA O PRÀCTICA D'ALGUN ESPORT.....**

- És essencial per al desenvolupament i qualitat de les funcions psicològiques de la ment.
- És fonamental per a seu creixement, estimulació cognitiva, desenvolupament de l'aparell locomotor, cardiovascular i per a l'enfortiment del seu sistema immunitari.
- És una bona fórmula de prevenció de futures malalties cròniques freqüents en l'edat adulta.
- En l'edat premenopàcia, és un millor tractament per evitar a manejar alguns problemes que surten en l'adolescència.

**L'ACTIVITAT FÍSICA S'ASSOCIA A UNS BENEFICIS PSICOLÒGICS COM...**

- Millora de l'autostatisme.
- La canalització de l'energia, de les emocions desagradables, restant l'ansietat en funció d'una bona funció de relaxació.
- A ajudar a regular el ritme biològic i facilitar que el moment matutí sigui estable i les seves rutines de vida siguin previnint alteracions del son.
- A l'estimulació de la concentració i portant a favor de la millora del rendiment acadèmic.
- A augmentar la producció de neurones i la connexió entre elles, la qual cosa afavorirà la capacitat d'aprenentatge.
- A la millora de les relacions familiars i socials en augmentar la seva autoconfiança.
- A desenvolupar les habilitats de dedicació, determinació, disciplina i adherència als objectius que es proposa.
- A aprendre a tenir els límits (les regles del joc) i les conseqüències de no respectar-les.
- A la prevenció d'addiccions relacionades amb dispositius electrònics.

**RECOMANACIONS PER A L'ACTIVITAT FÍSICA**

**ACTIVITAT FÍSICA LÚDICA I DIVERTIDA...**

- És el clima per implantar hàbits de vida saludables i evitar sedentarisme (Escola i família).
- Incorporació de la família com a element motivador. Jocs o reptes esportius en família.
- Exemple: tocs sagrats amb una pilota, tombarelles, equilibri amb diferents complexitat, etc.
- L'activitat física moderada, intensa almenys 60 minuts diaris. Combinar exercici amb més component aeròbic (córrer, nadar, bici, jocs...) amb exercici de força (circuit, llançaments, enfilar-se...)
- Realitzar les activitats en grup, divertides i a l'aire lliure. Incentivar la participació en activitats extracurriculars esportives.

**MENS SANA IN CORPORE SANO**

COPIB COLEF Illes Balears

**EDAT ADULTA**

**BENEFICIS PSICOLÒGICS**

**ELS EFECTES PSICOLÒGICS ASSOCIATS A LA PRÀCTICA DE L'ACTIVITAT FÍSICA DE MANERA CONTINUA I SAUABLE MITJANÇANT PROGRAMES O ACTIVITATS AUTÒNOMES FREQUENTS I REGULARS...**

- Millora de la salut mental, sensació de benestar, l'agilitat mental, l'autoestima, l'autoconfiança, la confiança en un mateix, la capacitat d'autocontrol.
- El desenvolupament cognitiu, la memòria, la capacitat d'aprenentatge, la concentració, la resolució de problemes i la flexibilitat mental.
- Millora de l'estat d'ànim i l'autoestima, reduint l'estrès, la depressió i la sensació d'agotament.
- Millora de la capacitat d'aprenentatge, la memòria i la capacitat d'aprenentatge.
- Millora de la capacitat d'aprenentatge, la memòria i la capacitat d'aprenentatge.
- Millora de la capacitat d'aprenentatge, la memòria i la capacitat d'aprenentatge.
- Millora de la capacitat d'aprenentatge, la memòria i la capacitat d'aprenentatge.
- Millora de la capacitat d'aprenentatge, la memòria i la capacitat d'aprenentatge.

**RECOMANACIONS PER A L'ACTIVITAT FÍSICA**

**ACTIVITAT FÍSICA/JERENCI FÍSICA I MILLORAR LA CONDICIÓ FÍSICA GENERAL I PROMOUER BENEFICIS FÍSICS I PSICOLÒGICS**

- Realitzar una activitat física regular i de manera saludable.
- El programa d'activitat física ha de tenir un caràcter diversificat i variat.
- El programa d'activitat física ha de tenir un caràcter diversificat i variat.
- El programa d'activitat física ha de tenir un caràcter diversificat i variat.
- El programa d'activitat física ha de tenir un caràcter diversificat i variat.
- El programa d'activitat física ha de tenir un caràcter diversificat i variat.
- El programa d'activitat física ha de tenir un caràcter diversificat i variat.
- El programa d'activitat física ha de tenir un caràcter diversificat i variat.

**MENS SANA IN CORPORE SANO**

COPIB COLEF Illes Balears

**ENVELLIMENT ACTIU**

**BENEFICIS PSICOLÒGICS**

**L'EXERCICI FÍSIC REALITZAT DE MANERA REGULAR I ADAPTAT A LES CONDICIONS FÍSQUES DE CADA PERSONA GRAN...**

- Estimula la memòria, la capacitat d'aprenentatge i la resolució de problemes.
- Redueix el risc de caure i de fracturar-se.
- Redueix el risc de caure i de fracturar-se.
- Redueix el risc de caure i de fracturar-se.

**RECOMANACIONS PER A L'ACTIVITAT FÍSICA**

**ACTIVITAT FÍSICA/JERENCI FÍSICA COM A TRACTAMENT PER MILLORAR LA SALUT I QUALITAT DE VIDA.**

- La pràctica regular d'activitat física és una de les millors formes de prevenció de malalties cròniques i de millora de la salut i qualitat de vida.
- La pràctica regular d'activitat física és una de les millors formes de prevenció de malalties cròniques i de millora de la salut i qualitat de vida.
- La pràctica regular d'activitat física és una de les millors formes de prevenció de malalties cròniques i de millora de la salut i qualitat de vida.
- La pràctica regular d'activitat física és una de les millors formes de prevenció de malalties cròniques i de millora de la salut i qualitat de vida.

**MENS SANA IN CORPORE SANO**

COPIB COLEF Illes Balears

# Constituida la Comisión de geriatría del Col·legi Oficial d'Infermeria de les Illes Balears

El Grupo de Trabajo velará por las garantías profesionales de las enfermeras especialistas que realizan su trabajo en el ámbito de la geriatría, así como la mejora de la atención a las personas mayores y a sus familiares y cuidadores

## HORACIO BERNAL

El Col·legi Oficial d'Infermeria de les Illes Balears (COIBA) constituyó el pasado día 21 de julio la comisión de geriatría tras un proceso abierto de selección en el que han participado más de 30 enfermeras y enfermeros. El objetivo de este grupo de trabajo, que finalmente estará formado por 18 enfermeras y enfermeros, será garantizar y promover una atención de calidad a las personas mayores, dando visibilidad al trabajo de las enfermeras dedicadas a la atención de estas personas en cualquier ámbito asistencial.

"Las enfermeras formadas y con experiencia en geriatría están comprometidas con el cuidado de los ancianos y cuentan con los conocimientos necesarios para satisfacer sus necesidades tanto en situaciones de enfermedad y procesos de dependencia como en la promoción de la salud y el envejecimiento activo", afirma la enfermera **Carmen Moreno**, quien presidirá la comisión. Y es que la crisis sanitaria causada por el Covid-



Integrantes del grupo de trabajo de la Comisión de Geriatría del COIBA.

19 ha puesto aún más de manifiesto la importancia de que las personas mayores reciban una atención sanitaria que se ajuste a sus necesidades de forma continua e individualizada dondequiera que estén.

El COIBA, y este grupo de enfermeras y enfermeros que for-

man parte de este comité son muy conscientes de la importancia de atender las necesidades que surgen del incremento del envejecimiento de la población, teniendo en cuenta a las personas de forma holística y dando apoyo a familiares y cuidadores. Por esta razón, trabajarán por el

liderazgo enfermero de la atención a los ancianos, siempre evaluando sus necesidades individuales, con el objetivo de ofrecer una atención orientada a la excelencia, en colaboración con otras instituciones, administraciones y sociedades científicas en el área de geriatría y gerontología. Este

grupo de trabajo promoverá actividades formativas y divulgativas, así como todas aquellas que puedan ser utilizadas para desmitificar edadismos y la discriminación hacia las personas mayores y a la práctica de enfermería de este sector, defendiendo también que las ratios de enfermera/usuario sean las adecuadas.

## Miembros de la comisión

La comisión de geriatría estará formada por **Rosario Serra Soler**, **Carlos Serrano Jurado**, **Isabel M<sup>a</sup> Camps Bosch**, **Francisca Franco March**, **M<sup>a</sup> José Muñoz Frutos**, **M<sup>a</sup> José Frutos Buades**, **M<sup>a</sup> José Graciani Ordinas**, **M<sup>a</sup> del Carmen Pérez Blasco**, **Silvia García Castro**, **Bárbara Vives Más**, **Rosa M<sup>a</sup> Adrover Barceló**, **Jefferson David Boned Gómez**, **Alba Loreto Carrero Planells**, **M<sup>a</sup> Isabel Bujosa Taylor**, **María Viña García-Bericua**, **Estefanía Carolina Seco Talledo** y **Ester Méndez Pons** y estará coordinada por **Carmen Moreno Hoyos**, vocal de geriatría de la Junta del COIBA.

## JUAN RIERA ROCA

El equipo de Enfermería del Hospital de Manacor está trabajando en la implantación de la guía de buenas prácticas de la Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) «Apoyo a los adultos que esperan o viven con una ostomía», enmarcado en el Proyecto BPSO (Centros comprometidos con la excelencia en cuidados).

Con el objetivo de garantizar los mejores cuidados basados en la evidencia disponible, el Grupo de Trabajo de Enfermería de la Unidad de Cirugía ha diseñado un póster con las complicaciones postquirúrgicas inmediatas, con códigos QR, donde se puede consultar las indicaciones de cuidados basados en la evidencia científica para cada complicación.

El póster incluye los correspondientes cuidados y recursos necesarios para cada tipo de complicación. Por medio de estos códigos QR, el personal del Hospital Comarcal de Manacor podrá acceder fácilmente a la información de cada una de estas curas. Las enfermeras

# Manacor implanta una guía enfermera de buenas prácticas para pacientes ostomizados

La guía que se ha implementado en el Hospital de Manacor incide sobre indicaciones basadas en la evidencia científica para mejorar los cuidados a los pacientes con ostomías que sufren complicaciones por su causa



Profesionales del Equipo de Enfermería del Hospital de Maanacor.

del Hospital Manacor son pioneras en la implementación y desarrollo de estos cuidados.

Acciones de estas características son vitales desde el momento en que estudios generales (no referidos a este hospital) advierten que el 45% de los en-

fermos que someten a una cirugía (normalmente una extirpación del parte del colon o recto o de la vejiga) y se les ha de colocar una bolsa de colostomía no tienen bien hecho el marcaje en su abdomen.

Estas bolsas vehiculan de for-

ma alternativa la evacuación de residuos. Sin embargo, según ha puesto de manifiesto el estudio 'Usos y actitudes de los pacientes ostomizados', del Consejo General de Enfermería y Coloplast, a 871 pacientes ostomizados de 148 centros sanitarios de toda España, se da ese problema.

La importancia de un buen marcaje tiene que ver en que el estoma (abertura quirúrgica que se mantiene para conectar la bolsa exterior con la fase del intestino al que accede) está situado en un lugar incorrecto se producen lesiones dérmicas y fugas, lo que reduce la calidad de vida de los pacientes.

**Isabel Jiménez**, enfermera estomaterapeuta y autora del estudio, ha declarado que la investigación ha revelado que la mitad de las personas que tiene un

estoma sufre fugas y un 30% padece de forma recurrente esta problemática derivada del inicial mal marcaje. La colocación de estas bolsas genera impactos.

El 49% cree que ha perdido el atractivo sexual, el 43% duerme mal por la noche y tiene que cambiar su dieta, y el 30% asegura tener problemas en el trabajo, a la hora de realizar sus hobbies o para practicar deporte. Este tipo de problemas los sufren especialmente las mujeres.

«Un paciente con menos fugas tiene una mejor calidad de vida y de eso depende haber tenido un buen marcaje y que el estoma esté bien construido. Es importante que haya enfermeras estomaterapeutas y que los cirujanos estén concienciados sobre la importancia de colocar bien un estoma», ha añadido la experta.

# La mala salud de las encías, un problema de los escolares de Baleares

Según refleja el primer estudio epidemiológico sobre salud bucodental de la población escolar de la Escuela Universitaria ADEMA-UIB

## REDACCIÓN

Aumentan las enfermedades de la encías entre los escolares de Baleares. El primer estudio epidemiológico sobre salud bucodental de la población escolar de Baleares, elaborado por la Escuela Universitaria ADEMA-UIB, arroja en sus primeras conclusiones un aumento de la periodontitis (causa principal de pérdida de dientes en la población) entre los estudiantes de las Islas.

Según ha manifestado la coordinadora del estudio, la doctora **Nora López** "se observa en líneas generales un incremento notable de la enfermedad periodontal en comparación a la última encuesta realizada en 2005. La periodontitis es una infección grave de las encías que daña el tejido blando y destruye el hueso de sostén de dientes, provocando el debilitamiento, movilidad y/o la pérdida de dientes. Por otro lado, se da una disminución de la prevalencia de caries en la población".

El jefe de Estudios del Grado de Odontología, el doctor **Pedro Alomar**, ha explicado que "las



Toma de medidas de parámetros antropométricos durante una sesión.



Taller de promoción de la salud para fomentar hábitos saludables entre los escolares.

enfermedades de las encías están dentro de las más comunes en el planeta, al igual que la caries dental, y se encuentran entre las patologías que afectan más a la población infantil y adulta mundial". En su opinión, "su aparición, en una edad temprana, es una constante en la gran mayoría de las poblaciones independiente de aspectos étnicos, culturales y sociales. La malnutrición, las distintas etapas de la erupción den-

► Se trata del estudio más completo que existe en la actualidad en Baleares en la que han participado 800 escolares de una treintena de centros educativos de las Islas y se han analizado tanto la salud bucodental como la presencia de sobrepeso/obesidad

taria, la dieta, las maloclusiones, junto a una técnica deficiente y po-

bre de higiene dental son las condiciones ideales para que las enfermedades de las encías (denominadas gingivitis) proliferen".

En este sentido, el doctor **Alomar** aconseja que "se lleve una

buena higiene dental porque en los casos más severos de la enfermedad

de las encías podemos observar, no solo enrojecimiento de las mismas sino también en estados más avanzados o crónicos, movilidad de los dientes y su consecuente pérdida". "Desde que somos pequeños nos insisten y nos llaman la atención para que nos cepillemos los dientes después de cada comida y acudir al dentista con regularidad para mantener una dentadura sana. La salud de nuestra boca también es, en muchas ocasiones, el reflejo de nuestra



Grupo de investigadores y alumnado que ha participado en el primer estudio epidemiológico sobre salud bucodental y hábitos nutricionales.



Diferentes momentos durante la exploración bucodental a alumnado de colegios e institutos de Mallorca.

salud y está directamente relacionada con, por ejemplo, enfermedades cardiovasculares y/o la diabetes”, ha apuntado el doctor Alomar.

► El estudio arroja un aumento de las enfermedades de las encías como la periodontitis, la principal causa de pérdida de dientes entre la población

La doctora Nora López ha detallado que el trabajo realizado es el estudio más completo que existe en la actualidad en Baleares en la que han participado 800 escolares de una treintena de centros educativos de las Islas, y en la que se han extraído no solo datos de exploraciones bucodentales sino también del consumo de alimentos para analizar la presencia de sobrepeso/obesidad.

Las enfermedades orales son consideradas un problema de Salud Pública. La Escuela Universitaria ADEMA-UIB quiere investigar intensamente en el campo de la Odontología en las Islas Baleares en un marco universitario para no sólo analizar e identificar factores nutricionales o principales afectaciones bucodentales sino evaluar la necesidad de implementar programas de promoción de enfermedad oral y dar consejos y recomendaciones en hábitos nutricionales saludables. De hecho, la Escuela Universitaria ADEMA-UIB está trabajando en diferentes programas de promoción y educación de la

salud en diversas poblaciones diarias, porque la prevención es la mejor vacuna para evitar enfermedades en un futuro.

En este primer estudio han participado 150 alumnos, docentes, investigadores del Grado Universitario de Odontología y de los Ciclos Superiores de Formación Profesional de Higiene Bucodental y Dietética de la Escuela Universitaria ADEMA.

El presidente del Patronato de la Escuela Universitaria ADEMA, Diego González, ha asegurado que “es clave para nosotros trabajar en el campo de la investigación, clave para la metodología innovadora educativa de nuestro centro, centrada en aprendizajes basados en este tipo de proyectos de carácter investigador. No sólo ayuda al aprendizaje y la adquisición de competencias y capacitaciones de nuestros alumnos, sino facilita que los doctorandos puedan seguir realizando sus tesis doctorales y aumentar la adquisición de conocimiento tan importante para la Universidad”.

# GRACIAS



28 CENTROS EDUCATIVOS



A LOS CLAUSTROS DE PROFESORES DE LOS COLEGIOS PARTICIPANTES



800 ESTUDIANTES



150 ESTUDIANTES Y AL EQUIPO INVESTIGADOR DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA

CC. Bisbe Verger · CC. Escolapias · CC. La Salle Manacor · CC. Santísima Trinidad · CC. La Purísima · CC. Sant Agustí  
CEIP Cas Capiscol · CEIP Colonia de Sant Jordi · CEIP Es Fossaret · CEIP Llorenç Ribes · CEIP Ponent · CEIP Port de Pollença  
CEIP Robines · CEIP S'Albufera · CEIP Son Ferrer · CEIP Son Verí · CEIP Tamaritells · CEIP Verge de Lluc · IES Alcúdia  
IES Bendinat/Calvia · IES Binissalem · IES Can Peü Blanc · IES Clara Hammerl · IES Damià Huguet · IES Guillem Colom  
IES Josep Maria Llompart · IES Pau Casesnoves · IES Son Rullán

Por su participación en el **Primer Estudio Epidemiológico sobre la Salud Bucodental de la población infantil y adolescente de Baleares del Observatorio de Salud Bucodental y Hábitos Nutricionales de la Escuela Universitaria ADEMA**



[www.eua.edu.es](http://www.eua.edu.es)

#estudiarenADEMA #ayudaasonreir



Universitat  
de les Illes Balears



Escuela Universitaria ADEMA  
Campus Son Rossinyol  
Calle Postamarques 11, 1ª y 2ª planta, Palma  
Teléfono: 671 77 03 97  
Email: [info@eua.edu.es](mailto:info@eua.edu.es)



## PSN Rentabilidad Socimi

Apuesta por la fortaleza del mercado inmobiliario

Aprovecha las posibilidades de un seguro que invierte en PSN Gestión Socimi, la sociedad de inversión en mercados inmobiliarios del Grupo PSN, con unos activos de más de 60 millones de euros, lo que supone una revalorización del 25% desde su constitución.

El seguro vincula su inversión a la valoración de las acciones de la sociedad en el MAB y permite disfrutar de los dividendos que se generen.



### NUESTRA SOCIMI EN CIFRAS

La sociedad gestiona más de 30 inmuebles en 25 ciudades de España y Portugal

Más de 18.500 m<sup>2</sup> construidos

El beneficio obtenido en el año 2019 superó los 575.000 euros

SEGUROS • AHORRO E INVERSIÓN • PENSIONES

910 616 790 - psn.es - f t in y o i b



# El Hospital Sant Joan de Déu de Palma • Inca presenta su memoria 2019

Presenta unos resultados de actividad ascendentes en todas las líneas asistenciales

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Sant Joan de Déu Palma · Inca presenta su memoria anual de 2019 con unos resultados de actividad ascendentes en todas las líneas asistenciales. El hecho más relevante del pasado año fue la inauguración el 21 de octubre del nuevo Hospital Sant Joan Déu de Inca. Este hospital ha sido posible gracias a la entrada en vigor el 1 de enero de este mismo año del nuevo Convenio Singular de vinculación entre el IBSalut y Sant Joan de Déu (SJD) en Mallorca. Este convenio, amplía la vinculación de ambos hospitales, SJD Palma y SJD Inca, a la Red Hospitalaria Pública de las Islas Baleares, para los próximos veinte años.

Uno de los valores por los que apuesta Sant Joan de Déu es por la calidad. "Es clave en nuestra visión como hospital avanzar en la mejora continua en los ámbitos de la Rehabilitación y de la Geriatría". En este sentido, destacar la acreditación obtenida de las Unidades de Neurorrehabilitación y Rehabilitación física, hospitalaria y ambulatoria; y en el ámbito de la Geriatría, así como el reconocimiento otorgado por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, como Unidad Docente universitaria multiprofesional, para la formación de médicos y enfermeras especialistas en geriatría a partir del 2020.

## Especialización

El centro se muestra muy satisfecho de la alta especialización en el ámbito de la rehabilitación del daño cerebral y medular, que ha llevado este año a



Fachada del Hospital Inca.



Imagen del Hospital Sant Joan de Déu de Palma.



Joan Carulla, junto a Nacho García, con el certificado de calidad AENOR.



Salida de la Magic Line 2019, donde además el exoesqueleto realizó la ruta.

ser pioneros en Europa en disponer de un dispositivo robótico de nueva generación (exoesqueleto terapéutico), gracias a la donación de dos entidades privadas, con unos excelentes resultados

terapéuticos.

A destacar también, el Servicio de atención integral y promoción de la autonomía de las personas con discapacidad física, denominado PROA, con-

► El hecho más relevante del pasado año fue la inauguración el 21 de octubre del nuevo Hospital Sant Joan Déu de Inca

certado con el Institut Mallorquí d'Afers Socials, que ha permitido incrementar el seguimiento de un número importante de pacientes dados de alta y que pueden seguir mejorando en su autonomía.

## Hospital SJD Inca

Este centro, inaugurado con el objetivo de dar respuesta a

las necesidades de la población del Área de Tramuntana como parte de la Estrategia de la Cronicidad del Gobierno de las Islas Baleares, ha registrado durante los meses de actividad del 2019 un total de 1.587 estancias hospitalarias, 1.970 consultas externas, 11.527 técnicas de rehabilitación, 1.304 pruebas complementarias y 1.929 pacientes atendidos.

HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU INCA

80 CAMAS | 2 QUIRÓFANOS | 2 GIMNASIOS | HOSPITAL DE DÍA | 6 CONSULTAS

SJD Sant Joan de Déu  
Hospital · Palma · Inca

www.sjdmallorca.es



Clínica  
**Juaneda**

## Servicio de Urgencias

Ahora con instalaciones  
totalmente reformadas y  
tres horas de parking  
gratuito en este servicio.



En Baleares 5 Hospitales y 50 Centros Médicos.  
Juaneda Hospitales. Cerca de ti.



[juaneda.es](http://juaneda.es)

Cita con tu médico **971 28 00 00**

Clínica Juaneda · Juaneda Miramar · Juaneda Muro · Juaneda Menorca · Juaneda Mahón

# El PP considera “desproporcionado” el uso obligatorio de mascarillas e insiste que el Govern bonifique su compra

CARLOS HERNÁNDEZ

El presidente y portavoz del Grupo Parlamentario Popular, **Biel Company**, valoró la obligatoriedad del uso de mascarilla. De hecho, afirmó que “desconocemos el motivo de esta decisión o si hay alguna comisión técnica detrás, ya que si realmente estamos en una buena situación sanitaria, como dice el Govern, parece una medida desproporcionada”. **Company** denunció que “o bien no nos dicen la verdad en cuanto a la situación sanitaria o el Ejecutivo de Armengol debería evitar adoptar medidas desproporcionadas que descompensen el equilibrio entre la seguridad sani-



Biel Company.

taria y el impulso de la economía”.

En este sentido **Company**, hizo mención a las anulaciones de reservas producidas a raíz del anuncio de esta última decisión del Govern: “desde el PP creemos que si queremos ser un destino seguro debemos trabajar para ello y hacer PCR a los turistas que quieran visitar nuestra comunidad autónoma”.

## Bonificación

El líder de los ‘populares’ insistió en la necesidad de que, tal y como su formación solicitó, las mascarillas sean bonificadas como un medicamento más para la población en gene-

ral y puedan retirarse en las farmacias con la tarjeta sanitaria y que, además, dichas mascarillas sean gratuitas para los pensionistas y los parados.

**Company** ha presentado las enmiendas al decreto de medidas económicas 8/2020, un total de 117 en tres bloques: en primer lugar, bajada de impuestos (tomando el ejemplo de Alemania, Francia, Italia o Grecia) y otras medidas fiscales como “deducciones en el IRPF, bajada del impuesto de transmisiones patrimoniales, deducciones en sucesiones y donaciones o la suspensión de la ecotasa en 2021 para hacer el destino más atractivo”.

## El Parlament aprueba la propuesta socialista para destinar más recursos a la prevención del suicidio infantil y juvenil

C.H.

La Comisión de Asuntos Sociales del Parlament balear aprobó por unanimidad pedir que se elaboren planes integrales de prevención del suicidio y que se incrementen los recursos para la prevención de conductas suicidas entre la población infantil y juvenil y “prevenir un riesgo emergente entre la población joven y reducir el número de suicidios en esta etapa vital”. Tal como explicó la diputada socialista **Beatriz Gamundí**, impulsora de la iniciativa, el suicidio es la segunda causa de muerte externa entre los meno-



Las diputadas Silvia Cano y Beatriz Gamundí.

res de edad en Baleares y se producen 20 casos de tentativa por cada suicidio, de ahí la necesidad de elaborar, tanto en el ámbito estatal como en el autonómico, estos planes integrales de prevención del suicidio.

Además, recordó **Gamundí**, cuando se produce una muerte por suicidio, “se calcula que quedan marcadas para toda la vida un total de seis personas del entorno familiar más cercano”, una cifra que aumenta si se da en el ámbito escolar, ya que también afecta a los maestros y compañeros del entorno de la persona con conducta suicida.

Es por ello que la iniciativa también pide al Govern que se creen y revisen protocolos escolares que aborden esta cuestión a través del Observatorio del Suicidio, puesto en marcha la pasada legislatura.

**Cesión.** El Ayuntamiento de Palma cede dos solares municipales a la Conselleria de Salut para la construcción de centros de salud La Junta de Gobierno aprobó la cesión de dos solares públicos a la Consejería de Salud para la ampliación de la oferta sanitaria en la zona de Pere Garau y Son Canals. Concretamente se trata de un solar de titularidad municipal ubicado en la calle San Damàs de 1.929 metros cuadrados destinado a equipamiento sociocultural y de otro de 1.211 metros cuadrados en el pasaje de Son Real número 10. Estos dos espacios permitirán la construcción de dos centros de salud nuevos, un hecho que supondrá una ampliación de la oferta sanitaria. Aparte de eso, la Conselleria prevé también mejorar el actual centro de Pere Garau, ampliándolo un 30 por ciento de su superficie, por lo tanto, continuará dando servicio. Con estas actuaciones habrá un aumento muy importante de la calidad de la oferta sanitaria a toda la zona de Levante.



# SONREIRÁS SEGURO

## Pide cita en nuestras clínicas

971 767 522

udemax.com

f @

# La coach Patricia Chinchilla se estrena en la literatura infantil con 'El viaje de Uli'

## REDACCIÓN

La escritora y coach emocional **Patricia Chinchilla**, colaboradora habitual del programa 'Salut i Força', en Canal 4 TV, ha hecho realidad uno de sus proyectos más largamente acariciados: escribir un libro de literatura infantil.

En este caso, se trata de 'El viaje de Uli', una historia ilustrada con los dibujos de **José Luis Mesas**, quien se ofreció a colaborar con la autora y poner a su disposición su incommensurable talento, certificado con la concesión de los premios 'Mayte Spínola' con la entrega de la medalla en Arte y Cultura.

'El viaje de Uli' comprende,

esencialmente, el recorrido a través de la vida de un niño, Ulises, que es víctima de una de las peores lacras que afectan a un porcentaje en absoluto inestimable de la población escolar: el 'bullying'. El cuento narra, con detallismo y grandes dosis de ternura, los sentimientos y las experiencias del pequeño en un entorno que no le comprende ni acepta, y que le hace pagar con burlas y escarnios la circunstancia de ser diferente a los demás.

Esta es la tercera obra escrita y editada por **Patricia Chinchilla** después de los éxitos de 'El semáforo' y 'Princesas en un mundo de cambios', orientados a un público más adulto. Sin embargo, la au-

tora tiene claro que "siempre" quiso escribir un libro infantil, esa ha sido siempre su "gran sueño", pero "por razones que solo el universo conoce" no ha podido materializarlo hasta ahora.

La escritora confía en que la edición de 'El viaje de Uli', con las ilustraciones de **José Luis Mesas**, esté lista para el mes de septiembre. Para llevar a cabo su proyecto, **Patricia Chinchilla** ha recurrido a la fórmula del 'crowdfunding' a través del portal Verkami. El sistema consiste en que los lectores interesados en adquirir un ejemplar del cuento han tenido la posibilidad de reservarlo antes de su aparición, ayudando de esta manera a financiar la iniciativa.



Patricia Chinchilla y José Luis Mesas.



## Mutual Médica presenta el Préstamo MIR, centrado en los médicos residentes

## REDACCIÓN

Mutual Médica acaba de presentar el Préstamo MIR, un producto centrado en los médicos residentes menores de 36 años que ofrece a los suscriptores unas condiciones muy beneficiosas para ayudarles a poner en marcha cualquier proyecto personal o profesional.

El capital que Mutual Médica pone a disposición de estos jóvenes mutualistas a a través de estos préstamos oscila entre los 2.000 y los 30.000 euros. De esta manera, los MIR podrán acceder a unas condiciones muy ventajosas: sin comisiones para los médicos, con un TIN del 3,75 por ciento, y un plazo de hasta ocho años para devolver según la cantidad solicitada. Concretamente, ese

será el período establecido en el caso de los préstamos superiores a los 10.000 euros. En las cantidades inferiores, el plazo se ha fijado en cinco años.

La compañía dedicada enteramente a los médicos está en condiciones de ofrecer estas condiciones gracias a que se trata de una entidad sin ánimo de lucro y a su funcionamiento como mutualidad, en la que los propios médicos mutualistas ayudan a los facultativos, siguiendo el principio de economía circular colaborativa.

Precisamente, este criterio de solidaridad es el que ha llevado a la entidad a colaborar en este proyecto con Banco Caminos, una entidad financiera especializada en el sector profesional de los ingenieros de caminos que surgió en 1977

como cooperativa de crédito.

Aunque se convirtió en banco en 2008, esta sociedad siempre ha conservado los valores de compromiso y transparencia que le han caracterizado desde sus inicios, y se ha convertido en una entidad de referencia en la actividad bancaria orientada a los profesionales.

El Préstamo MIR ya está disponible y se puede solicitar desde la página web de Mutual Médica: <https://www.mutual-medica.com/es/prestamo-mir> donde, además de toda la información acerca de las condiciones y los requisitos del crédito, los interesados pueden realizar simulaciones de la cuota en función del capital solicitado y del tiempo de devolución del préstamo, sin ningún tipo de compromiso.



## Comienza la fase de oposición para cubrir 9 plazas de farmacéutico de Atención Primaria

## REDACCIÓN

El pasado 19 de junio se dio inicio a la prueba de la fase de oposición correspondiente a la convocatoria para cubrir 9 plazas de personal estatutario de la categoría de farmacéutico del área de Atención Primaria, el 7% de las cuales se reserva para personas que hayan acreditado un grado de discapacidad igual o superior al 33 por ciento.

La prueba se desarrolló en un turno único y de forma simultánea en Mallorca, Menorca e Ibiza: concretamente en el edificio Guillem Cifre de Colonya, situado en el campus de UIB, el Hospital Mateu Orfila, en Maó, y el Hospital Can Misses, en Ibiza. Al examen concurren 71 candidatos: 61 en Mallorca, 3 en Menorca y 7 en Ibiza.

El procedimiento selectivo es el de concurso oposición, que

consta de una fase de oposición con un valor del 60 por ciento y una posterior fase de concurso con un valor del 40 por ciento. La calificación final se obtiene sumando las puntuaciones obtenidas en ambas fases.

La valoración de los méritos alegados por los aspirantes responde al baremo siguiente: experiencia profesional, 55 puntos; actividades de formación, docencia e investigación, 40 puntos; conocimientos de catalán, 5 puntos, y conocimientos de una lengua extranjera, 3 puntos.

La Conselleria de Salut y el Servei de Salut de les Illes Balears han recordado que se admiten todas las solicitudes de participación en las convocatorias de plazas de categorías asistenciales de la oferta de ocupación pública aunque no se acredite ningún nivel de capacitación lingüística en catalán.

## Cirugía Vascular de Can Misses ha realizado 1.000 operaciones y 6.000 consultas en 4 años

CARLOS HERNÁNDEZ

El Servicio de Angiología y Cirugía Vascular, del Hospital de Can Misses, en Eivissa, cuyo responsable es el **Dr. José Rosselló**, ha evitado en tres años y nueve meses más de 6.000 traslados al hospital de referencia, Son Espases, en Mallorca, realizando, en menos de cuatro años, casi mil intervenciones quirúrgicas de esta especialidad. La actividad asistencial incluye la atención de

consultas externas y exploraciones no invasivas arteriales y venosas (Eco-Doppler) y la actividad quirúrgica. La actividad de consulta externa funciona en modalidad de alta resolución en la que el paciente es valorado por el cirujano vascular y se le hacen pruebas diagnósticas (Eco-Doppler) y/o curas el mismo día. El paciente recibe una atención integral donde se le valora, se le diagnostica y se le aplica el tratamiento de la patología vascu-

lar en la misma consulta. Desde octubre de 2016 hasta junio se han atendido 5.952 consultas y 3.500 pruebas de imagen (Eco-Doppler).

En 2016 se atendieron 882 consultas, 1.187 en 2017, 1.479 durante 2018, 1.650 en 2019 y 754 en 6 meses de 2020. La actividad quirúrgica del Servicio de Cirugía Vascular también ha sido muy elevada. Hasta junio de 2020 se han llevado a cabo 974 operaciones, de las que 849 han sido programadas



El Dr. Rosselló, en Can Misses.

—un 87%— y 125 han sido urgentes. Por años, en 2016 se hicieron 101 intervenciones, 244

en 2017, 247 en 2018, 288 en 2019 y 94 en el primer semestre de 2020.

## La Unidad Básica de Salud Puig d'en Valls, de Ibiza, vuelve a abrir sus puertas

C.H.

La Unidad Básica de Salud (UBS) Puig d'en Valls, de Eivissa, ha retomado la actividad tras el parón forzoso causado por la pandemia de la COVID-19, que obligó a reorganizar la atención primaria con circuitos diferenciados para pacientes respiratorios y resto de patologías. Se trata de la última unidad básica en abrir de nuevo sus puertas, tras la apertura de las UBS Sant Rafel de sa Creu, Sant Mateu d'Albarca y Santa Agnès de Corona, que lo han hecho recientemente, debido a unas obras de adecuación de espacios que ha acometido el Ayuntamiento de Santa Eulària des Riu. En dichas obras se ha reorganizado el espacio de esta dependencia de Puig d'en Valls y con ellas se ha ganado



Imagen de archivo de la UBS.

dos nuevas salas y un almacén, que se unen a las dos consultas ya existentes.

La UBS Puig d'en Valls atiende a 1.799 usuarios y tiene como centro de referencia al

Centro de Salud Vila. El equipo que actualmente atiende a los pacientes de esta unidad está formado por la Dra. Encarna Ballesteros y el enfermero Jonathan Horridge.

## Primaria de Menorca y el Hospital Mateu Orfila recuperan el 100 % de la actividad presencial

C.H.

Desde principios de este mes, se llevó a cabo el retorno a la normalidad en los centros de salud y al Hospital Mateu Orfila, con la activación del 100% de las consultas presenciales en el contexto del plan de recuperación gradual de la actividad que empezó el mes de mayo y que contempla mantener las citas telefónicas como una herramienta complementaria de atención a los pacientes, tanto en las consultas de atención primaria como las de los médicos especialistas. También se mantienen recursos, circuitos y protocolos que se establecieron al inicio del estado de alarma por la pandemia de la COVID-19:

las unidades volantes de atención al coronavirus (UVAC) y las Covid-Exprés de Máo y Ciutadella; también continúan activas las consultas para patologías respiratorias en los centros de salud; y el doble circuito de entrada al servicio de Urgencias del Hospital. Además, en cada planta de hospitalización se reservan dos camas para atender posibles ingresos por COVID-19. Una de las principales novedades es la reapertura de los consultorios que se cerraron durante los meses de mayor incidencia de la COVID-19 en la isla. Fornells abrió el 1 de julio, Cala en Porter, el día 3, mientras que el consultorio de Sant Climent abrirá el próximo lunes día 13.

## El Mateu Orfila incorpora a una especialista del Instituto Oncológico Dr. Rosell

CARLOS HERNÁNDEZ

El Hospital Mateu Orfila ha incorporado a una especialista del prestigioso Instituto Oncológico Dr. Rosell (IOR) del Grupo Quirón Salud, la **doctora Verónica Pereira**, que durante cuatro meses será parte del equipo que atiende a los pacientes oncológicos de Menorca, gracias a un acuerdo firmado entre el Área de Salud de Menorca (ASMEN) y el IOR. El objetivo es apoyar al Servicio de Oncología de la ASMEN para que la situación puntual de carencia de espe-

cialistas no afecte a la calidad ni a la atención que reciben los pacientes.

Según explica el director gerente del Área de Salud, **Romà Julià**, "tenemos que agradecer al Instituto Oncológico Dr. Rosell la buena respuesta que ha tenido a la propuesta de colaboración".

En estos momentos el equipo de Oncología sólo cuenta con dos de sus cuatro médicos en plantilla. El **doctor Rafael Rosell**, director del IOR, es un referente mundial en oncología por sus aportaciones científicas en la investiga-

ción del cáncer. "Contar en Menorca con uno de los profesionales de su equipo es todo un lujo", ha dicho también el **Dr Julià**.

La **doctora Pereira** es licenciada en Medicina por la Universidad Nacional de Asunción (Paraguay). En 2014 se graduó como médica oncóloga en el Hospital Clínico de Barcelona.

Actualmente está haciendo el Doctorado en Medicina en la Universidad de Barcelona y en el Instituto de Investigación Biomédica August Pi i Sunyer (IDIBAPS).



La doctora Pereira.

## Primaria de Mallorca imparte formación en ecografía clínica pulmonar para un diagnóstico precoz y avanzado de la COVID-19

CARLOS HERNÁNDEZ

Atención Primaria de Mallorca imparte desde junio una formación específica en ecografía pulmonar para poder hacer un diagnóstico precoz y avanzado de la COVID-19. Con esta formación, que ya han recibido cerca de 40 médicos de familia, se podrá identificar de manera precoz y avanzada a los pacientes con sospecha de COVID.

Además, están pendientes de formarse otros 25 profesio-

nales más en talleres que se impartirán a partir del mes de septiembre. La adquisición de esta formación y habilidades por parte del personal de atención primaria puede ser de gran utilidad tanto para los pacientes con mayor riesgo de complicaciones —y que pueden requerir ser derivados a la atención hospitalaria— como también para el seguimiento a pacientes curados con persistencia de síntomas respiratorios.

Mallorca dispone de un total

de 122 ecógrafos repartidos por 45 centros de salud y 25 unidades básicas. También ha formado a 190 profesionales en el manejo de los aparatos para que puedan emplear los ecógrafos en su práctica diaria. Se aumenta la seguridad diagnóstica y se reduce la incertidumbre, y en consecuencia mejora la capacidad resolutoria de las consultas de atención primaria. Con estas exploraciones se puede detectar un cálculo en la vesícula, una pancreatitis o una litiasis renal, entre otros.



Profesionales, durante el curso.

## Cirugía Plástica de Can Misses atiende en su primer año a 200 mujeres por cáncer de mama

C.H.

El nuevo servicio de Cirugía Plástica ha finalizado su primer año con una actividad que ha alcanzado casi las 700 consultas e intervenciones quirúrgicas. Hasta junio de este año, la Dra. Ainhoa Placer Lainez, especialista en cirugía plástica, estética y reparadora, ha atendido a las primeras 200 mujeres en la consulta de este nuevo servicio en el Hospital Can Misses.

La gran mayoría han sido reconstrucciones mamarias: 53 intervenciones quirúrgicas, principalmente de cirugía reparadora de mama tras la mastectomía, una intervención para la que era necesario el traslado de la paciente a Mallorca hasta la implantación de esta especialidad en Can Misses.

De estas, 23 operaciones han sido reconstrucciones inmediatas por amputación de mama por cáncer en el mismo acto quirúrgico. La Dra. Placer for-

ma parte del Comité Multidisciplinar de Tumores desde su incorporación, con lo que se garantizan los tratamientos más adecuados y personalizados a la situación de cada paciente, en la que es clave la valoración multidisciplinar. En él participan, para un correcto diagnóstico y tratamiento, el cirujano de patología mamaria, el oncólogo médico, el oncólogo radioterápico, y los especialistas en radiología y anatomía patológica.



La doctora Ainhoa Placer.

## La Unidad de Patología Dual del Hospital Can Misses atiende a 80 personas con trastorno mental y adicciones

REDACCIÓN

La Unidad de Patología Dual del Hospital Can Misses, una iniciativa pionera que ha permitido a los pacientes de Ibiza y Formentera con trastorno mental y adicciones contar con el primer hospital de día de Baleares para estas patologías, ha cumplido un año, periodo durante el cual se han atendido ochenta personas de las Pitiussas. La actividad en el Hospital de Día de Patología Dual, tras la preparación de los protocolos por parte de los equipos a mediados de mayo del año pasado, comenzó el 13 de junio. Desde entonces, el equipo de Patología Dual —formado por el Dr.



El enfermero Javier Moreno y la terapeuta ocupacional Águeda Represa.

Álvaro Palma, el enfermero Javier Moreno y la terapeuta ocupacional Águeda Represa— ha atendido cerca de 1.000 consultas en el Hospital Can Misses en su primer año de actividad: 597 en 2019 y 315 en 2020.

Aunque el Hospital de Día de Patología Dual dispone de ocho plazas, debido a las medidas adoptadas por la pandemia de la COVID-19 en las que se recomendaba contar con grupos menos numerosos, se decidió aumentar su capacidad hasta las trece plazas, que es la cifra de pacientes que actualmente se encuentran en seguimiento y que asisten a terapia en grupos no superiores a cuatro o cinco usuarios.

**Cesión.** El Ayuntamiento de Inca cede la planta baja de Es Lledoner al Patronato Juan XXIII. El Ayuntamiento de Inca y el Patronato de la Agrupación Pro-Minusválidos Psíquicos de la Comarca de Inca (Patronato Juan XIII) han firmado un convenio para la cesión, de forma gratuita y temporal, del uso de un espacio de propiedad municipal. Este local es el edificio de es Lledoner y el Patronato podrá hacer uso de las instalaciones ubicadas en la planta baja de este espacio de Cristo Rey Nuevo. "Desde el Ayuntamiento siempre hemos estado al lado del Patronato Juan XXIII, una de las entidades más emblemáticas de nuestra ciudad. Por este motivo, estamos muy contentos de poder dar un paso más en nuestra colaboración y ceder este espacio que permitirá a la asociación seguir creciendo y poder aumentar su número de usuarios", señala el alcalde de Inca, Virgilio Moreno.



### El ayuntamiento de Inca renueva su convenio con Proyecto Home Balears.

El alcalde de Inca, Virgilio Moreno, y el representante de Proyecto Home Balears, Jesús Mullor, han firmado la renovación del convenio de colaboración para impulsar la integración de las personas drogodependientes y fomentar la prevención entre los más jóvenes. Durante el acto de firma también han estado presentes la concejala de Servicios Sociales, María Antonia Pons, y el director de Comunicación y Proyectos de Proyecto Hombre Balears, Toni Paredes. "Nuestro compromiso con Proyecto Home Balears es firme. Desde el Ayuntamiento seguiremos colaborando para ayudar a esta asociación y apoyando la labor tan importante que hacen en nuestra ciudad, especialmente entre los más jóvenes", señala Moreno. Así pues, gracias a este acuerdo el Consistorio se compromete a dar una subvención a la entidad social de 24.600 euros con el fin de financiar parte de los gastos de prevención, asistencia y rehabilitación de aquellos ciudadanos de Inca que se encuentran dentro alguna fase del proyecto de integración de personas drogodependientes.



**Vehículo de intervención rápida.** La Unidad Básica de Salud (UBS) de Cala d'Or dispone ya de un vehículo de intervención rápida (VIR) que ofrecerá asistencia sanitaria los 365 días del año, de las nueve de la mañana a las nueve de la noche. El VIR estará en la UBS Cala d'Or y los usuarios podrán contactar con este servicio llamando al SAMU-061. El VIR es un vehículo de emergencias destinado a proporcionar atención sanitaria urgente. En el vehículo van un profesional de la medicina, uno de enfermería y un técnico sanitario. Tiene las mismas capacidades que una ambulancia de apoyo vital avanzado (SVA), con la excepción de los traslados. Así lo explicó la consellera de Salut, Patricia Gómez. La Zona Básica de Salud de Santanyí atiende una población de 13.187 tarjetas sanitarias de las que 6.119 pertenecen a la UBS Cala d'Or. En el Centro de Salud Santanyí 2 también se adscriben las unidades básicas de salud S'Alqueria, Es Llombards y Calonge.

## Alquilo casa en primera línea con acceso directo a la playa. En Ses Covetes. AGOSTO Y SEPTIEMBRE



**INFORMACIÓN TELÉFONO: 651864303**



# PLAN C BY CITROËN

LA FORMA INTELIGENTE DE ESTRENAR COCHE

SÚMATE AL PLAN C DE CITROËN Y LLÉVATE  
**TODOS LOS BENEFICIOS QUE LA GAMA CITROËN TIENE PARA TI.**



CITROËN C3 AIRCROSS



CITROËN C3

## GAMA CITROËN



3 Ambientes interiores  
 Cámara de visión trasera  
 12 Ayudas a la conducción  
 Asientos Ultra-confortables  
 Apertura y arranque manos libres

HASTA  
**6.000€\***  
 PARA CAMBIAR DE PLAN

**CITROËN por fin TOTAL** \*Descuento para clientes particulares que adquieran una de las vehículos de la oferta, que entreguen un vehículo propiedad del concesionario al menos durante los últimos 11 meses y que fraccionen un capital máximo de 11.000 € y una permanencia mínima de 48 meses, a través de PSA Financial Services Spain FCC, S.A. Oferta válida para pedidos del 1 al 30 de Noviembre y matriculados hasta el 30 de Noviembre de 2019. Para los clientes que no deseen financiar, disminuirá el descuento en 1.000€ en Nueva SUV C3 Aircross y 800€ para el resto de modelos. Consulte condiciones en su concesionario. Oferta limitada a vehículos en Stock, límite 1.000 unidades. Imágenes no contractuales. PSA6 Automóviles Comercial España, C/ Eduardo Benítez 110, 28041, Madrid.

INSPIRED  
 BY YOU  
 SINCE 1919

GAMA TURISMOS CITROËN: CONSUMO MIXTO WLTP (L/100 KM): 4,3 A 8,0.  
 EMISIONES DE CO<sub>2</sub> MIXTO WLTP (G/KM): 109 A 181 EMISIONES DE CO<sub>2</sub> NEDC (G/KM): 85 A 132.

GRAND CLIENTS  
  
 CITROËN ADVISORS

**SAEZ-TORRENS, S.A. C/ Juan de Austria, 104 • 07300 INCA • Tel. 971 50 74 11**