

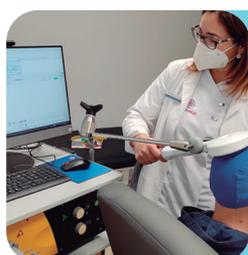
Enfermería *profesión*

Periódico de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana

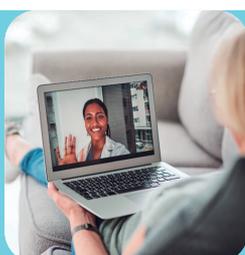
DIRIGIDO A USUARIOS DE LA SANIDAD DE LA COMUNIDAD VALENCIANA



La Comunidad Valenciana, por encima de la media nacional en donaciones



El 60% de pacientes con depresión resistente tratados con estimulación magnética transcraneal presenta mejoría. Pag. 5



¿Hemos sido los que más hemos recurrido a la telemedicina durante la pandemia? Pag. 7



Sanidad inicia el prototipo de una APP para dar consejos de salud ajustados a cada persona. Pag. 8



La Comunidad Valenciana, por encima de la media nacional en donaciones

Con una tasa de 49,1 donantes por millón de habitantes / Durante el año pasado, se registraron 250 donantes de órganos



V.M.

La actividad trasplantadora en los hospitales de la Comunitat Valenciana durante el año 2022 ha subido un 5,4 % respecto al año anterior. En concreto, los hospitales han realizado 544 trasplantes de órganos frente a los 516 trasplantes del año 2021. La tasa se sitúa, por tanto, en 106,8 trasplantes por millón de población, 4 puntos por encima del año anterior.

Del total de trasplantes, se llevaron a cabo 305 trasplantes de riñón, 138 trasplantes hepáticos, 65 trasplantes de pulmón, 28 cardíacos y 8 pancreáticos.

Además, en el año 2022 se registraron 250 donantes de órganos de donante cadáver, 107 fueron de donación en asistolia y 143 de muerte encefálica. Por provincias, en Castellón se registraron 39 donantes, 133 en Valencia y 78 donantes en Alicante.

Los datos han sido presentados en rueda de prensa por el conseller de Sanidad Universal y Salud Pública, Miguel Mínguez, junto con el director del Programa de Trasplantes en la Comunitat Valenciana, Rafa Zaragoza.

El conseller de Sanidad Universal y Salud Pública, Miguel Mínguez, ha señalado que "la Comunitat Valenciana se mantiene por encima

de la media nacional en donaciones de órganos con una tasa de 49,1 donantes por millón de habitantes, frente a la nacional que se sitúa en 46,3. En este sentido, ha manifestado que "estas cifras ponen de manifiesto el grado de solidaridad de la sociedad valenciana".

Por ello, Mínguez ha querido agradecer a todos y cada uno de los donantes, y a sus familiares, "esta decisión tan importante como es la donación de órganos, porque gracias a ellos muchas personas van a poder llevar una vida normal y a mejorar su calidad de vida".

En concreto, en la Comunitat Valenciana el 87 % de las familias dice sí a la donación de



órganos. En este sentido, la Comunitat Valenciana tiene menos negativas familiares que la media nacional, que se sitúa en un 16 % en el año 2022.

Por otro lado, se ha potenciado la donación en asistolia controlada con 107 donantes en el año 2022. Actualmente, la donación en asistolia supone el 42,8 % de las donaciones. Además, se ha consolidado la Unidad ECMO móvil de la Comunitat Valenciana que permite la realización de donación en el 100% de los centros.

En 2022 esta unidad realizó 31 salidas lo que permitió obtener 58 riñones, 26 hígados y 18 pulmones para ser trasplantados. Asimismo, en el año 2022 se han registrado 9 donantes vivos.

Según ha explicado el conseller de Sanidad, "la Comunidad Valenciana es la única autonomía en el país que ofrece cobertura de ECMO móvil al 100 % de los centros de una forma consolidada, lo que nos permite situar al sistema público valenciano en niveles por encima de la media estatal en cuanto a donaciones", y ha agradecido "la importante labor que desempeñan los equipos sanitarios de coordinación de trasplantes, ya que gracias a su profesionalidad se están salvando muchas vidas", ha manifestado.

Alicante y Castellón con mayor índice de donación del país

El hospital que mayor número de donaciones registró el año pasado fue el Hospital General Universitario Doctor Balmis de Alicante con 45 donaciones seguido del Hospital Universitari i Politènic La Fe de Valencia con 43 y el Hospital General de Castelló con un total de 39.

Asimismo, cabe destacar la actividad en el Hospital Clínico Universitario de Valencia con 26 donantes, el hospital General de Valencia con 16 donantes y la actividad en el Hospital Universitario Doctor Peset y el Hospital de Elda, ambos con 13 donaciones, así como el Hospital Francisc de Borja y el Hospital La Ribera con 7 donaciones.

En este sentido, Rafa Zaragoza ha señalado que "según el balance total en todos los departamentos, durante el año pasado la actividad ha estado muy repartida a nivel geográfico al registrar al menos un donante en 23 de los 24 departamentos".

Actualmente, las provincias de Alicante y Castellón se mantienen entre las provincias con mayor índice de donación del territorio del Estado a pesar de ser, en el caso del hospital General de Castelló, un centro hospitalario en el que de momento no se realizan trasplantes, si bien el trasplante renal ya se autorizó a



finales de año. En el caso de Castelló, la tasa de donación se sitúa en 70 donantes por millón de población, una de las provincias con mayor actividad de donación.

La Fe el primer centro trasplantador hepático y cardiaco a nivel nacional

En cuanto a los trasplantes, el Hospital La Fe de València ha sido el segundo centro que mayor número de trasplantes ha llevado a cabo en números absolutos a nivel nacional, en concreto 302 trasplantes. En este sentido, en 2022 se han realizado en este hospital 110 trasplantes de riñón, 91 trasplantes hepáticos, 65 de pulmón, 28 cardíacos y 8 pancreáticos.

Hay que destacar que el Hospital La Fe ha sido el hospital de España que ha realizado el mayor número de trasplantes hepáticos y cardíacos. Además, es el segundo hospital en cuanto a trasplantes pulmonares y pancreáticos.

Por otra parte, en el hospital Doctor Balmis de Alicante durante el año 2022 se han realizado 70 trasplantes de riñón y 47 trasplantes hepáticos (su máximo histórico). Además, en

el hospital Doctor Peset se han llevado a cabo 88 trasplantes de riñón, en el hospital General Universitario de Elche se han realizado 21 trasplantes de riñón y en el hospital Clínico Universitario de València 16 trasplantes de riñón, centro que comenzó a realizar este tipo de trasplantes el pasado mes de abril.

En este sentido, según ha explicado Rafa Zaragoza, "la Comunitat Valenciana ha experimentado un importante incremento en cuanto a trasplantes cardíacos (27 %) y pulmonares (18,1 %). Además, es la primera que vez que, desde la pandemia, se alcanza el nivel de 300 trasplantes renales en un año, un dato muy significativo que pone de manifiesto la senda de la recuperación y vuelta a la normalidad en la actividad asistencial".

Por otro lado, durante el año pasado se llevaron a cabo más de 50 trasplantes en hospitales otras comunidades pero con órganos procedentes de donantes de la Comunitat Valenciana. Asimismo, durante el año pasado se realizaron 26 trasplantes infantiles: 12 trasplantes renales, 10 hepáticos, 2 pulmonares y 2 cardíacos.



La guerra de Ucrania y la inflación, motivos del desabastecimiento de fármacos

Así lo asegura un informe de la EMA (Agencia Europea del Medicamento), junto con la Comisión Europea y los Jefes de Agencias de Medicamentos (HMA)



V.M.

La escasez de medicamentos “se ha visto exacerbada en la Unión Europea por eventos o tendencias geopolíticas como la guerra en Ucrania, la crisis energética y las altas tasas de inflación”. Así lo asegura un informe de la EMA, que junto con la Comisión Europea y los Jefes de Agencias de Medicamentos (HMA), a través del Grupo Directivo Ejecutivo sobre Escasez y Seguridad de Medicamentos (MSSG), “están monitoreando de cerca y respondiendo a la escasez actual de antibióticos que afecta a la UE”.

Un aumento reciente en las infecciones

respiratorias ha llevado a un aumento en la demanda de antibióticos como la amoxicilina (sola y en combinación con ácido clavulánico), especialmente como formulaciones pediátricas. Además, los retrasos en la fabricación y los problemas de capacidad de producción han provocado problemas de suministro que afectan a la mayoría de los Estados miembros. “Los problemas de suministro también afectan a países fuera de la UE, y la EMA ha intercambiado información clave con otros reguladores internacionales. Se han aplicado varias medidas a nivel de los Estados miembros para garantizar que los pacientes puedan recibir el tratamiento adecuado”.

El MSSG ha estado monitoreando de cerca la situación desde noviembre de 2022 y se han comprometido con actores clave en la cadena de suministro de amoxicilina para acordar posibles medidas de mitigación, como aumentar la capacidad de fabricación. A través del compromiso de la EMA con sus partes interesadas, MSSG ha recibido información actualizada de los farmacéuticos comunitarios sobre la situa-

ción en las farmacias de toda la UE.

Las Autoridades Nacionales Competentes, tal y como anima el MSSG, están haciendo uso de las flexibilidades normativas disponibles, como permitir el suministro excepcional de determinados medicamentos o presentaciones que pueden no estar autorizados en un Estado miembro determinado o conceder exenciones totales o parciales a determinados etiquetados y requisitos de envasado para garantizar que los pacientes puedan recibir el tratamiento adecuado. Además, MSSG apoya medidas nacionales temporales como la dispensación de dosis unitarias y la preparación magistral.

MSSG y el grupo de trabajo SPOC continuarán monitoreando de cerca la situación junto con la Comisión Europea y los Estados miembros de la UE. Según la información actual de las empresas y las partes interesadas, se espera que la situación mejore en los próximos meses. Se recuerda a los pacientes y profesionales de la salud que hay alternativas disponibles en caso de escasez.

La OMS insta a los países frenar la falsificación de medicamentos

V.M.

La Organización Mundial de la Salud ha instado a que “de forma urgente” los países desarrollen medidas para frenar, detectar y prevenir la falsificación de medicamentos y productos sanitarios. Este anuncio se realiza después de que el organismo internacional haya tenido constancia en los últimos cuatro meses de la venta de jarabes para la tos, con altos niveles de dietilenglicol y etilenglicol, sustancias que han sido asociadas a más de 300 muertes, la mayoría en niños de menores de 5 años.

En un comunicado, la OMS señala que ambos productos se usan como disolventes y anticongelantes y ambos pueden ser mortales. “En ningún caso deben encontrarse en los medicamentos”, aseguran.

En ese sentido este organismo ha realizado un llamamiento para que todos los países implementen medidas para detectar y retirar de la circulación “cualquier producto médico que haya sido identificado en las alertas médicas de la OMS, como posibles causas de muerte y

enfermedad”.

Así mismo pide también aumentar la vigilancia del mercado, incluidas las pruebas específicas basadas en el riesgo para productos médicos lanzados al mercado”

La OMS ha instado también a los fabricantes de medicamentos que compren excipientes de grado farmacéutico, a que lo hagan siempre de proveedores calificados y de buena fe, así como realizar pruebas exhaustivas al recibir los suministros y antes de su uso en la fabricación de productos determinados.

Igualmente pide a los proveedores y distribuidores que verifiquen siempre signos de falsificación y estado físico de los medicamentos y otros productos de salud que venden o distribuyen. Así pide que solamente trabajen con medicamentos autorizados y de fuentes aprobadas por las autoridades competentes.



El 60% de pacientes con depresión resistente tratados con estimulación magnética transcraneal presenta mejoría

Este tratamiento no invasivo permite mejorar aspectos cognitivos y los relacionados con la memoria y la atención



V.M.

El servicio de Psiquiatría del Hospital Universitari i Politènic La Fe de València utiliza la técnica de estimulación magnética transcraneal en más de 100 pacientes con depresión resistente a otros tratamientos convencionales. Esta técnica no invasiva, que no requiere anestesia, ha obtenido resultados positivos en el 60 % de los casos mejorando los síntomas cognitivos relacionado con la memoria y la atención.

En pacientes tratados, ha explicado Pilar Sierra, psiquiatra de la Unidad de Trastornos Bipolares del servicio de Psiquiatría del Hospital La Fe, "se ha encontrado cambios positivos en la cognición del paciente, es decir, mejoría del aprendizaje inmediato y de la memoria de trabajo, siendo la influencia del cambio cogni-

tivo un indicador de la mejoría en el funcionamiento global".

Debido a estos resultados, ha añadido, "se ha iniciado un programa de mantenimiento en aquellos pacientes que han presentado mejoría clínica, con el objetivo de prevenir recaídas".

Esta técnica se aplica, además, en pacientes con depresión bipolar en los que se también, se observa una respuesta más rápida y un mayor porcentaje de remisión. Como datos positivos, destaca la doctora, "se encuentran una buena tolerancia y una elevada adherencia al tratamiento por parte de los pacientes".

En este sentido, el Instituto Carlos III ha aprobado un ensayo aleatorizado controlado a doble ciego denominado 'Eficacia y biomarcadores clínicos y de neuroimagen de res-

puesta en dos protocolos intensivos y espaciados de estimulación magnética theta burst en depresión resistente'.

El objetivo es investigar la eficacia y seguridad de esta terapia utilizando dos protocolos diferentes y mediante la utilización de técnicas de neuroimagen para determinar predictores de respuesta.

El ensayo se está llevando a cabo actualmente por los integrantes de la Unidad de Trastornos Afectivos Resistentes del Hospital La Fe, los doctores Lorenzo Livianos y Josep Ribes y las doctoras Pilar Sierra, Pilar Benavent, Yolanda Cañada y la psicóloga clínica Ana Sabater, conjuntamente con el Servicio de Radiología del Hospital.

Por otro lado, en el Día Mundial contra la Depresión, desde Sanidad se recuerda la importancia del cuidado de la salud mental y la promoción de hábitos saludables.

En este sentido, durante el año pasado los centros de salud de la Comunitat Valenciana atendieron 161.779 pacientes diagnosticados de depresión. Del total de pacientes, las mujeres representan el 72,8 % frente al 27,2 % de los hombres.

Por provincias, los centros de atención primaria de Castellón atendieron a 18.112 pacientes con depresión, los centros de Valencia a 87.813 pacientes y los de Alicante a 55.854 pacientes.

Por otra parte, la mayoría de los pacientes con depresión tienen entre 60 y 85 años (49,7 %), y entre 40 y 59 años (30,32 %). Únicamente el 9,8 % de los pacientes es menor de 40 años.

Asimismo, las unidades de Salud Mental de la Comunitat Valenciana atendieron el año pasado a 27.783 personas con diagnóstico de depresión. En concreto, 4.212 pacientes atendidos en Castellón, 14.745 en las unidades de Valencia y 8.855 en las de Alicante.



La teleasistencia puede ayudar a controlar el dolor crónico

Los entrenadores pueden convertirse en parte del equipo multidisciplinario y apoyar a los pacientes brindándoles información y estrategias para manejar su dolor crónico



caz e integrada. Una vez que una persona comprende formas útiles de manejar su dolor crónico, puede elegir qué estrategias quiere usar para autocontrolarse. Los entrenadores guían y ayudan a las personas con estas estrategias, que luego pueden quitar y usar», afirma.

El programa se puede ofrecer a través de telesalud o en persona e implica el establecimiento de objetivos, la conceptualización del dolor, la programación de actividades, la psicoeducación, el ritmo y las estrategias cognitivas, y la evaluación de los resultados del programa demuestra una mejora significativa en la independencia y la calidad de vida informadas por los pacientes.

«Los entrenadores pueden convertirse en

parte del equipo multidisciplinario y apoyar a los pacientes brindándoles información y estrategias para manejar su dolor crónico. Esto puede aliviar la presión sobre los profesionales médicos y de la salud más capacitados, lo que les permite concentrarse en una atención más compleja», afirma Peter Herriot, académico de la Universidad de Flinders, de la Unidad de Manejo del Dolor de la Red Local de Salud del Sur de Adelaide (SALHN) de SA Health, quien supervisó el ensayo.

«Este programa basado en evidencia tiene el potencial no solo de mejorar el acceso a la atención para las personas que viven con dolor crónico, sino también de ampliarse y adoptarse en una variedad de entornos de atención médica», añade.

V.M.

El dolor crónico afecta a millones de personas en todo el mundo y es una de las principales causas de discapacidad y uso de la atención médica, recuerdan los investigadores. Con el fin de mejorar esta situación, la Universidad de Flinders en Australia ha demostrado, a través de un estudio, que un 'entrenamiento' asequible, integrado e individualizado puede ayudar a las personas que viven con dolor crónico a mejorar el autocontrol y comprender las formas de controlar mejor su dolor.

Los investigadores han desarrollado un novedoso programa de teleasistencia, junto a expertos sanitarios, que muestra el potencial de los profesionales de la salud no mental, junto con los expertos médicos y de la salud afines, para ayudar a las personas que viven con dolor crónico a acceder a apoyo especializado que puede marcar la diferencia y reducir el sufrimiento.

El programa también brinda acceso a la atención y el apoyo a las personas que viven fuera de las áreas metropolitanas que, de lo contrario, tendrían que esperar años para ver a un especialista en dolor, afirma la experta en salud conductual de la Universidad de Flinders, Paula Redpath, de la Facultad de Medicina y Salud Pública.

Un estudio piloto del programa de autoayuda guiada 'Repensar el dolor' en el sur de Australia ha mostrado que es un modelo prometedor para brindar información especializada y apoyo a través de 'entrenadores' supervisados que trabajaron con personas con dolor crónico para aumentar su comprensión de su condición y mejorar su autogestión.

«Acceder a la atención y el apoyo para el dolor crónico es difícil, requiere mucho tiempo y es costoso, especialmente para las personas que viven en áreas rurales y remotas», señala Redpath, líder de disciplina de salud conductual en la Universidad de Flinders.

«El dolor crónico es una condición compleja que a menudo requiere equipos multidisciplinarios especializados para brindar una atención efi-





¿Hemos sido los que más hemos recurrido a la telemedicina durante la pandemia?

El balance sitúa a España ligeramente por encima de Dinamarca que llegó a realizar a distancia hasta el 47,6 por ciento de sus atenciones sanitarias



V.M.

Las Tecnologías de la Información y Comunicación aplicadas a la atención en salud han impactado positivamente en el sector salud a nivel mundial en las últimas décadas. Con la revolución de las TIC a finales de los años 90, resurge el interés por la Telemedicina, una innovación que posiblemente jugará un papel importante en la evolución y transformación del sistema de salud en los próximos años.

Una pieza clave y disruptiva, no solo desde un punto de vista tecnológico, sino también sociocultural y económico, pues la Telemedicina plantea soluciones a los retos y desafíos de la actualidad como el creciente aumento de la demanda de servicios de salud, el envejecimiento de la población o la necesidad de gestionar grandes cantidades de información, entre otros.

Con esta premisa, España se convirtió en el país de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) que más recurrió a la telemedicina para solventar las consultas sanitarias durante la pandemia de Covid-19. Un informe publicado recientemente por la institución internacional ha situado

al Sistema Nacional de Salud (SNS) en cabeza en este ranking, tras contabilizar que casi la mitad de las peticiones de los pacientes se realizaron a distancia a lo largo del año 2020, marcado por las restricciones sanitarias.

La evaluación ha determinado que el 49,2 por ciento de las consultas durante el año más duro de la crisis sanitaria se resolvieron por los canales telemáticos. Aunque entre los meses de febrero y marzo, en plena declaración del estado de alarma, el volumen llegó a ascender hasta el 71,6 por ciento del total de peticiones que se realizaban en los centros de salud. Un dato que abarca también a los servicios de Atención Primaria y Pediatría.

El balance sitúa a España ligeramente por encima de Dinamarca que llegó a realizar a distancia hasta el 47,6 por ciento de sus atenciones sanitarias. Mientras que el pódium de los países de la OCDE que más han delegado en canales como el teléfono o internet lo completa Estonia con un balance del 35,6 por ciento.

Las cifras nacionales contrastan con las de otras grandes potencias europeas que sí que mantuvieron en mayor medida su modelo de

presencialidad en la atención de salud. Es el caso de Francia que apenas derivó a los sistemas telemáticos el 4,8 por ciento de las citas. Algo por encima se encuentran otros vecinos por excelencia como Bélgica (11,5 por ciento), Portugal (13,1 por ciento), Noruega (17,8 por ciento) o Polonia (22 por ciento).

En términos absolutos, el informe ha cifrado el volumen de consultas de telemedicina que realizó cada ciudadano durante la pandemia en España en 2,5. Un dato que en esta ocasión mantiene al SNS en tercera posición por detrás de Dinamarca, que supera el 3,5 y de Israel que se acerca al 3. Países como Finlandia, Francia, Portugal, Eslovenia o Chile son algunos de los que menos protagonismo han tenido en esta nueva modalidad.

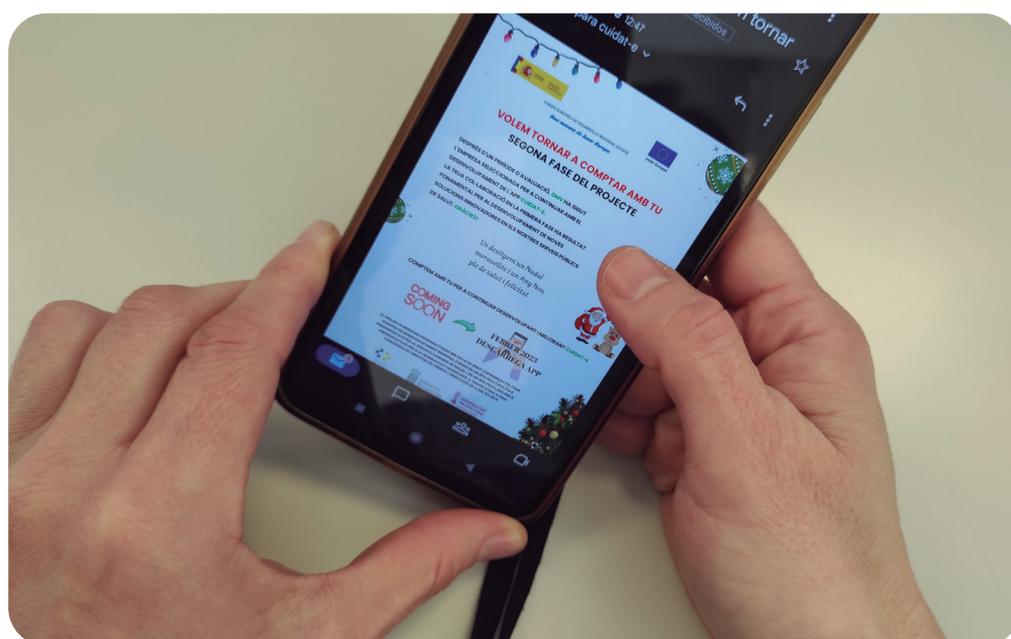
Las estadísticas del área de salud de la OCDE estiman que durante 2020 la telemedicina concentró el 21 por ciento de las acciones en los sistemas sanitarios que enviaron sus datos, lo que representa casi el doble que en 2019 cuando apenas llegó al 11 por ciento. El dato confirma el impacto que tuvo la entrada en escena del Covid-19 para elevar los cálculos en apenas un año.

El documento internacional ha revelado además que 15 países apostaron por ampliar sus canales telemáticos para poder mantener los servicios de Atención Primaria y mejorar la coordinación de los profesionales sanitarios. España forma parte de este grupo, junto con que Australia, Austria, Canadá, Costa Rica, República Checa, Finlandia, Irlanda, Israel, Italia, Letonia, Lituania, Portugal, Reino Unido y Estados Unidos.

Además, el análisis ha puesto de relevancia el impacto que tuvo en este contexto el colapso de algunos de los servicios de salud. Las consultas presenciales en el SNS se redujeron hasta un 30 por ciento, especialmente en áreas como la cirugía. Un ejemplo son las operaciones para implantar prótesis de rodilla que se hundieron un 31 por ciento entre 2019 y 2020 en pleno estallido de la pandemia del coronavirus.

Sanidad inicia el prototipo de una APP para dar consejos de salud ajustados a cada persona

El proyecto de Medicina Personalizada Big Data *Cuidat-e* cuenta con un presupuesto de 5,8 millones, cofinanciados por fondos Feder



V.M.

La Consejería de Sanidad de la Comunidad Valenciana y el Servicio Canario de la Salud han concluido la primera fase de la iniciativa *Cuidado-e* con la selección de la empresa que se encargará de desarrollar, a partir de inteligencia artificial y datos masivos, una aplicación móvil de medicina personalizada. La app ofrecerá a las personas usuarias recomendaciones y consejos sobre salud ajustados a sus singularidades, con el fin último de prevenir enfermedades.

El desarrollo del proyecto se divide en dos fases. En la primera, iniciada en abril por las tres adjudicatarias del concurso, se ha demostrado la factibilidad de la iniciativa y se ha seleccionado a GMV Soluciones Globales Internet SAU como empresa que asumirá la segunda etapa. En esta nueva fase, GMV Soluciones Globales Internet SAU contará en régimen de subcontratista con la segunda clasificada (Läberit-Qwerty).

Durante la primera fase de *Cuidado-e*, un total de 4.000 personas voluntarias aportaron información sobre sus hábitos nutricionales, actividad física, estado de ánimo, consumo de sustancias - nuevas adicciones, y situaciones de soledad no deseada.

En esta nueva etapa, que se iniciará en las próximas semanas, los participantes recibirán una comunicación con un enlace para acceder y testar la app móvil preliminar, a la que se irán añadiendo nuevas funcionalidades. También se podrán incorporar nuevos participantes firmando un consentimiento informado online.

A través de la aplicación, se recogerá la información y la valoración de las experiencias de los y las participantes para profundizar y perfeccionar la

herramienta informática de promoción de la salud.

Además de este objetivo principal, el proyecto Medicina Personalizada Big Data también aprovecha las oportunidades de la visión de alta resolución y de la inteligencia artificial para crear soluciones que compitan con ventaja en tareas repetitivas susceptibles de ser parametrizadas y resueltas mediante algoritmos.

En esta línea, con ayuda de un bote, se trabajará en la toma de datos antes de entrar en la consulta del profesional sanitario, durante la monitorización continua en el domicilio de las patologías crónicas, así como en el cribado de priorización de urgencias.

También está previsto desarrollar un sistema de transcripción automatizada, mediante un dictáfono inteligente, de las conversaciones que paciente y profesional mantienen en el despacho de consulta. En última instancia, el profesional deberá

validar y pulir la transcripción automatizada para garantizar que es correcta y precisa.

Por último, también se prevé el diagnóstico de imágenes simples de radiología o electrocardiografía mediante la pixelación de alta resolución.

Todas estas funcionalidades evitarán tareas repetitivas y de toma de datos a los profesionales, que se podrán centrar en actividades de mayor valor añadido y personalizar el tiempo dedicado a cada paciente.

Junto a estas soluciones de interfaz centradas en el paciente, el proyecto *Cuidado-e* también desarrollará otras dirigidas al profesional, para incrementar su capacidad diagnóstica en la atención individual y en la planificación de la salud poblacional.

El proyecto *Cuidado-e* es fruto de la colaboración de las y los voluntarios participantes, un gran número de profesionales de la Consejería de Sanidad Universal y Salud Pública y del Servicio Canario de la Salud, así como de las personas tecnológicas de las empresas adjudicatarias.

La iniciativa tiene un presupuesto de 5.833.774 euros, de los que 2.000.000 los destina la Generalitat Valenciana, cofinanciados por Feder con un 50 %, y Canarias asume 3.833.774, cofinanciados por Feder con un 85 %, en el marco del Programa FID Salut (de financiación de la innovación desde la demanda), que gestiona como autoridad nacional el Ministerio de Ciencia e Innovación.