

Enfermería *profesión*

Periódico de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana

DIRIGIDO A USUARIOS DE LA SANIDAD DE LA COMUNIDAD VALENCIANA



Concepción Bru: "No debemos discriminar a las personas con enfermedades raras"



Opinión: El futuro de la enfermería en España: entre mitos, sombras y un futuro con IA.

Pag. 4



Promover la alimentación saludable formando a personal en los centros escolares.

Pag. 6



Estrategia de Investigación en Cuidados de Enfermería en cada departamento.

Pag. 7



Concepción Bru, adjunta 1.º del Síndic de Greuges

“No debemos discriminar a las personas con enfermedades raras”

- El Síndic participa en la Jornada sobre enfermedades minoritarias “Abriendo puertas a la esperanza” para acercar su labor a la ciudadanía
- En 2024, esta institución registró 122 quejas referentes al ámbito de la Sanidad, 70 de las cuales se cerraron con solución

JAVIER CASTÁN. CASTELLÓN

Gratuito, público e independiente. Así es el servicio que ofrece el Síndic de Greuges, que vela por el respeto de los derechos y libertades de las personas ante la Administración local, provincial y autonómica en la Comunitat Valenciana. Concepción Bru es la adjunta primera de esta institución. El 5 de junio imparte una ponencia en la Jornada sobre Enfermedades Raras “Abriendo puertas a la esperanza”. La Asociación MPS Lisosomales y la empresa de formación Critical Care Learning organizan esta cita, con la colaboración del Colegio Oficial de Enfermeros y Enfermeras de Castellón (COECS).

—¿Cómo ayuda el Síndic de Greuges a los pacientes con enfermedades raras y a sus familias?

—Estas personas se dirigen a nosotros, como tantas otras ciudadanas y ciudadanos, normalmente porque consideran que no se ve respetado su derecho a obtener respuesta por parte de la Administración o porque la actuación de la misma vulnera la protección de su salud.

Respecto a estos pacientes, las investigaciones que se realizan son un porcentaje muy reducido. Tienen que ver tanto con la asistencia sanitaria, como con el nivel de vulnerabilidad de la persona promotora de la queja y las dificultades en que se le reconozcan otros derechos y prestaciones sociales o educativas. También con la excesiva burocracia y demora en la tramitación u obtención de respuestas.

—¿Son conscientes de que pueden recurrir al Síndic para hacer valer sus derechos?

—Gran parte de la ciudadanía desconoce nuestra existencia y la labor que realizamos. Poner una queja es un proceso sencillo que se puede hacer por distintos canales,



presenciales y a distancia. Aunque no se soluciona el 100% de los asuntos, el porcentaje de quejas cerradas con solución o con compromiso de solución es notable (en 2024 fue del 58%). También hay que destacar dentro de la institución la existencia del Observatorio de la Vulnerabilidad y el Observatorio de Infancia y Adolescencia, en los que participan entre otros los Colegios Oficiales de Enfermería de la Comunitat.

Desde el Síndic hacemos un gran esfuerzo de divulgación y acercamiento a la ciudadanía, para que la población entienda nuestro funcionamiento y los servicios públicos y gratuitos que ofrecemos. Además, con estas sesiones queremos proporcionar un conocimiento más profundo de los asuntos que afectan a la sociedad e, indirectamente, mejoran el funcionamiento

de la Administración. Por ello, nos hemos sumado a la Jornada “Abriendo puertas a la esperanza”.

—¿Diría que ha mejorado la realidad de las personas con enfermedades raras en los últimos años?

—No puedo responderle con rigor, pero sí me atrevo a decir que se ha avanzado en dar a conocer al público la existencia de una realidad que excluye a personas en todo el mundo y la magnitud de ésta. 300 millones de personas en el mundo sufren enfermedades raras, y unos tres millones de pacientes están en España. En Europa se han identificado 6.417 patologías consideradas Enfermedades Raras, pero tan sólo el 20% se han investigado o están en proceso de estudio. Además, es destacable que el 70% de las enfermedades



raras empiezan en la infancia. Sólo un 6% de ellas tienen tratamiento.

Las personas con enfermedades raras deben ser tratadas como ciudadanos con plenos derechos que no deben ser discriminados. Hay que aumentar el esfuerzo investigador en el campo de las enfermedades raras, aumentando la inversión pública e involucrando al sector privado. También es necesario formar a sanitarios especialistas que puedan darles una atención digna. Es muy importante hablar de la experiencia de estos pacientes y reclamar acciones y derechos vulnerados.

—¿Son habituales las quejas relacionadas con el ámbito sanitario y la Enfermería?

—En 2024, admitimos un total de 3.941 quejas, como refleja el informe anual de gestión. Estos expedientes sólo representan una parte de las situaciones de vulneración de derechos, por lo que animamos a la ciudadanía a recurrir a nosotros. Sólo 122 de las quejas registradas eran referentes al ámbito sanitario (3,10%). En parte se debe a que Sanidad dispone del Servicio de Atención al Paciente (SAIP), que se encarga de atender e informar a los usuarios del sistema sanitario público, así como de tramitar sus quejas, sugerencias y agradecimientos.

Estas quejas, interpuestas por profesionales sanitarios, por la ciudadanía o abiertas de oficio por el Síndic, tratan aspectos diversos. Destacan las relacionadas con la atención especializada (en concreto, la imposibilidad de solicitar cita previa o realizar



consultas telemáticas), las listas de espera, el reintegro de gastos o la falta de respuesta por parte de la Administración.

—En general, ¿se ha dado solución a estas situaciones?

—De estas 122 quejas, 70 se han cerrado con solución y 30 con compromiso de solución

por parte de la Administración sanitaria. Sin embargo, al Síndic le siguen preocupando esas otras quejas (22 en sanidad), que quedan sin resolver, sin aceptación de consideraciones o sin respuesta a las consideraciones. En el global de los asuntos que tratamos son aún un porcentaje elevado.





El futuro de la enfermería en España: entre mitos, sombras y un futuro con IA

POR JUAN JOSÉ TIRADO*

Las enfermeras y enfermeros en España viven hoy un momento decisivo. Se hallan como Ulises en la encrucijada entre Escila y Caribdis. Al igual que el héroe de La Odisea, navegan entre dos peligrosos monstruos: la sobrecarga laboral y la falta de reconocimiento. Cada decisión cuenta, el margen de error es mínimo, pero avanzar es necesario.



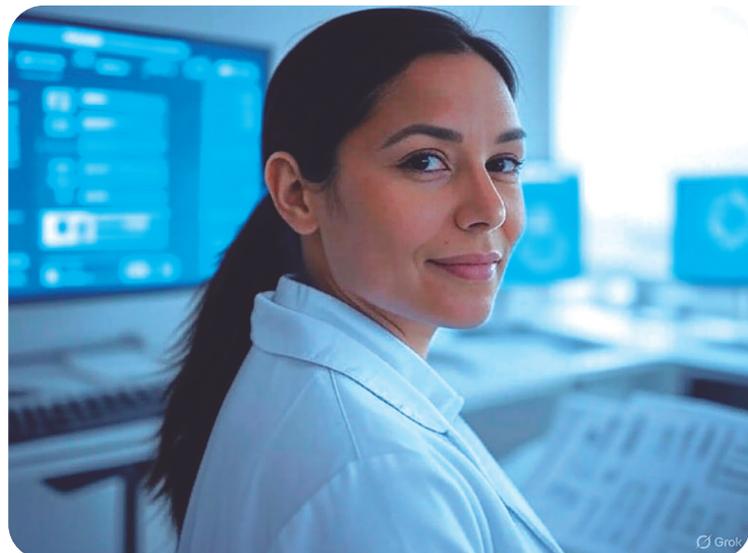
Nunca antes nos habíamos enfrentado a tantos desafíos juntos: el envejecimiento acelerado de la población, la cronicidad creciente de las enfermedades y una demanda asistencial cada vez más elevada. Estos retos están llevando al límite nuestro modelo sanitario.

Y, sin embargo, en medio de esta tormenta, la inteligencia artificial (IA) surge como una aliada poderosa. Es una escena que evoca la hazaña de Prometeo robando el fuego de los dioses: un acto audaz que ilumina nuevas posibilidades. Abrazar la tecnología es hoy, como entonces, un acto de transformación.

Hablar de la enfermería en nuestro país es hablar de contrastes. La profesión se ilumina y se oscurece al mismo tiempo. Vocación, entrega y liderazgo brillan, mientras la estructura que debería sostenerla muchas veces la desgasta o la invisibiliza.

España tiene una de las ratios de enfermeras por habitante más bajas de Europa: apenas 6,2 por cada 1.000 habitantes, frente a la media europea de 8,9. En comunidades como la Valenciana, la cifra baja aún más, a 5,3. Esto genera una sobrecarga laboral crónica, estrés profesional y una progresiva pérdida de calidad y continuidad en el cuidado. A ello se suman la precariedad laboral, los contratos temporales, la movilidad forzosa y la escasez de oportunidades de desarrollo, factores que empujan al desánimo y a la fuga de talento joven.

La desigualdad territorial agrava la situación. Hay regiones especialmente desatendidas en recursos, tecnología y atención de calidad. Y aunque la evidencia científica respalda la autonomía enfermera, las resistencias culturales y normativas aún frenan el desarrollo pleno de



competencias avanzadas como la prescripción o la gestión de casos complejos.

Es urgente desmontar las barreras burocráticas y sociales que impiden ver —y hacer funcionar— la verdadera arquitectura del cuidado. Solo así avanzaremos hacia un modelo asistencial más completo, efectivo y humano.

De cara al 2035, más del 26% de la población española superará los 65 años. Esto traerá consigo una mayor necesidad de atención prolongada, cuidados domiciliarios y respuestas sanitarias más cercanas, humanas y sostenidas en el tiempo. Ya no podemos pensar en un sistema centrado solo en el hospital. Necesitamos una atención comunitaria e integrada, que conecte con la vida cotidiana de las personas.

En ese paradigma, la enfermería tiene el potencial de convertirse en un pilar clave. Por su proximidad, su enfoque integral y su capacidad de liderazgo, está llamada a ser protagonista del cambio. Y si sumamos el potencial de la inteligencia artificial —capaz de analizar grandes volúmenes de datos en tiempo real—, podremos tomar decisiones clínicas más precisas, anticipar riesgos y planificar mejor los cuidados.

La IA puede también liberar a las enfermeras de tareas administrativas repetitivas, facilitando la conciliación laboral y permitiendo dedicar más tiempo a lo esencial: cuidar. Hoy ya existen sistemas de monitorización a distancia que reducen ingresos hospitalarios y mejoran la calidad de vida, permitiendo que los pacientes vivan con mayor autonomía, acompañados por profesionales que supervisan su evolución.

En el ámbito educativo, la IA también abre caminos. A través de simulaciones avanzadas y programas personalizados, es posible formar mejor a las nuevas generaciones de enfermeras, adaptándose a sus necesidades y a los desafíos del presente.

Pero el futuro no se construye con retoques. Requiere, como la metamorfosis de la oruga para volverse mariposa, una transformación profunda. Pasar de un sistema centrado en la enfermedad a otro enfocado en la prevención, la promoción de la salud y el cuidado integral en todas las etapas de la vida. Para ello necesitamos un compromiso firme de las instituciones. Una estrategia nacional que reconozca a las enfermeras como piezas clave del sistema, que impulse su liderazgo y que apueste por inversiones reales en formación, innovación y tecnología.

Eso sí, la integración de la inteligencia artificial debe hacerse bajo principios éticos claros: equidad, protección de datos y fortalecimiento del vínculo humano. La tecnología no debe suplantar la calidez del cuidado, sino acompañarla. Como un dúo de músicos, la precisión y la emoción deben avanzar juntas, creando una melodía armónica de atención, eficacia y compasión.

Estamos ante un momento crucial para la enfermería española. Un punto de inflexión lleno de retos, sí, pero también de oportunidades únicas. La IA no viene a reemplazar a las enfermeras, sino a potenciar su capacidad de cuidar. El futuro de nuestra sanidad dependerá de una enfermería fuerte, empoderada y preparada para liderar el cambio. Solo así garantizaremos la salud y el bienestar de una sociedad cada vez más longeva, diversa... y humana.

*Juan José Tirado es presidente del Consejo de Colegios de Enfermeras y Enfermeros de la Comunitat Valenciana (CECOVA).



El Hospital Dr. Peset elabora una guía clínica para pacientes con la enfermedad de ELA

La publicación ha sido realizada por un equipo multidisciplinar de profesionales de distintos servicios

V.M.

El Comité Clínico de Enfermedades Neuromusculares del departamento de salud València - Hospital Doctor Peset ha presentado una nueva guía clínica para pacientes con Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA). El manual tiene como principal objetivo protocolizar la asistencia y servir de herramienta de ayuda en el manejo de personas con esta patología.

Este comité se constituyó en 2023 con el objetivo de ofrecer un cuidado integral a aquellos pacientes con enfermedades neuromusculares que son atendidos en el citado departamento de salud. Está formado por un grupo de trabajo multidisciplinar que, con esta nueva guía, pretende abordar de manera detallada los aspectos diagnósticos, terapéuticos y emocionales de las personas con ELA para garantizar una atención de calidad y un apoyo personalizado a sus necesidades.

“Los pacientes con ELA sufren numerosos síntomas asociados a la enfermedad que hacen que deban ser atendidos por varias especialidades. Una correcta orientación desde el inicio permitirá reducir el tiempo hasta el diagnóstico y tratar los síntomas para mejorar su calidad de vida. Esta guía actualiza protocolos y se adapta a la situación que presenta el paciente en cada momento”, ha señalado la doctora Silvia Ponce, neumóloga que preside el Comité Clínico de Enfermedades Neuromusculares del Hospital Universitario Doctor Peset.

El manual se ha realizado como una herramienta para el manejo de pacientes con patologías neuronales, neuromusculares, caja torácica o lesiones medulares, que presenten insuficiencia respiratoria progresiva que haga necesario el uso de técnicas de soporte ventilatorio.

En su contenido se incluyen consejos y recomendaciones para el cuidado de personas con ELA, así como indicaciones para la realización de determinadas técnicas, manejo por parte de personal médico y de



enfermería, agrupación de visitas en un solo día para evitar desplazamientos innecesarios al hospital y otros detalles.

“Las enfermedades neuromusculares son un grupo de patologías heterogéneas que de forma individual son poco prevalentes, pero que, en su conjunto, requieren de mucha atención por todas las complicaciones que los pacientes van desarrollando a lo largo de la evolución de la enfermedad, puesto que se produce un deterioro de la función muscular y respiratoria que hace necesario que todos estemos coordinados”, ha señalado la doctora Ponce.

La ELA es una enfermedad neurodegenerativa, caracterizada por una debilidad y atrofia muscular progresiva causada por la muerte de las neuronas motoras. Además, también afecta a otros sistemas neuronales en los lóbulos frontal y temporal, lo que lleva a un deterioro cognitivo en un 20-50% de los casos.

Aparece principalmente en adultos de entre 50-70 años y, aunque la esperanza de vida es variable, se estima en una media de 3 a 5 años. En la Comunitat Valenciana se diagnostican entre 75 y 125 casos nuevos al año. El Hospital Universitario Doctor Peset atiende a una media de entre 15 y 20 pacientes con esclerosis lateral amiotrófica.

No se ha determinado una prueba específica que confirme el diagnóstico de ELA, por lo que su detección se basa en la exploración física y neurológica, evolución y exclusión de otras enfermedades. Los pacientes que muestran síntomas compatibles son remitidos a la consulta de Neurología y derivados a otras especialidades para obtener un diagnóstico definitivo.

Tal y como ha asegurado la doctora Ponce, “una vez hospitalizados, estos pacientes reciben una atención personalizada y cercana, que garantiza su bienestar y seguridad durante su estancia. Para ello, es necesario un equipo multidisciplinar, integrado por profesionales especializados, cuya labor es cubrir todas sus necesidades médicas y asistenciales, anticiparse a posibles riesgos y mantener las mejores condiciones posibles de calidad de vida”.

El comité responsable de la elaboración de este manual del departamento de salud de València – Doctor Peset está formado por Trabajo Social, Unidad de Hospitalización a Domicilio, Enfermera Gestora de Casos Hospitalaria, así como especialistas de Medicina Intensiva, Rehabilitación, Neurología, Neumología y Endocrinología.



Promover la alimentación saludable y sostenible con la formación del personal de cocina de centros escolares

Un total de 75 cocineros de centros educativos participan en el curso 'Cocina y salud planetaria: estrategias culinarias para una alimentación saludable y sostenible en el comedor escolar'

V.M.

La Generalitat impulsa una formación innovadora dirigida al personal de cocina de centros escolares, con el objetivo de transformar los comedores en espacios que promuevan una alimentación saludable y sostenible.

Este programa formativo se enmarca en el proyecto europeo 'SchoolFood4Change', que está cofinanciado por el programa Horizonte 2020 de la Unión Europea, y se desarrolla con la colaboración de la Asociación Empresarial de Restauración Colectiva de la Comunitat Valenciana (AERCOV), entidad clave en la difusión de los cursos y en la implicación del sector.

'SchoolFood4Change' es una iniciativa europea que involucra a 43 organizaciones de 12 países, alineada con la Estrategia 'De la Granja a la Mesa' y los Objetivos de Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas. En la Comunitat Valenciana, la Generalitat actúa como socio del proyecto y desarrolla sus acciones en el marco de la [Cartera de Actuaciones de Promoción de la Salud y Prevención en el Entorno Educativo](#) que, a través de la Conselleria de Sanidad y la Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo, se ofrece cada curso a todos los centros educativos, promoviendo un enfoque integral de la alimentación escolar.

Esta formación representa un paso firme en el compromiso de la Generalitat por mejorar la calidad de la alimentación en los centros educativos, dotando al personal de cocina de herramientas prácticas e innovadoras que contribuyan a menús más saludables, sostenibles y adaptados a las necesidades de los escolares.

El curso 'Cocina y salud planetaria: estrategias culinarias para una alimentación saludable y sostenible en el comedor escolar' se celebra durante el mes de abril en Alicante, Castellón y València, y está dirigido a 75 cocineras y cocineros con funciones de liderazgo y formación dentro de sus equipos.



Además, el Centro de Salud Pública de Castellón ha reservado 10 plazas para el personal de cocina de las residencias socioeducativas dependientes de la Vicepresidencia Primera y Conselleria de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda, plasmando el compromiso de acercar esta formación especializada a distintos contextos profesionales vinculados a la alimentación colectiva de grupos poblacionales vulnerables. Estas capacitaciones tendrán impacto en los comedores escolares donde desarrollan su trabajo estos profesionales a lo largo de toda la Comunitat Valenciana.

La formación, con una duración total de nueve horas, se ha desarrollado del 22 al 25 de abril, a través de sesiones teórico-prácticas que combinan la elaboración directa de recetas con espacios de reflexión sobre el papel del personal de cocina en la promoción de hábitos alimentarios saludables en el entorno educativo.

Entre los contenidos destacan conceptos innovadores como la cocina circular, la gestión de la neofobia y neofilia alimentaria, el uso creativo de proteínas vegetales y la transformación de menús escolares desde una mirada de salud planetaria.

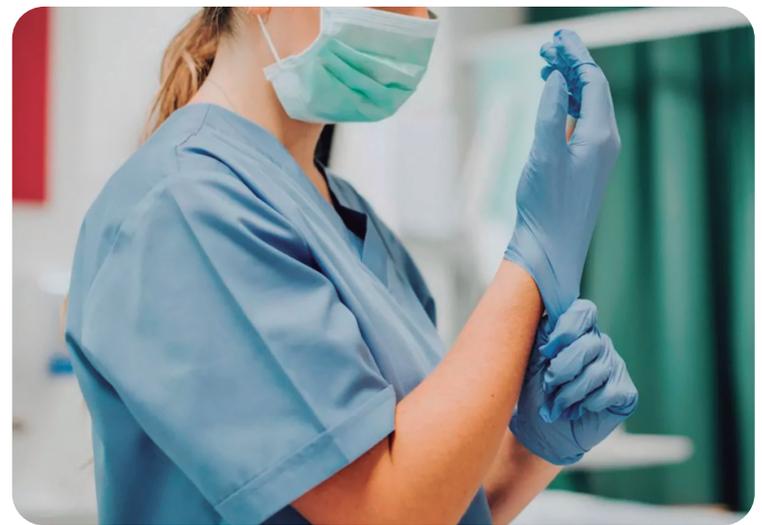
El enfoque formativo busca mejorar la aceptabilidad de los menús, reducir el desperdicio alimentario y fomentar el uso de productos de proximidad y temporada, contribuyendo así a comedores escolares más saludables y sostenibles, adaptados a las necesidades reales del alumnado.

Los cursos son impartidos por Ximo Pomer y Cristina Ruiz, cocineros colaboradores del proyecto 'SchoolFood4Change' formados para este fin en la Universidad de Ciencias Gastronómicas de Pollenzo (Italia), donde recibieron los conocimientos y herramientas necesarias para replicar estos contenidos en una estrategia basada en el modelo de formación de formadores.



Sanidad implanta la Estrategia de Investigación en Cuidados de Enfermería en todos los departamentos de salud

Está basada en cuatro líneas principales: investigación centrada en las personas, investigación enfermera, liderazgo en cuidados y compromiso institucional



V.M.

La Conselleria de Sanidad ha implantado la Estrategia de Investigación en Cuidados de Enfermería en todos sus departamentos de salud, basada en cuatro líneas primordiales como son la investigación centrada en las personas, la investigación enfermera, el liderazgo en cuidados y el compromiso institucional.

Esta estrategia se suma a la Estrategia de Cuidados de Enfermería de la Comunitat Valenciana que tiene entre sus objetivos principales fomentar la práctica enfermera basada en la evidencia científica y los principios éticos proporcionando una atención integral y continuada prestando especial atención a los colectivos vulnerables y con necesidades especiales.

Además, normalizar los procesos y del lenguaje enfermero de cuidados, estimular el desarrollo de la investigación en cuidados, desarrollar las competencias enfermeras y definir las distintas figuras asociadas, así como impulsar la innovación para el desarrollo profesional y la mejora de la calidad de los cuidados, son otros de los objetivos de la estrategia de cuidados.

Cabe destacar que la Comunitat Valenciana es la segunda comunidad autónoma con mayor participación de Unidades de Enfermería en Cuidados de Excelencia en el programa 'Sumamos Excelencia', un proyecto de implantación de recomendaciones de buenas prácticas en el Sistema Nacional de Salud, con un total de 70 unidades de Hospitales y 19 centros de salud, gracias al impulso del Servicio de Desarrollo de Competencias de Enfermería Comunitaria, Hospitalaria y Unidades de Apoyo de la Secretaria de Sanidad y el Grupo de trabajo de investigación en cuidados de enfermería.

Liderazgo enfermero en innovación, ciencia y humanización

En este sentido, y con motivo del Día Internacional de la Enfermería, la directora general de Investigación e Innovación, Mariola Penadés, ha

inaugurado este lunes la jornada "Enfermería que inspira: innovación, evidencia y cuidados con impacto", que ha tenido lugar en el salón de actos del Hospital General Universitario de Elche. La directora general ha estado acompañada por el gerente del departamento, Andrés Navarro, la directora de Enfermería del departamento, Carolina Garrido, y la directora de Enfermería de Atención Primaria, Manuela Ibarra.

Durante la jornada, que ha reunido a más de un centenar de profesionales de Enfermería de Atención Primaria y Hospitalaria, Penadés ha destacado "la implicación de la Enfermería en innovación e investigación y la importancia que ello supone para incrementar la calidad de la atención y los cuidados a los pacientes".

En ese aspecto, Enfermería del departamento ilicitano tiene actualmente registrados 28 proyectos de investigación de los que 21 corresponden al ámbito hospitalario y 7 a Atención Primaria. A ellos hay que sumar 4 proyectos más de Fisioterapia. Del total de los 32 trabajos de investigación, 17 están en activo y 15 ya han finalizado. Además, un total de 22 estudios han sido publicados o difundidos científicamente lo que avala la excelencia de la investigación de Enfermería del departamento.

Durante la mañana de este lunes han tenido lugar dos mesas redondas donde se han presentado experiencias pioneras en salud digital, realidad virtual, prevención comunitaria y tecnologías aplicadas a los cuidados. Entre las ponentes han destacado expertas que lideran proyectos en colaboración con universidades, centros tecnológicos y grupos de investigación.

La jornada, declarada de Interés Científico y Profesional, ha sido organizada por el Departamento de Salud Elche – Hospital General, y por la Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (Fisabio).



Venta Gaeta celebra un año de su iniciativa enfermera como “aldea cardioprotegida”

La formación ha generado una red de apoyo local ante emergencias vitales. Laura Almudéver ha valorado muy positivamente el impacto en la salud de la población



V.M.

Hace justo un año que la enfermera Laura Pardo Martín inició en Venta Gaeta el proyecto “Aldea Cardioprotegida”, una apuesta pionera en salud comunitaria que ha tenido un impacto decisivo en la capacidad de respuesta de la población ante emergencias sanitarias. La aldea, situada en un enclave geográficamente complejo dentro del término municipal de Cortes de Pallás, ha sido el escenario perfecto para demostrar que la formación y la prevención salvan vidas.

Durante estos doce meses, la impulsora del proyecto ha promovido numerosas acciones con un objetivo claro: empoderar a los vecinos. “He querido que cada persona de la aldea sepa qué hacer si alguien cae inconsciente

a su lado. En lugares donde una ambulancia puede tardar más de media hora en llegar, eso marca la diferencia entre la vida y la muerte”, ha explicado Laura Pardo.

La primera fase del proyecto ha incluido la elaboración y difusión de material didáctico, como un póster explicativo sobre cómo actuar ante una parada cardiorrespiratoria. Esta herramienta ha circulado por todos los rincones de la aldea, acompañada de una encuesta que ha permitido conocer el interés vecinal en recibir formación en primeros auxilios. “Los vecinos han mostrado una actitud ejemplar desde el primer día”, ha afirmado Pardo.

Uno de los logros más significativos ha sido la visibilización de la necesidad de ubicar el desfibrilador en un lugar de acceso público

y no dentro del consultorio médico, el cual suele permanecer cerrado. “He insistido mucho en que el DESA debe estar siempre al alcance de quien lo necesite. Su utilidad depende directamente de eso”, ha señalado la enfermera.

Como broche de oro al primer año, se ha organizado una formación teórico-práctica en Semana Santa, a la que han asistido medio centenar de vecinos. Las sesiones, adaptadas en horarios y grupos reducidos, han contado con gran aceptación. “Ha sido muy gratificante ver el compromiso y las ganas de aprender. He visto una aldea dispuesta a cuidarse, que me ha enseñado tanto como he compartido”, se ha referido Laura con orgullo.

La presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Valencia, Laura Almudéver, ha felicitado públicamente a la impulsora del proyecto y ha valorado muy positivamente esta experiencia: “Hemos presenciado cómo una enfermera ha cambiado la realidad sanitaria de una comunidad entera. Esto es lo que llamamos enfermería comunitaria en su máxima expresión”.

Además, Almudéver ha destacado que “el COENV ha respaldado con firmeza esta iniciativa porque creemos en la importancia de acercar la salud a todas las personas, independientemente de su ubicación geográfica. Lo que ha ocurrido en Venta Gaeta debe ser inspiración para otras aldeas”.

El proyecto “Aldea Cardioprotegida” ha marcado un antes y un después para esta comunidad rural. “He sentido el respaldo de los vecinos, del COENV, y de otras entidades que han creído en la idea desde que sólo era un borrador en papel”, ha indicado Laura Pardo. La enfermera ha manifestado su deseo de que este modelo se extienda a otras zonas del interior de la provincia y del resto del país.

Tanto el COENV como la enfermera impulsora han coincidido en un mensaje claro: “Todos merecemos estar protegidos, todos merecemos una oportunidad. Y si la formación salva vidas, entonces debemos llevarla a cada rincón”.