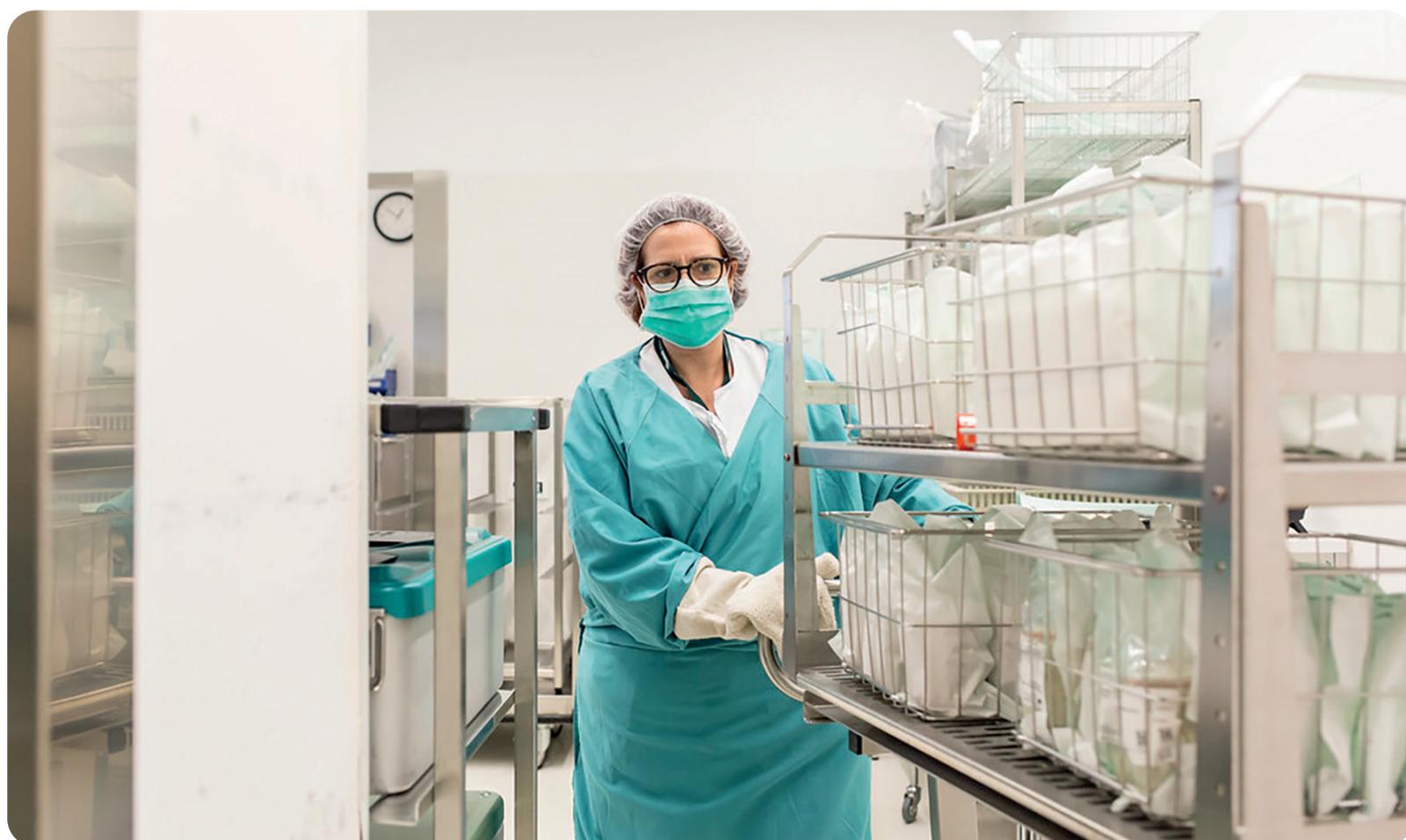


# Enfermería *profesión*

Periódico de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana

DIRIGIDO A USUARIOS DE LA SANIDAD DE LA COMUNIDAD VALENCIANA



## El 95% de la población de la Comunidad Valenciana ya tiene anticuerpos Covid



La otra pandemia: 12.000 casos de violencia de género. Pags. 2-3



La APP GVA+Salut incorpora la opción de certificado COVID Digital de la UE . Pag. 4



El uso de la mascarilla evita: gripe, varicela, tosferina, parotiditis o sarampión. Pag. 7



## La otra pandemia: 12.000 casos de violencia de género a través del programa que se realiza en el ámbito sanitario

Desde la puesta en marcha de este protocolo de detección precoz de violencia de género han participado más de medio millón de mujeres

V.M.

La Administración sanitaria valenciana ha detectado 11.936 casos de violencia de género a través del programa de cribado de detección contra la violencia de género que se realiza en el sistema público sanitario desde 2015 (año en el que comenzó a realizarse el cribado de forma sistemática en la Comunitat Valenciana). Además, desde su puesta en marcha han participado más de medio millón de mujeres, concretamente, 509.051.

Se trata de datos recogidos a través de la aplicación informática Sivio que permite la detección de casos y cuyo uso se extendió a partir del año 2015 a todos los departamentos de salud. Esta herramienta funcionaba desde 2013 únicamente de forma piloto en algún departamento de salud.

Según los datos, tres de cada 100 mujeres cribadas han resultado ser caso positivo (11.936). Del total de casos positivos, nueve de cada 10 mujeres han padecido violencia psicológica, cinco de cada diez física y una de cada diez violencia sexual. En total, se han realizado 31.119 partes de lesiones.

Además, solo en el año 2021, el 97,47% de las 31.229 mujeres cribadas tuvieron resultado negativo, y se detectaron 884 casos.

La Comunitat Valenciana cuenta con el Protocolo de Atención a la Violencia de Género y una guía para profesionales elaborados por la Dirección General de Salud Pública y Adicciones, que se materializa a través de la integración de la historia clínica electrónica y la aplicación Sivio.

En este sentido, la Dirección General de Salud Pública y Adicciones ha acogido una jornada dirigida a profesionales para presentar la actualización de esta herramienta que permite guiar al personal sanitario para la búsqueda activa y detección de casos de violencia de género, además de la instauración de los planes de intervención en los casos detectados, con la novedad de la incorporación del seguimiento de las mujeres víctimas.

La jornada ha contado con la asistencia de la secretaria autonómica de Salud Pública y Sistema Sanitario Público, Isaura Navarro, y el secretario autonómico de Igualdad y Diversidad de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, Rubén Sancho, y en ella han participado



profesionales de los diferentes ámbitos implicados en la atención a la violencia de género.

El objetivo de esta jornada ha sido fomentar un espacio de encuentro, formación y diálogo sobre la atención a la violencia de género en los servicios públicos. Además, se han dado a conocer las novedades que se han incorporado en la aplicación Sivio a las y los profesionales sanitarios que atienden a mujeres víctimas de violencia de género, a través del cribado universal y del seguimiento de casos.

Por otro lado, la jornada ha sido reflejo de la importancia de la coordinación entre las diferentes instituciones y los beneficios que conlleva la transversalidad en la atención a la violencia de género.

En este sentido, la jornada ha contado con la asistencia de Rosa López, del Observatorio de la Salud de las mujeres del Ministerio de Sanidad y profesionales de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad, del grupo GAMA, de la policía local de Valencia, que colaboran a través del convenio de acompañamiento a las mujeres víctimas en las situaciones más difíciles de su atención.



## Luchar contra el machismo que aún sufren a diario las enfermeras

Todavía hay profesionales que se enfrentan a comentarios machistas o referencias a su persona como "nena", "niña", "guapa" o "señorita"



V.M.

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana se suma a la reivindicación que persigue dar más protagonismo a las enfermeras en su rol social como mujeres. El CECOVA se adhiere, de este modo, a la concepción del Consejo General de Enfermería (CGE) que describe al machismo como un 'virus' contra el que hay que luchar.

Para llevar a cabo esta lucha es imprescindible educar a la sociedad en general y a los pacientes en particular, desde pequeños, porque todavía hoy las enfermeras se enfrentan a comentarios machistas o referencias a su persona como "nena", "niña", "guapa" o "señorita". Por ello, se recuerda que hay cambiar mentalidades y empezar desde la infancia, en la adolescencia, en la escuela y en la universidad --en todos los contextos-- se debe hablar de la igualdad de género en la sociedad en general y recordar que el trabajo de la Enfermería consiste en cuidar y curar al paciente, no en escuchar «impertinencias» de pacientes maleducados que descargan sus frustraciones contra las/os profesionales sanitarias/os.

Por ello, "un colectivo mayoritariamente femenino como la Enfermería se rebela contra el machismo que miles de enfermeras experimentan a diario en su puesto de trabajo, escuchando frases machistas por el mero hecho de ser mujeres", según destaca el presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, Juan José Tirado.

En una nueva campaña de visibilidad, amparada bajo el hashtag #Enfermeras8M, se ha lanzado, a través de redes sociales, mensajes de reivindicación -tanto en formato imagen como en vídeo- que se centran en acabar con el virus que supone el machismo en nuestra sociedad. Por su parte, la vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, Pilar Fernández, insiste en que "nuestra profesión requiere una alta cualificación, una formación académica de cuatro años y dos de especialidad contando en estos momentos con un gran número de profesionales enfermeros con grados de máster y doctorado; una carrera universitaria que requiere una exigente nota de corte para acceder a ella; y unos profesionales que gozan de un gran prestigio en el ámbito internacional". Pese a ello, la presencia de enfer-

meras en la toma de las grandes decisiones sanitarias sigue siendo meramente testimonial, fruto del techo de cristal que todavía supone ser mujer en muchos ámbitos, algo que es preciso cambiar.

A ello se suma el perpetuo estereotipo sexual vinculado a la profesión que, aunque cada vez en menor medida, se sigue viendo en fiestas, tiendas de disfraces, en publicidad, en series, películas o en los medios de comunicación.

Desde el CECOVA se considera «sexista» que se muestre el estereotipo de las profesionales de los cuidados con vestido ajustado, falda corta, escote pronunciado, tacones altos en fiestas de disfraces.

Debido al rechazo generalizado que suscita en el colectivo de enfermería al ver seriamente dañada «su imagen y reconocimiento social», desde el CECOVA se denuncia que las empresas de comercio electrónico «con una mayor facturación en nuestro país, Amazon, Ebay y Aliexpress», ofertan a sus clientes decenas de «disfraces y complementos de 'enfermera sexy' que atentan contra su dignidad e imagen pública».

De hecho, nueve de cada diez enfermeras cree que aún persisten, especialmente en mujeres, «estereotipos sexistas y retrógrados vinculados con la enfermería». De hecho, un 94% de las/os profesionales asegura que la imagen (uniforme, material, equipo, entorno de trabajo...) que se traslada de ellos a través de los medios de comunicación y otros ámbitos (cine, espectáculos, moda...) no es acorde con sus competencias y funciones reales dentro del nuestro sistema sanitario.

De igual manera, un 88,79% entiende que la difusión de estos estereotipos supone un claro obstáculo, e incluso un retroceso, para el desarrollo de su profesión. Por otro lado, un 61,71% asegura que conoce a algún/a compañero/a que ha sido víctima de comportamientos y/o comentarios ofensivos vinculados a estereotipos sexistas y retrógrados, mientras que un 34,86% de las/os enfermeras/os encuestadas/os reconoce haberlos sufrido en primera persona en algún momento de su trayectoria laboral.





## La APP GVA+Salut incorpora la opción de certificado COVID Digital de la UE para realizar viajes internacionales

Sanidad ha realizado una actualización de la APP GVA+Salut para incorporar nuevas funcionalidades /Se ha incorporado la obtención del certificado COVID digital en sus tres modalidades



V.M.

La Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública ha realizado una actualización de la APP GVA+Salut para incorporar nuevas funcionalidades y facilitar a usuarios y usuarias determinados trámites telemáticos, evitando así que tengan que desplazarse al centro sanitario.

En la nueva versión de la aplicación se ha incorporado la opción de descargarse el Certificado Digital COVID de la Unión Europea desde la misma aplicación. El certificado se puede obtener en cualquiera de sus variantes (certificado de vacunación, de recuperación y de diagnóstico), y también en el caso en que la prueba diagnóstica realizada haya sido un test de antígeno.

Hay que tener en cuenta que actualmente el certificado COVID-19 se exige en los viajes internacionales, y para acceder a determinados países, según la normativa COVID-19 que tengan establecida.

Por otro lado, se ha incorporado una nueva forma de acceso a la aplicación, de manera que es necesario el número SIP, la fecha de nacimiento de la persona usuaria y la fecha de emisión de la tarjeta si se dispone de ella. Se confirmará la identidad de la persona mediante el envío de un SMS al teléfono móvil asociado a la tarjeta. Asimismo, siguen vigentes los métodos anteriores de acceso, escaneo del código de barras de la tarjeta SIP y cl@ve.

En cuanto a los tratamientos prescritos, cada paciente puede consultar tanto los tratamientos que tiene vigentes en ese momento

como el historial de los medicamentos que le hayan sido dispensados en las oficinas de farmacia.

Hasta el momento, esta nueva versión ya estaba disponible para usuarios y usuarias de Huawei desde el pasado 30 de diciembre y ahora está disponible para usuarios y usuarias de Apple y Google.

La APP GVA+Salut es una aplicación que permite, desde el mismo dispositivo móvil, acceder a la historia clínica y realizar trámites como solicitar cita telefónica o presencial en el centro de salud, así como consultar las citas pendientes, tanto en atención primaria como en especializada.

Además, se pueden consultar los tratamientos prescritos, hacer el seguimiento como acompañante de pacientes durante las intervenciones quirúrgicas y acceder a información sobre los centros asistenciales o sobre la vacunación COVID, entre otras ventajas.

Hasta finales de marzo, se han contabilizado 2.430.692 descargas de la APP GVA+salut. En concreto, han sido 179.830 de la tienda de aplicaciones de Huawei, 687.109 de la de Apple, y 1.563.753 de la de Google.

El Certificado Digital sirve para facilitar la movilidad entre los Estados miembros de la Unión Europea a quienes acrediten una de las tres condiciones citadas (estar vacunado, tener una prueba negativa, o haberse recuperado de la COVID-19).

Por tanto, no es un pasaporte ni un documento de viaje que condicione o restrinja el derecho a la libre circulación en la Unión Europea; sino un instrumento que permite, a la vez, facilitar la movilidad entre Estados miembros y garantizar la protección de la salud.

Por ahora, el Certificado Digital sólo es válido entre los distintos Estados que conforman la Unión Europea. El certificado COVID digital de la UE contiene la información estrictamente necesaria: nombre del titular, fecha de nacimiento, fecha de emisión, información relevante sobre la vacuna, prueba diagnóstica o recuperación y un identificador único. Estos datos permanecen en el certificado y no se almacenan ni se retienen cuando se verifica en otro Estado miembro.

Si se trata del certificado de pruebas ha de consultar con el laboratorio donde se ha realizado las pruebas.

Si se trata de errores demográficos del certificado de recuperación o de vacunación, puede comprobar sus datos SIP en (<https://coronavirus.san.gva.es/ca/web/vacunacion/datos-contacto>) o solicitar cita en la agenda de mostrador de su centro de salud.

Si se trata de fallos de registro de su vacunación, debe solicitar cita en la agenda de mostrador de su centro de salud y aportar toda la documentación que disponga sobre su proceso de vacunación.



## El 95% de la población de la Comunidad Valenciana tiene anticuerpos Covid y el 41% ya se ha infectado del virus

Uno de cada 5 valencianos y valencianas que han sufrido la enfermedad desarrollarán secuelas derivadas de la COVID-19. Las dos líneas de investigación se basan en un seguimiento clínico de 90.000 personas y en un estudio de seroprevalencia realizado en los centros de salud

V.M.

Los resultados de dos investigaciones promovidas por el Programa Valenciano de Investigación Vacunal COVID-19 (ProVaVac) concluyen que el 95% de la población valenciana tiene anticuerpos frente al SARS-CoV-2 y que un 41% se ha infectado del virus, según ha confirmado la directora general de Análisis y Políticas Públicas, Ana Berenguer.

Berenguer ha destacado que los objetivos de estos estudios, todavía no publicados en revistas científicas, son profundizar en el conocimiento de la protección frente a la COVID-19 que ofrecen las vacunas y "tomar las mejores decisiones de atención sanitaria a ciudadanos con secuelas por el virus".

La primera de las investigaciones es un estudio de seroprevalencia realizado sobre 1.000 ciudadanos de la Comunitat Valenciana pertenecientes a distintas franjas de edad y residentes en las tres provincias, llevado a cabo en marzo de 2022. Se trata del primero que se efectúa en España después del ENE-COVID, un estudio de ámbito nacional promovido por el Instituto Carlos III y completado al inicio de la pandemia.

Al respecto, Ana Berenguer ha destacado que los hallazgos de este "estudio pionero de ProVaVac pueden ser de utilidad para informar sobre las políticas de vacunación anti-COVID-19 de refuerzo y predecir el curso de la pandemia en nuestra Comunitat en un futuro próximo."

En la segunda de las investigaciones se ha llevado a cabo un seguimiento de alrededor de 90.000 personas para dimensionar el problema de la persistencia de síntomas o aparición de nuevos síntomas tras haber sufrido COVID-19. Los datos obtenidos indican que al menos 1 de cada 5 valencianos y valencianas que se han infectado por el virus sufren o sufrirán secuelas de gravedad y duración variables, especialmente de carácter neurológico, del aparato respiratorio y alteraciones cutáneas.

En relación con estos resultados, la directora general de Análisis y Políticas Públicas ha asegurado que esta previsión del número de ciudadanos con secuelas "nos lleva a seguir profundizando sobre la dimensión del problema desde la Generalitat, en el marco de la



colaboración con grupos de investigación ProVaVac".

En esta línea, Ana Berenguer ha señalado que se están realizando análisis mediante Inteligencia Artificial de los diagnósticos no codificados, "es decir, extractando información relevante del paciente a partir de los textos escritos por los médicos durante la consulta de los pacientes, con el objetivo fundamental de entender la duración de las secuelas."

Asimismo, cabe destacar que tres estudios promovidos por ProVaVac han sido publicados en prestigiosas revistas científicas internacionales en el ámbito de las enfermedades infecciosas.

Se trata por un lado del estudio de respuesta inmunitaria a la tercera dosis de la vacuna contra la COVID-19 en residencias sociosanitarias de la Comunitat Valenciana, publicado en la prestigiosa revista internacional sobre enfermedades infecciosas "Clinical infectious diseases". Igualmente, han sido publicados en revistas científicas los resultados relativos a la "inmunogenicidad" de esta vacuna, 3 y 7 meses después de la segunda dosis, recogidos en "Clinical Microbiology and Infection" y "Journal of Infection", respectivamente.



## La importancia del ejercicio de fuerza muscular para favorecer un envejecimiento saludable

La fragilidad es un síndrome geriátrico que se relaciona con un mayor riesgo de discapacidad, dependencia, hospitalización y muerte, y que afecta al 33% de la población mayor de 80 años

V.M.

El Instituto de Investigación Sanitaria Incliva, del Hospital Clínico de València, está desarrollando un estudio para analizar la implicación de la disfunción mitocondrial muscular en la fragilidad en pacientes diabéticas mayores, así como el papel del ejercicio como terapia. La investigación se ha dado a conocer coincidiendo con el Día Mundial de la Actividad Física, que se conmemora cada 6 de abril.

El estudio, dirigido por la María del Carmen Gómez-Cabrera, coordinadora del Grupo de Investigación en Ejercicio, Nutrición y Estilo de Vida Saludable y catedrática del Departamento de Fisiología de la Facultad de Medicina de la Universitat de València (UV), y José T. Real, coordinador del Grupo de Investigación sobre Riesgo Cardiometabólico y Diabetes, parte de la idea de que la disfunción mitocondrial es la responsable de la aparición y progresión del deterioro funcional asociado a la sarcopenia (pérdida de masa y potencia muscular que ocurre durante el envejecimiento) y al síndrome geriátrico de la fragilidad en mujeres diabéticas tipo 2, mayores de 65 años.

Las mitocondrias son las responsables de la producción de energía por las células. A medida que envejecemos se producen una serie de cambios físicos que acaban afectando a las actividades de la vida diaria. Una persona mayor se fatiga con más facilidad que una persona joven, entre otras cosas, porque sus mitocondrias dejan de ser funcionales, pierden la capacidad de producir energía.

La sensación de fatiga es común en la fragilidad y los investigadores de este estudio consideran que esta condición es atribuible a alteraciones a nivel mitocondrial. A través del entrenamiento de fuerza pretenden mejorar la fuerza de las pacientes, así como la función mitocondrial.

La fragilidad afecta a más del 33% de la población mayor de 80 años. Se caracteriza por una capacidad reducida para responder a estreses menores que disminuyen la autonomía de quienes la padecen y suponen un mayor riesgo de discapacidad, hospitalización y muerte. Un anciano frágil, frente a uno robusto, tiene más probabilidades de acabar siendo dependiente, por lo que identificar y revertir el estado de fragilidad es fundamental para garantizar un envejecimiento saludable.

El objetivo principal del estudio es analizar el grado de afectación mitocondrial en el músculo esquelético de pacientes diabéticas tipo 2 y su relación con el síndrome geriátrico de la fragilidad. Además, se comparará este impacto con un grupo de mujeres jóvenes y se analizará el papel de un entrenamiento de fuerza muscular como mitoterapéutico (recuperador de la función mitocondrial).

Para la investigación, ya en ejecución y con una duración aproximada de tres años, se han reclutado 20 mujeres jóvenes sanas entre estudiantes de la UV y se está en fase de reclutamiento de 20 adultas mayores diabéticas de más de 65 años (10 robustas y 10 frágiles) entre las pacientes del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Clínico de València.



Las participantes visitan el hospital en dos ocasiones separadas entre sí por un periodo de seis semanas, que es la duración de la intervención con ejercicio. En estas visitas se las valora clínica y funcionalmente; se les analiza la composición corporal; la calidad del músculo a través de una ecografía; y se toman una biopsia muscular del vasto lateral del muslo y varias muestras de sangre.

Entre las visitas 1 y 2 se incorporan durante seis semanas a un programa de ejercicio supervisado orientado a trabajar la fuerza e hipertrofia de los miembros inferiores.

Se sabe que el ejercicio físico es la intervención más potente para incrementar el número, tamaño y densidad mitocondrial en un tejido como es el músculo esquelético. Tradicionalmente, se ha considerado que los programas de ejercicio de resistencia aeróbica o cardiorrespiratorios son apropiados para la mejora de la función mitocondrial en distintos tejidos, mientras que los programas de entrenamiento contra-resistencia lo son para inducir hipertrofia y aumentos en la fuerza muscular. Sin embargo, investigaciones recientes sugieren que ambas modalidades de entrenamiento tienen un impacto sobre la respiración mitocondrial.

Precisamente, para probar esta hipótesis y, ante las ventajas que los entrenamientos de fuerza suponen sobre la calidad de vida del adulto mayor, se ha planteado este proyecto de investigación.

En este estudio participan investigadores UV-Incliva del Grupo de Investigación en Ejercicio, Nutrición y Estilo de Vida Saludable y del Grupo de Investigación en Riesgo Cardiometabólico y Diabetes. Sus miembros pertenecen a las redes de investigación nacionales Ciberfes y Ciberdem, áreas del Centro de Investigación Biomédica en Red (Ciber).

La sinergia entre ambos grupos surge a través de los programas de Investigación Transversal de Incliva.



## El uso de la mascarilla evita otras enfermedades respiratorias: gripe, varicela, tosferina, parotiditis o sarampión

Los casos notificados de gripe disminuyen en un 96,94%, la varicela en un 82,99%, parotiditis en un 69,54% y la tosferina baja en un 96,62%



V.M.

El uso de la mascarilla, junto con el resto de medidas de seguridad adoptadas para evitar el contagio por COVID-19 (mascarilla, distancia social, higiene de manos y ventilación), han traído consigo una importante reducción del número de casos de otro tipo de enfermedades que se transmiten por vía respiratoria.

Así, de forma significativa, durante los años 2020 y 2021, se aprecia una reducción considerable en cuanto al número de enfermedades como la gripe, la parotiditis, la tosferina o la varicela, tal y como reflejan los datos del servicio de Epidemiología de la dirección general de Salud Pública de la Conselleria de Sanidad. Además, el sarampión desaparece y no se ha detectado ningún caso durante el año pasado.

Según ha manifestado el jefe de Servicio de Vigilancia y Control Epidemiológico, Francisco Javier Roig, de la Dirección General de Salud Pública y Adicciones "esta disminución no se debe al COVID en sí mismo, sino fundamentalmente a las medidas que se han tomado para frenarlo, ya que son medidas genéricas para toda enfermedad de transmisión respiratoria".

Según los datos, desde 2019 hasta la fecha, los casos de gripe notificados a la aplicación Análisis de Vigilancia Epidemiológica (AVE) han

disminuido un 96,94%. De hecho, en el año 2019 se notificaron 80.308 casos de gripe, mientras que en 2020 la cifra bajó a 37.985 casos y en 2021 se han registrado 2.456 casos. Los datos que recoge AVE son anuales.

Por otro lado, la varicela cae un 82,99%. Los casos notificados al AVE en el año 2019 fueron 7.288, frente a los 1.803 de 2020 y los 1.240 casos registrados en 2021. En el caso de la parotiditis (paperas) se ha reducido un 69,54% (de 604 casos en 2019 a 329 casos en 2020, y tan solo 184 casos en 2021).

La tosferina es otra de las enfermedades cuya incidencia se ha reducido drásticamente. De hecho, en el año 2019, se notificaron 355 casos, mientras que en 2020 la cifra disminuyó a 121 casos y en el año 2021 únicamente se han registrado 12 casos.

Por último, en el caso del sarampión, que por norma general suelen registrarse en casos importados, ha tenido una fuerte influencia el hecho de reducir la movilidad durante la pandemia, ya que los casos han desaparecido. En 2019 se detectaron 29 casos de sarampión de origen importado, mientras que en 2020 hubo un caso y en 2021 ninguno. En este caso Roig apunta a que "en el caso del sarampión, aunque la mascarilla ha contribuido, el mérito en un 99% es de la cobertura vacunal".

Todos estos datos se recogen en la aplicación Análisis de Vigilancia Epidemiológica, una herramienta que recoge las notificaciones de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO).

Según ha explicado Francisco Javier Roig, "la vigilancia epidemiológica de todas las EDO ha continuado durante toda la pandemia, así como las actividades dirigidas a la confirmación microbiológica de los casos respecto a los años prepandémicos.

Por otra parte, los casos confirmados de gripe graves, aquellos que requieren de hospitalización, han disminuido también de forma significativa según los datos registrados en AVE y REDMIVA (Red de Vigilancia Microbiológica de la Comunitat Valenciana).

En este sentido, la red de vigilancia recoge durante la temporada de gripe 2018-19 (de octubre a mayo) un total 1.054 casos de gripe graves, mientras que en el periodo de 2019-20 los casos se reducen a 578 y en la temporada de 2020-2021 apenas se registraron 5 casos graves de gripe. Por otro lado, durante el periodo de 2021-22 se aprecia un ligero incremento de casos, ya que hasta la fecha se han notificado 43 casos de gripe graves.

Finalmente, los servicios de urgencias hospitalarias han visto también cómo durante el periodo de pandemia se han registrado la mitad de los casos de virus respiratorios. En concreto, los adenovirus, grupo de virus que pueden causar diferentes tipos de infecciones y también se transmiten por vía respiratoria entre otras, se han reducido de 653 muestras detectadas en el periodo de 2018-2019 a 293 muestras confirmadas en 2020-2021. De igual modo sucede con el virus respiratorio sincitial, que ha pasado de 2.706 pruebas confirmadas en 2018-19 a un total de 1.016 durante el periodo de 2020-21.



## El Hospital La Fe ofrece una ruta hospitalaria de fósiles para niños

El revestimiento de las paredes del hospital contiene fósiles marinos procedentes de Egipto de hace más de 50 millones de años



V.M.

El Hospital La Fe, a través de su Unidad Pedagógica Hospitalaria y la Universitat de València ha diseñado un programa educativo para los pacientes pediátricos a partir de los fósiles existentes en las paredes del hospital, revestidas de roca caliza visualmente similar al mármol.

Para ello se ha diseñado lo que han denominado una "ruta hospitalaria de fósiles y una aplicación móvil para dispositivos electrónicos que contiene información sobre cada tipo de fósil presente en las paredes del hospital, con una ficha técnica e información básica", explica Carlos Martínez, profesor de paleontología del Departamento de Botánica y Geología de la Universitat de València e impulsor de esta iniciativa.

El proyecto, que cuenta con el respaldo del Instituto de Investigación del hospital, lleva por título "La paleontología como posible herramienta terapéutica: El caso de los fósiles en el Hospital La Fe de Valencia" y será implementado por la Unidad Pedagógica del Hospital la Fe (UPH) integrándola en las actividades de enseñanza y aprendizaje de la unidad.

A lo largo del pasillo infantil de la segunda planta se ha diseñado una ruta a través de unos pequeños carteles con unas imágenes, que funcionan como un código de acceso, similar a un código QR, colocadas junto a los fósiles reales que están incrustados en las paredes del hospital.

Además, se han previsto unas gafas de realidad virtual en las que se aprecian los fósiles en 3D y en movimiento dentro de su hábitat. La aplicación también ofrece un juego de preguntas con la finalidad de servir de herramienta educativa. Al mismo tiempo, durante la actividad se disponen de fósiles cortados para ver en 3D, rocas y otros materiales didácticos que los pacientes pueden manipular.

Aunque los fósiles están dentro de las paredes, para que la experiencia sea accesible a todos los pacientes, independientemente de sus limitaciones de movilidad, se ha confeccionado una colección portátil de las mismas rocas que conforman las paredes del hospital, lo que permite llevar los fósiles a los propios pacientes sin necesidad de

abandonar sus habitaciones. Por otro lado, es destacable que todos los materiales didácticos desarrollados dentro del proyecto están accesibles y descargables desde la propia aplicación móvil, por lo que se puede seguir jugando y aprendiendo desde cualquier lugar.

La iniciativa surgió de un propio paciente, Carlos Martínez, doctor en Paleontología y profesor de la Universitat de València que mientras estuvo ingresado en el Hospital La Fe descubrió los fósiles y posteriormente experimentó con su propia hija, también paciente del hospital, el potencial terapéutico y divulgativo de estos restos petrificados en las paredes del hospital.

La aplicación de realidad virtual, en fase de finalización, ha sido diseñada por un equipo multidisciplinar que incluye ingenieros e informáticos de la ETSE-UV para cubrir las diferentes partes del proyecto.

Los miles de fósiles incrustados en las paredes del hospital servirán de actividad lúdica y recreativa posibilitando a través del juego servir de herramienta terapéutica frente a la ansiedad que puede generar la hospitalización.

El Servicio de Pediatría del Hospital La Fe atiende anualmente a más de 8.000 niños y niñas y la Unidad Pedagógica Hospitalaria (UPH) garantiza la continuidad educativa de cerca de 1.500 pacientes pediátricos ingresados.

La UPH atiende unos 250 alumnos de primaria y 250 de secundaria, procedentes de los servicios de hemodiálisis, hospital de día, psiquiatría infanto-juvenil, oncología pediátrica, trasplante pediátrico y unidad de trastornos alimentarios.

"La ruta hospitalaria de fósiles está enfocada para pacientes desde los 6 hasta los 18 años de edad y será una forma de acercar la Paleontología al alumnado de una forma atractiva, distendida y muy práctica", concluye Carmen Narciso, responsable de dicha Unidad.