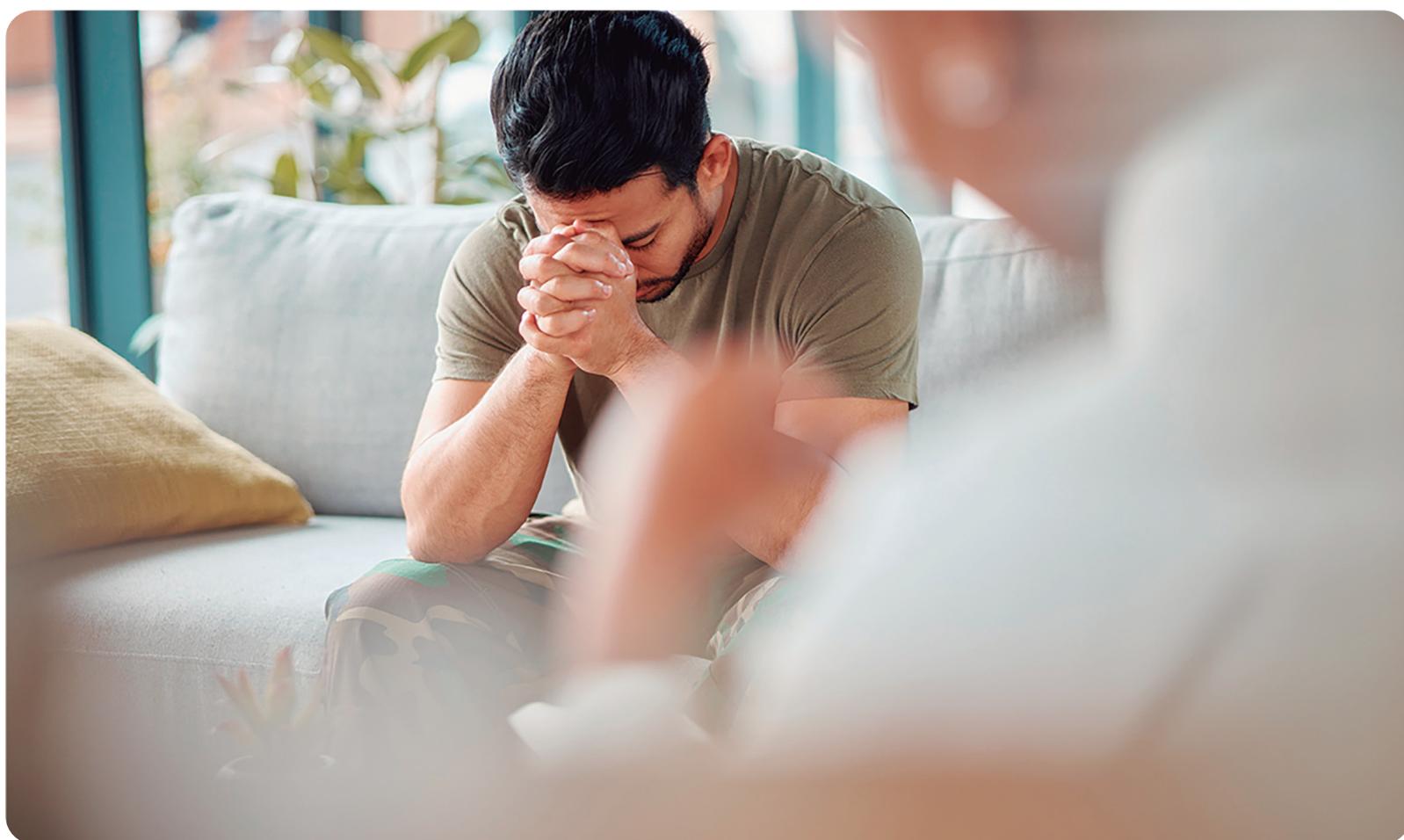


# Enfermería *profesión*

Periódico de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana

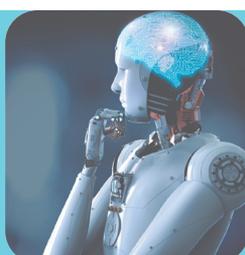
DIRIGIDO A USUARIOS DE LA SANIDAD DE LA COMUNIDAD VALENCIANA



## Las enfermeras de salud mental advierten de las señales que implican riesgo de suicidio



Sanitat comienza a inmunizar contra el Virus Respiratorio Sincitial a 35.000 menores. Pags. 4



Reescribir con inteligencia artificial informes de alta para hacerlos más comprensibles. Pag. 5



El Hospital Dr. Balmis impulsa las actividades deportivas, culturales y tecnológicas. Pag. 8



## Las enfermeras de salud mental advierten de las señales que implican riesgo de suicidio

El suicidio es un problema de salud pública que afecta cada vez más a población joven: 345 menores de 30 años se quitaron la vida en 2022; de ellos, 72 adolescentes de 15 a 19 años y 12 niños entre los 10 y los 14. El incremento en adolescentes con respecto a 2021 fue de un 35%

### SEÑALES DE ALERTA PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

**Aislamiento social:** distanciamiento del entorno y apatía, deja de participar en actividades habituales o cotidianas

**Abandono:** disminución del autocuidado y la higiene personal, descuido del aspecto físico

**No responde a los elogios:** ignora cualquier cumplido que le hagamos, como si no fuera merecedor de ello

**Teléfono de prevención del Ministerio de Sanidad** **024**

- Alteraciones del sueño:** puede aumentar el tiempo de sueño o permanecer insomne
- Pérdida de esperanza:** las personas en riesgo suelen sentir que ya no hay solución o posibilidad de mejora
- Consumo de sustancias:** iniciación o recaída en el consumo de alcohol y drogas
- Expresiones verbales que manifiestan desesperación o deseo de morir:** "preferiría estar muerto", "no puedo más"
- Cambios en el comportamiento y el estado de ánimo:** pérdida de interés, irritabilidad frecuente que suele ir acompañada de tristeza
- Aislamiento social:** distanciamiento del entorno y apatía, deja de participar en actividades habituales o cotidianas
- Abandono:** disminución del autocuidado y la higiene personal, descuido del aspecto físico
- No responde a los elogios:** ignora cualquier cumplido que le hagamos, como si no fuera merecedor de ello
- Cierre de asuntos pendientes,** visitas o llamadas a personas para "despedirse"
- Mensajes en redes sociales:** algunas personas recurren a esta vía para expresar estos sentimientos o ideas suicidas
- Anhedonia:** incapacidad para experimentar placer
- Abulia:** indiferencia y falta de voluntad para realizar actividades
- Ideas obsesivas** relacionadas con la muerte

**SI DETECTAS 2 SEÑALES O MÁS ACUDE A LA ENFERMERA O PROFESIONAL SANITARIO**

Organización Colegial de Enfermería de España

AESME ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

#### REDACCIÓN

La pandemia ha marcado un antes y un después en la salud mental de los jóvenes y adolescentes. Los acontecimientos vividos durante esa etapa han agravado y puesto sobre la mesa un problema que ya estaba ahí y que alcanza su máximo exponente en el suicidio.

Según la Asociación Española de Enfermería en Salud Mental (AEESME), desde la pandemia se ha observado que el 50% de la población necesita ayuda de este tipo y que, de hecho, se ha triplicado el número de adolescentes que recurre a las consultas.

Los datos del Instituto Nacional de Estadística apuntan una marcada tendencia al

alza en el número de suicidios: 3.539 muertes por esta causa en 2018; 3.671 en 2019; 3.941 en 2020; 4.003 en 2021 y bate el récord 2022 con 4.097 casos.

El suicidio es un problema de salud pública que afecta cada vez más a población joven: 345 personas menores de 30 años se quitaron la vida en 2022; de ellos, 72 adolescentes de



15 a 19 años y 12 niños entre los 10 y los 14. El incremento en adolescentes con respecto a 2021 fue así de un 35%.

El Covid-19, no obstante, no es el principal responsable de este aumento, según señala el informe. Desde 2018, en España se registra una tendencia creciente en la tasa de mortalidad por suicidio en todos los grupos de edad.

“La pandemia de Covid-19 ha supuesto, en muchos sentidos, un cambio importante a nivel de salud mental en España. El número de casos de suicidio en población general se vio incrementado, aunque en la población de jóvenes y adolescentes este impacto no ha sido tan significativo ni se observan cambios en las comparaciones por sexo, nacionalidad y lugar de residencia”, señala el texto.

El documento destaca el impacto del suicidio en adolescentes y jóvenes. Así, señala que el suicidio es la primera causa de muerte en jóvenes y adolescentes entre 12 y 29 años. “Solo en 2021 se registraron 336 muertes por suicidio en este grupo de edad en España, siendo estas cifras alarmantes”, señala el informe, que también subraya el hecho de que se registraran “dos muertes de menores de 12 años, elevando la cifra a 338 suicidios en menores de 30 años en nuestro país”.

En 2021, fallecieron por suicidio 173 personas entre 24 y 29 años; 118 con edades entre los 18 y los 23; 45 entre 12 y 17 años y dos menores de 12 años.

Al contrario que en el resto de las franjas de edad, en adolescentes, destaca el informe, no se observa ningún desequilibrio en el número de muertes en relación con el sexo.

Así, mientras que en otros grupos de edad

suelen darse el hecho de que tres de cada cuatro fallecimientos por suicidio se producen en varones, en adolescentes “esta proporción ha evolucionado desde principios de siglo de 3:1 a 1:1”.

Además, se observa un cambio claro de patrón, con más casos en mujeres. En este sentido, se apunta al impacto que ha ejercido sobre la salud mental la pandemia. Debido a las restricciones, se redujeron significativamente las oportunidades físicas de interactuar con personas, de crear, consolidar y afianzar redes de apoyo. Creemos que esa soledad ha tenido unas repercusiones claras, sobre todo en las mujeres.

Desde el Consejo General de Enfermería lo tienen claro, hay que actuar cuanto antes e ir a la prevención y la detección precoz. Así lo explica su presidente, Florentino Pérez Raya: “no podemos mirar a otro lado, es preciso actuar ya y una de las claves es, sin duda, prevenir y actuar a tiempo. Por eso, en esta ocasión, coincidiendo con el Día de la Salud Mental, hemos querido presentar un vídeo y una infografía con las señales de alerta del riesgo de suicidio: la presencia de dos de estas trece señales debe movernos a buscar ayuda en los profesionales de los centros de salud, de Salud Mental y urgencias hospitalarias. Nuestro objetivo es llegar a la población general y sensibilizarla porque las cifras son claras y estamos llegando tarde. Y en este reto que tenemos por delante toda la sociedad, enfermeras y enfermeros somos una pieza clave”.

María del Mar García, vocal de Salud Mental del Consejo General de Enfermería, insiste en que “la identificación temprana de señales

de suicidio es básica para poder intervenir y ofrecer ayuda a aquellos que pueden estar en riesgo”.

Aunque es imposible conocer los pensamientos de otra persona con certeza, existen ciertas señales de alerta que sugieren una ideación suicida. Estas son las que se recogen en los materiales que el Consejo General de Enfermería pone a disposición de la población en formato infografía y vídeo, disponible para todos los medios de comunicación y ‘online’ en el canal de Youtube @CanalEnfermero y en la página web de la institución.

Como explica Mercedes Peña Granger, jefe de unidad de Enfermería de Salud Mental de Adultos del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, “siempre que se detecten en una persona dos o más señales de alerta, se debe acudir a un profesional sanitario, bien de Atención Primaria, bien del Servicio de Salud Mental o ya de la urgencia hospitalaria, pero es clave hacerlo porque sólo así podremos actuar a tiempo”.

Algunas de estas señales de alerta que se detallan son la pérdida de interés y la irritabilidad frecuente, el inicio o aumento en el consumo de alcohol y drogas o el descuido de la higiene personal y el abandono del aspecto físico. Otras veces, señala María del Mar García, “advertimos que la persona muestra indiferencia ante cualquier actividad que se le proponga o que es incapaz de disfrutar con nada. Actualmente, también debemos prestar atención a las redes sociales ya que no es infrecuente que la persona con ideas suicidas recurra a ellas para expresar de alguna forma estos sentimientos”.

Las enfermeras desempeñan un papel fundamental en la prevención y la detección de conductas de riesgo. Su cercanía a la población las sitúa en un lugar privilegiado para detectar en el paciente señales de alerta o hacerlo a través de sus familiares, que a menudo saben que algo está pasando, pero en absoluto atisban que pueda existir riesgo de suicidio.

Como apunta el presidente de AEESME, Francisco Megías Lizancos, “las enfermeras en general, las enfermeras comunitarias y particularmente las enfermeras especialistas en salud mental son un buen recurso para la población tanto en los aspectos de detección de la idea suicida como en la atención posterior cuando, desgraciadamente, se da el hecho como recurso de las personas y las personas cercanas. Las enfermeras están en primera línea en los servicios sociosanitarios, están en todos los servicios y ahora, progresivamente, también en la escuela”.

## Sanitat comienza a inmunizar contra el Virus Respiratorio Sincitial a 35.000 menores

La infección por VRS es universal en la infancia y es la causante de la gran mayoría de casos de bronquiolitis en lactantes y de otras enfermedades como sibilancias persistentes o neumonías

V.M.

La Conselleria de Sanidad ha puesto en marcha, por primera vez este año, la primera campaña de inmunización frente al Virus Respiratorio Sincitial (VRS) en la Comunitat Valenciana. Está dirigida, por un lado, a niños y niñas de hasta dos años de edad, con patología de riesgo, que son cerca de 1.000 menores. Por otro, a los niños nacidos entre el 1 de abril de 2023 y el 31 de marzo de 2024, que se estima que serán unos 35.000 menores.

Por provincias, se calcula que serán alrededor de 18.200 niños en Valencia, 13.300 en Alicante y 4.200 en Castellón, los que serán inmunizados con el objetivo de aumentar la protección y evitar así las principales patologías asociadas a este virus.

El conseller de Sanidad, Marciano Gómez ha destacado que el VRS “es uno de los principales virus que causan numerosos ingresos hospitalarios y atenciones médicas de los menores durante los meses de otoño e invierno, por ello resulta necesario inmunizarlos y aumentar su protección, ya que tendrán mejor calidad de vida”. “Es la primera vez -ha añadido- que se inmuniza en la Comunitat Valenciana con este tipo de fármaco monoclonal, para favorecer la salud de los niños”.

El titular de Sanidad ha recordado que a lo largo del pasado año, el VRS provocó más de 1.700 ingresos y cerca de 8.000 estancias hospitalarias de niños menores de un año en la Comunitat Valenciana. Además, los centros de Atención Primaria atienden, anualmente, unas 20.000 consultas a causa de esta infección.

La infección por Virus Respiratorio Sincitial es universal en la infancia y es la causante de la gran mayoría de casos de bronquiolitis en lactantes, de otras enfermedades como sibilancias persistentes o neumonías, o de favorecer la infección por otros patógenos. La circulación de este virus se produce habitualmente entre octubre y marzo, coincidiendo con los meses más fríos.



En concreto, los menores nacidos entre el 1 de abril de 2023 y el 30 de septiembre de 2023 se inmunizarán en los centros de Atención Primaria previa citación o aprovechando las consultas programadas a partir de este lunes. Asimismo, aquellos nacidos entre el 1 de octubre de 2023 y el 31 de marzo de 2024 las recibirán en las maternidades, antes del alta, desde este domingo.

Por su parte, los menores incluidos en los grupos de riesgo serán inmunizados en los centros sanitarios que atienden habitualmente al niño, aprovechando especialmente los controles sanitarios previstos para estos meses. Y si no estuviese prevista ninguna cita, se le deberá citar específicamente para la inmunización o bien remitir al centro de salud correspondiente para que se le administre.

La población infantil con alto riesgo de enfermedad grave por VRS incluye a los prematuros de menos de 35 semanas (incluyendo los de edad gestacional menor de 29 semanas);

pacientes con cardiopatías congénitas con afección hemodinámica significativa; pacientes con displasia broncopulmonar; y pacientes con otras patologías de base que suponen un gran riesgo para padecer bronquiolitis grave por VRS, como son aquellos con inmunosupresión grave, errores congénitos del metabolismo, enfermedades neuromusculares y pulmonares graves, síndromes genéticos con problemas respiratorias relevantes, síndrome de Down, fibrosis quística y aquellos en cuidados paliativos.

El fármaco que se utilizará es un monoclonal aprobado para su uso en lactantes que protege al menos durante cinco meses, lo que permite la inmunización de los bebés durante prácticamente toda la temporada de circulación del VRS. Además, se puede administrar simultáneamente con las vacunas habituales en estas edades.

## Reescribir con inteligencia artificial informes de alta para hacerlos más comprensibles

Los textos reescritos mediante 'chatbots' son entre un 15% y un 50% más entendibles



V.M.

El servicio de Angiología y Cirugía Vascolar del Hospital Universitari i Politècnic La Fe y el Departament de Filologia i Cultures Europees de la Universitat Jaume I están testando la aplicación de técnicas de lingüística computacional, mediante programas de inteligencia artificial para traducir informes de alta médica anonimizados a un lenguaje más comprensible para los y las pacientes.

La iniciativa, por ahora en pruebas, busca que la persona entienda mejor cuál es su estado de salud así como las directrices médicas y los tratamientos farmacológicos que debe seguir cuando sale del centro médico y regresa a casa, con independencia de sus estudios o conocimientos en la materia.

El proyecto arrancó el año pasado con la identificación de los elementos que había que adaptar al lenguaje del paciente y el dictado de las instrucciones adecuadas para que un chatbot reescribiera los textos.

En concreto, se puso el foco en evitar una jerga demasiado técnica o abreviaturas y siglas, y se seleccionó la información realmente importante para cada paciente.

Además, los nombres de los medicamentos se acompañaron de una sucinta explicación sobre para qué se usan y, en la redacción, se priorizaron las frases claras, concisas y cortas. El último paso consistió en una rápida revisión por parte de los y las profesionales sanitarios para comprobar las informaciones.

En total, se han 'traducido' a un lenguaje divulgativo 50 informes. Los textos reescritos se han analizado con diferentes fórmulas lingüísticas que miden si son fáciles o difíciles de entender. Los resultados preliminares indican que las nuevas versiones de chatbots, basadas en técnicas de lingüística computacional como el Procesamiento del Lenguaje Natural, son capaces de adaptar el lenguaje médico complejo a un nivel asequible para todos y todas las pacientes.

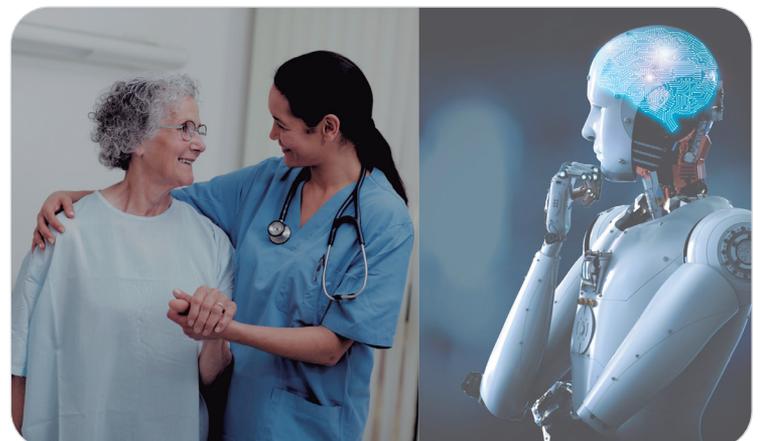
El resultado se alinea con el afán de humanización y empoderamiento de los y las pacientes que caracteriza al Hospital Universitari i Politècnic La

Fe. "La comprensión de la información es crucial para que la persona pueda decidir sobre su salud", ha apostillado el jefe del servicio de Angiología y Cirugía Vascolar de La Fe, Manuel Miralles.

Cuantifica la mejora Adéla Kotatkova, profesora del departamento de Filología i Cultures Europees de la Universitat Jaume I, quien ha explicado que "el análisis metalingüístico indica que el índice de comprensión de los informes de alta reescritos se incrementa entre el 15% y el 50%".

El doctor Miralles ha añadido que "una persona bien informada suele seguir más y mejor las recomendaciones de su médico y no busca por su cuenta en fuentes no oficiales información que, además, puede malinterpretar".

El grupo de trabajo busca ahora cotejar los resultados obtenidos a partir de los algoritmos lingüísticos, con análisis realizados por grupos de usuarios con entrenamiento lingüístico o médico no específico. También se pretende extender el proyecto a otras lenguas cooficiales, ampliar la cifra inicial de 50 informes a 200 para incrementar la representatividad de la muestra y aplicar las técnicas de lingüística computacional desarrolladas para Cirugía Vascolar a otras especialidades médicas.





## El Hospital Francesc de Borja rinde homenaje a sus trabajadores en su 50 aniversario

El acto ha contado con la participación del secretario autonómico de Sanidad, Francisco Ponce, que ha calificado a los profesionales de "tremendamente implicados, un equipo cohesionado y muy compacto"

V.M.

El Hospital Universitario Francesc de Borja de Gandia ha celebrado su 50 aniversario como institución sanitaria en un acto que ha reunido a trabajadores/as y extrabajadores/as con el principal objetivo de rendir homenaje a su labor durante estas cinco décadas.

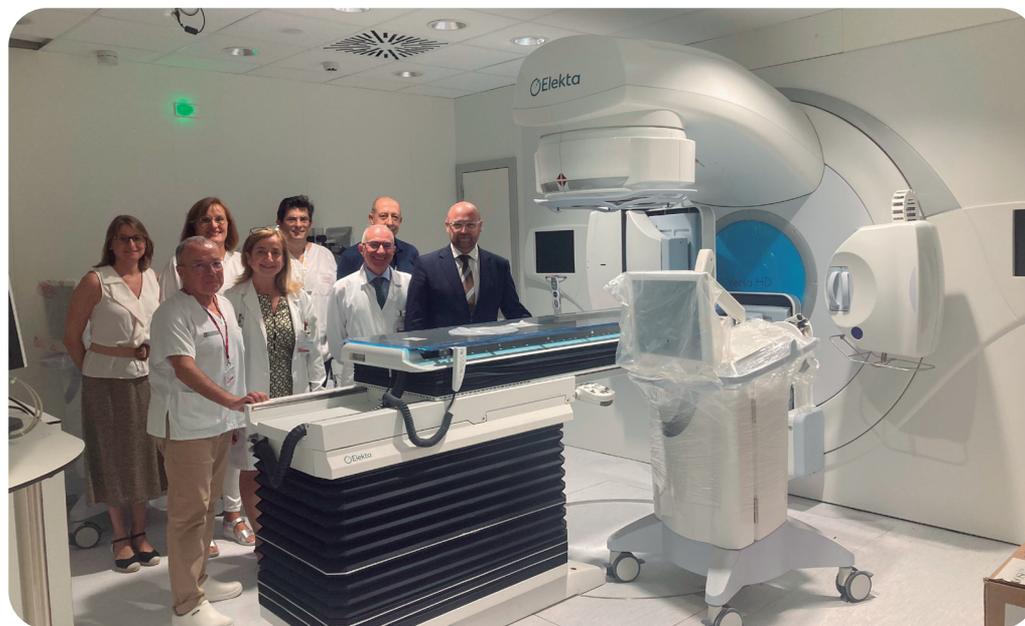
Este acto ha contado con la participación del secretario autonómico de Sanidad, Francisco Ponce, el gerente del Departamento de Salud de Gandia, Pedro Rollán, y el alcalde de Gandia, Jose Manuel Prieto.

Para el secretario autonómico de Sanidad, Francisco Ponce, "un hospital que cumple 50 años es una efeméride realmente muy importante y no podía dejar de estar aquí con sus trabajadores, que son los protagonistas reales que han vivido este proceso desde que se creó hasta hoy en día". Unos profesionales que Ponce ha calificado de "tremendamente implicados, un equipo cohesionado y muy compacto".

Por su parte, el gerente del Departamento de Salud de Gandia, Pedro Rollán, se ha centrado en las perspectivas de futuro del centro sanitario y ha resaltado que "estamos aquí para trabajar por y para el paciente desde todos los ámbitos, tanto desde la Atención Primaria como desde la Atención Hospitalaria y la Salud Pública, conformando todo el departamento de salud". Rollán también ha agradecido la trayectoria que han tenido todos los profesionales durante estos 50 años y a la sociedad.

Para el nuevo gerente del departamento de salud de Gandia, "se trata de un hospital de reciente construcción, grande, de casi 50.000 metros cuadrados, que cuenta con nuevas instalaciones y equipamiento, como un acelerador lineal que va a permitir que pacientes oncológicos sean tratados en este hospital".

"Vamos a poner mucho interés en la accesibilidad tanto de Primaria como de pruebas



diagnósticas, en el trato y en la seguridad del paciente", ha resaltado Rollán.

Durante el acto se ha proyectado un vídeo que resume los 50 años del Hospital de Gandia con imágenes de los momentos más significativos y del personal de la institución, así como testimonios de algunos de sus protagonistas.

A continuación, se ha hecho entrega de un diploma acreditativo y un obsequio a los trabajadores/as que se incorporaron en 1973 en representación de todo el personal.

Fue el 1 de septiembre de 1973 cuando la entonces llamada 'residencia sanitaria mixta de la Seguridad Social' abrió sus puertas al final del Paseo Germanías.

Desde 1973 hasta la actualidad el hospital ha ido ampliando su cartera de servicios, multiplicando el número de trabajadores, adaptando las infraestructuras e incorporando novedades técnicas, clínicas y de gestión.

En paralelo, se vivieron episodios remarquables como la inundación provocada por la riada de 1987, que paralizó la actividad sanitaria

(excepto la urgente) durante cuatro meses, e incluso tres amenazas de bomba a finales de los 80 y principios de los 90, una de las cuales con evacuación de pacientes.

La actividad en el Paseo Germanías se mantuvo hasta abril de 2015 cuando se trasladó a las actuales instalaciones en el polígono Sanxo Llop, con el consiguiente aumento de camas de hospitalización y con todas las habitaciones individuales; el incremento de consultas externas y del número de trabajadores, y la mejora general de las infraestructuras y servicios.

Actualmente, en el Hospital Universitario Francesc de Borja trabajan 1.320 personas, cuenta con 11 salas de hospitalización con 292 camas, ocho quirófanos en funcionamiento, tres salas de parto y 122 consultas externas.

El primer director médico del hospital fue Jesús Fuster Martí y la primera jefa de enfermería fue Pura Giménez Ripollés. Desde entonces han pasado por el cargo 13 gerentes/directores médicos y seis directores.

## Sanidad asiste a 35.592 diagnosticados de Alzheimer en la Comunitat Valenciana

De enero a agosto de este año se han diagnosticado 6.140 pacientes nuevos con esta enfermedad

V.M.

Un total de 35.592 personas tienen, en la actualidad, un diagnóstico activo de Alzheimer en la Comunitat Valenciana. Mayoritariamente son mujeres, en una proporción de siete por cada tres hombres.

Durante los ocho primeros meses del año se han diagnosticado en la Comunitat Valenciana un total de 6.140 pacientes nuevos con la enfermedad de Alzheimer. Del total, 3.951 son mujeres y 2.189 son hombres.

Estos casos han generado 61.925 consultas en Atención Primaria. Por provincias, 34.155 corresponden a la de Valencia, 20.904 a la de Alicante y 6.866 a la de Castellón.

La mayoría de nuevos pacientes tiene más de 65 años, desde esa edad se concentra el 98% de casos.

Los datos se han dado a conocer con motivo de la conmemoración, cada 21 de septiembre, del Día Mundial del Alzheimer, una enfermedad degenerativa que afecta a la memoria y la conducta.

“Esta patología tiene una prevalencia de entre el 3% y el 4% de la población y, a partir de los 65 años, su incidencia se triplica por cada década vivida”, según ha explicado el director general de Información Sanitaria, Calidad y Evaluación, Juan Manuel Beltrán, durante una jornada organizada por la Federació Valenciana d’Associacions de Familiars i Amics de Persones amb Alzheimer (FEVAFA), que se ha celebrado hoy en el Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

La prevalencia en la población total de la Comunitat se sitúa en un 0,8% y a partir de los 90 años está en el 10%. La incidencia en nuevos casos, en los últimos cuatro años, se ha incrementado en un 15% aproximadamente.

El director general ha señalado que “el impacto del Alzheimer y otras enfermedades neurodegenerativas en el futuro, requiere un esfuerzo de efectividad en los diagnósticos y tratamientos”. “Además de un nivel de coordinación entre el sistema sanitario y social y una alianza entre la sociedad civil a través de las asociaciones de pacientes y la administración, para poder hacer frente de manera eficiente a su abordaje”, ha añadido.

A este respecto, Beltrán ha resaltado que la Conselleria de Sanidad “está comprometida en esa hoja de ruta para mejorar la atención de los pacientes y suponer un apoyo para las familias”. Así, ha destacado la prestación que se ofrece a los pacientes de Alzheimer desde tres vertientes.

El director general se ha referido en primer lugar a la Atención Primaria,



“desde donde se realiza una actuación prioritaria en la detección precoz de la demencia, su remisión a la asistencia especializada para el diagnóstico definitivo del tipo de demencia y el posterior seguimiento de la enfermedad en coordinación con la Asistencia Especializada y los Servicios Sociales”.

Por otra parte, Beltrán ha recordado que desde la Asistencia Especializada, “la prestación a estos pacientes consiste en el diagnóstico y la instauración del tratamiento más adecuado al tipo de demencia y estadio de la enfermedad que realizan los servicios y secciones de Neurología”.

En tercer lugar, el director general ha hecho referencia a los Hospitales de Atención a Crónicos y Larga Estancia (HACLE), “donde se establece el diagnóstico y la atención integral en las unidades existentes. Así como la hospitalización en estadios avanzados de la enfermedad para rehabilitación, terapia ocupacional y asistencia de la comorbilidad”.

“Asistencia e investigación van de la mano para tratar de aliviar una patología que supone un grave problema social dado que interfiere de modo importante en las vidas de los pacientes y de sus familiares”, ha aseverado Beltrán.

### Medio centenar de pacientes con tratamiento experimental

A nivel diagnóstico, el responsable de la Unidad de Trastornos Cognitivos del Hospital Universitari i Politècnic La Fe, el doctor Miquel Baquero, ha destacado la importancia de la detección temprana para poder retrasar el deterioro cognitivo que produce la patología.

En este sentido, el análisis del líquido cefalorraquídeo se ha consolidado en La Fe como prueba diagnóstica que anticipa la aparición de la enfermedad: “En nuestro hospital hemos realizado en el último año más de 200 punciones lumbares, un procedimiento que permite a los investigadores determinar los biomarcadores del Alzheimer”. En los casos en los que no es posible la punción lumbar, se recurre a la imagen médica, en concreto al PET cerebral de amiloide, con fines diagnósticos.

Respecto a los tratamientos, un total de 54 pacientes están recibiendo terapias experimentales en el marco de 9 investigaciones clínicas que se desarrollan en el hospital de forma coordinada con el Instituto de Investigación Sanitaria La Fe. Antes de que finalice el año, está previsto que se sumen tres nuevas investigaciones a las nueve que ya están activas y, en todos los casos, el objetivo último es tratar de reducir el deterioro clínico debido a la enfermedad de Alzheimer.



## La Unidad Pedagógica del Hospital Dr. Balmis impulsa las actividades deportivas, culturales y tecnológicas

La Unidad Pedagógica Hospitalaria cubre cada mes las necesidades educativas de entre 150 y 200 niños y niñas, con una media superior a los 20 alumnos diarios

V.M.

El secretario autonómico de Sanidad, Francisco Ponce, ha visitado este lunes la Unidad Pedagógica del Hospital General de Alicante Doctor Balmis en el inicio del curso escolar 2023-2024.

En el transcurso de la visita, Francisco Ponce ha destacado que “el principal objetivo de la pedagogía hospitalaria es garantizar que los estudiantes continúen recibiendo una educación de calidad durante su estancia en el hospital y garantizar su bienestar emocional, de modo que no se vean afectados negativamente en su desarrollo académico, personal y social”.

A esta visita también han asistido las directoras generales de Innovación e Inclusión Educativa y de Formación Profesional de la Conselleria de Educación, María del Rosario Escrig y Marta Armendia, respectivamente, así como el director territorial de Educación en Alicante, Juan Antonio Castaño.

Por su parte, la directora general de Inclusión de la Conselleria de Educación, Charo Escrig, ha resaltado la labor que se realiza en los hospitales. “Hay menores que no pueden empezar el curso en un centro escolar por diferentes patologías. Percibir el entorno hospitalario como un centro donde pueden estudiar y donde se sientan apoyados y reforzados emocionalmente es fundamental y por eso el trabajo de las unidades pedagógicas es tan relevante”, ha señalado.

En esta visita han podido conocer las principales líneas estratégicas que la Unidad Pedagógica Hospitalaria (UPH) tiene preparadas para este curso. Sus docentes están elaborando nuevos proyectos que giran en torno a tres grandes bloques: la cultura, el deporte y las nuevas tecnologías.

Precisamente, el Aula Hospitalaria acogía este lunes una actividad de cuentacuentos en inglés, en el marco del convenio de colaboración que mantiene con la Concejalía de Cultura del consistorio alicantino, cuya representante, Nayma Beldjilali, ha visitado también la Unidad Pedagógica. Todos ellos, acompañados por el gerente del Departamento de Salud Alicante-Hospital General, Francisco Soriano, y la directora de Enfermería, María Remedios Yáñez.

“Desde el aula fomentamos la educación integral, no solamente educativa, sino también emocional y social, para que nuestros alumnos, pacientes pediátricos ingresados o en tratamiento activo no dejen de ser niños y adolescentes y puedan tener una vida lo más completa posible a pesar de la enfermedad”, subraya la coordinadora de la UPH, Marisa Ibáñez.

Es por ello que, como precisa Ibáñez, el aula continúa introduciendo proyectos, principalmente en las áreas mencionadas. “En estos momentos estamos a punto de realizar el quinto calendario solidario con el Parque de Bomberos de San Juan. Es una actividad cultural y también de cohesión social, porque supone la implicación de las “Familias de la UPH” y de los pequeños. Pasaremos un día de convivencia durante la sesión de fotos y lo hacemos para recaudar fondos para el aula y también porque los niños lo disfrutan muchísimo, como así ha sido en las cuatro ediciones anteriores”.



La cultura va a seguir presente en el aula de la mano de diferentes entidades, entre ellas la Concejalía de Cultura del Ayuntamiento de Alicante y el MARQ, a las que se van a sumar otras nuevas este año. La colaboración “lúdico-recreativa” a través de diferentes ONG como PayaSOSPital, Aspation y asociaciones como Llaves de Libertad es fundamental también para dinamizar las actividades en el aula y ayuda a los pequeños a romper con el aislamiento y la rutina.

En lo que respecta al ámbito deportivo, “y siguiendo las recomendaciones que nos hacen los profesionales sanitarios, con quienes estamos en permanente contacto, estamos trabajando en una iniciativa que daremos a conocer próximamente, para que los menores puedan realizar actividad física adaptada a sus necesidades y mejorar de este modo su salud mientras están en tratamiento”, explica Jesús Soriano, uno de los cuatro docentes del aula.

Asimismo, Soriano apunta que, gracias a alguna experiencia previa, “estamos en proceso de incluir en la programación del aula talleres y actividades enfocadas a las nuevas tecnologías, como pueden ser la robótica, la impresión 3D, etc., algo que cada vez es más demandado por nuestros alumnos y sus familias”.

El dinamismo de este equipo de docentes ha desembocado este año en que la UPH fuera el germen de la creación de la Asociación Charlie, entidad que contribuye con diferentes acciones al bienestar de menores con cáncer, fomentando específicamente la investigación en torno al Sarcoma de Ewing, en honor de Carlos Sarriá, joven influencer y alumno del aula que falleció el pasado año. Asimismo, persigue mejorar la estancia de los niños ingresados, aportando mejoras en la dotación de medios tecnológicos y educativos del aula.

La UPH, ubicada en la quinta planta, está en funcionamiento desde