Periódico de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana

DIRIGIDO A USUARIOS DE LA SANIDAD DE LA COMUNIDAD VALENCIANA



La vacunación de refuerzo de gripe y covid aumenta ou ritmo por la DANA con 8.000 dooio máo a la oemana



Kits de realidad virtual para pacientes pediátricos que se someten a una cirugía programada. Pag. 4



Detectados 1.288
casos de violencia
de género con el
programa de cribado de los centros
sanitarios. Pag. 7



Il Congreso Nacional de IA en Enfermería de Elche del 3 al 5 de abril: 'La ola que viene'. Pag. 8

La vacunación de refuerzo de gripe y covid mejora ou ritmo por la DANA con 8.000 dooio máo a la oemana

Sanidad ha incorporado a los centros sanitarios de los municipios afectados por la DANA equipos extraordinarios con dedicación exclusiva para vacunar a la ciudadanía frente a la gripe y Covid-19

V.M.

Los equipos de Enfermería extraordinarios para reforzar la vacunación frente a la gripe y la Covid-19 que la Conselleria de Sanidad ha incorporado a los centros sanitarios de las zonas afectadas por las inundaciones, han conseguido incrementar el ritmo de inmunización de la población de estos municipios al administrar cerca de 8.000 dosis más a la semana respecto a las dos primeras semanas tras la DANA.

De hecho, durante la semana siguiente a las inundaciones la vacunación descendió en estas zonas a unas 1.600 dosis administradas dadas las dificultades del momento, mientras que en esta última semana ya se están administrando casi 8.000 dosis más de las vacunas frente a la gripe y la Covid-19. En concreto, se han reforzado aquellas zonas que han resultado más damnificadas a causa de las inundaciones.

Se trata de una de las medidas puestas en marcha por la Conselleria de Sanidad para proteger cuanto antes a la población de estas zonas frente a ambos virus respiratorios antes de la llegada de la temporada de frío, que es cuando aumenta la circulación de este tipo de

En este sentido, Sanidad insiste en la importancia de vacunarse para evitar posibles contagios que pueden derivar en infecciones respiratorias y en ocasiones conllevan complicaciones más graves entre la población vulnerable, por lo que la vacuna es la medida más eficaz para evitarlo y para frenar la transmisión de ambos virus a otras personas.

Cabe recordar que está evidenciado que la vacuna frente a la gripe puede evitar hasta la mitad de los casos más graves en adultos mayores. Además, tras diversos estudios de investigación, durante las dos semanas poste-



riores a la gripe, el riesgo de sufrir infarto de miocardio o ictus se multiplica por 4. Asimismo, la presencia de enfermedades crónicas multiplica por 7 el riesgo de desarrollar gripe grave en adultos mayores, y todo ello se podría evitar gracias a la vacuna.

Más de 1,5 millones de dosis administradas

Desde el inicio de la campaña el pasado 14 de octubre, ya se han administrado 1.573.338 dosis de las vacunas de gripe y covid. Por provincias, 606.388 vacunas se han administrado en la provincia de Alicante, 184.016 dosis en Castellón y 782.934 en Valencia.

En cuanto al tipo de vacuna, del total de dosis administradas hasta la fecha, 945.132 son vacunas frente a la gripe (365.932 de Alicante, 110.738 de Castellón y 314.472 de Valencia). Asimismo, 628.206 dosis corresponden a la vacuna frente a la Covid-19 (240.456 de Alicante, 73.278 de Castellón y 314.472 de Valencia).

El objetivo es ir aumentando cada año las coberturas de vacunación. Por ello, desde la Conselleria de Sanidad se está realizando una captación activa para facilitar la vacunación a toda la población, tanto en los centros sanitarios en los que se administra la vacuna sin cita previa como en la unidad móvil de vacunación, que es itinerante y se instala en zonas de gran afluencia para facilitar a la ciudadanía la posibilidad de vacunarse.

Unidad móvil de vacunación

La Conselleria de Sanidad instalará la unidad móvil durante este fin de semana, el día 8 de diciembre, en Alcoy, que atenderá a la población en horario de 10.00 a 14.00 horas en la Plaza Pintor Gisbert. Asimismo, el día 14 de diciembre estará en la Plaza de la Hispanidad de Benidorm y el día 15 de diciembre se ubicará en el Paseo de la Libertad de Torrevieja.

Previamente, esta unidad ha recorrido desde el pasado 9 de noviembre los municipios de Alicante, Elche, Castellón, Vila-real, Gandia y Valencia.

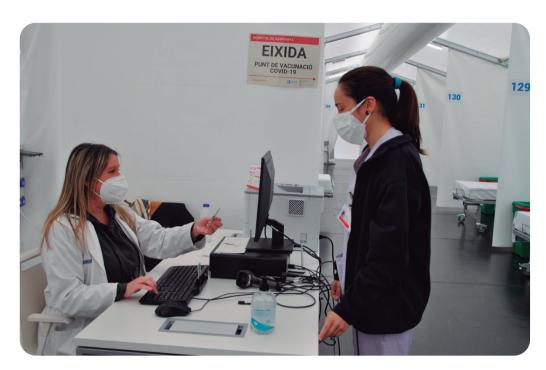
Además, desde el 4 de noviembre cualquier ciudadano puede acercarse a su centro de salud y solicitar que se le vacune tanto de gripe como de Covid-19.

Aumenta la cobertura de gripe en menores

La cobertura de vacunación entre la población escolar, menores de 6 a 59 meses, está aumentando gracias a la campaña de vacunación en los centros educativos, una estrategia diseñada por la Conselleria de Sanidad, en colaboración con la Conselleria de Educación, para proteger a los menores frente los grupos respiratorios y facilitar a los progenitores la conciliación de la vida familiar y profesional.

Cabe recordar que esta campaña va dirigida a menores nacidos en 2020 y 2021 que cursan primero y segundo de infantil de centros educativos y el alumnado de centros especiales.

En este sentido, 16.685 niños y niñas de estas edades se han inmunizado frente a la gripe en sus colegios. Por provincias, 6.212 son menores de colegios de Alicante, 1.407 de centros de Castellón y 9.066 de Valencia.









Kito de realidad virtual para pacienteo pediátricos que oe oometen a una cirugía programada

Nixi ea un personaje que, a travéa de juegoa y realidad virtual, lea explica cómo aerá au paso por quirófano





El servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha incorporado, dentro de sus actuaciones de humanización, un kit de realidad virtual que se ofrece a los pacientes pediátricos semanas previas a una intervención quirúrgica.

Se trata del kit Nixi for children y se compone de unas gafas preparadas para ver un video de realidad virtual, un código para descargarse el material de la plataforma, un libro infantil y cuaderno para guiarlos y un diploma de valentía que se entrega al terminar la intervención quirúrgica.

Este kit se entrega a las familias del paciente pediátrico cuando acuden a la consulta de preanestesia. El objetivo es que tengan la oportunidad de conocer cómo será el proceso de la intervención y se pueda preparar desde sus propios domicilios. En este sentido, Nixi enseña cómo es un quirófano por dentro, el preoperatorio y la sala de recuperación post anestésica.

"Una cirugía supone un momento de estrés especialmente en el paciente pediátrico y para sus familias. Conociendo a fondo los detalles de cómo será el proceso y viendo y escuchando a profesionales sanitarios y a Nixi explicarlo de forma sencilla, puede disminuir este miedo a la cirugía porque ha habido un trabajo previo para evitarlo" ha explicado la doctora Mª José Parra, especialista en Anestesiología del Hospital Clínico de Valencia.

La especialista ha destacado que, con las gafas de realidad virtual, los niños y niñas, junto a sus familiares/acompañantes, "pueden aprender tranquilamente desde sus casas junto a Nixi desde semanas antes de la intervención. Este personaje le enseñará los espacios y los pasos por los



que pasará el día de la cirugía. Es como una especie de visita guiada de preparación en remoto y adaptada para el paciente pediátrico".

"Las primeras experiencias están siendo totalmente positivas. Muchos niños y niñas están cambiado el miedo a pasar por la intervención por la curiosidad por conocer aquello que han estado trabajando en casa durante días" ha finalizado.

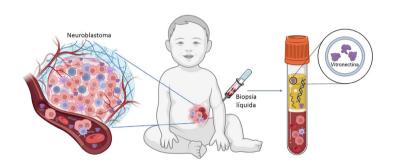
El funcionamiento de estos dispositivos permite mantener la atención del niño fuera del procedimiento que se le aplica durante su asistencia. Estos dispositivos se utilizan en función de cada niño de una manera personalizada en aquellas situaciones que exigen disminuir la ansiedad.

Para este tipo de prácticas se realiza un entrenamiento de todo el personal para mejorar la empatía con padres y familiares, la mejora de la comunicación y la información acerca de la técnica que se va a realizar para adecuarla a la edad y la compresión del paciente, la participación activa de padres y niños durante los procedimientos, el uso de escalas del dolor y su registro en la historia clínica para poder conocer la evolución y la utilización de un refuerzo positivo tras cada una de las intervenciones.

Todas estas actuaciones resultan muy beneficiosas, tanto para los menores como para sus familiares y personal sanitario, puesto que está comprobado que los niños viven otra experiencia más amable y menos agresiva. De manera que su recuerdo de la estancia en el hospital deja de ser desagradable; mejora su estado de ansiedad y, con ello, el de padres y familiares. Por otro lado, diferentes estudios han demostrado que la implantación de estas técnicas disminuye el tiempo de estancia hospitalaria e incrementa la percepción de la calidad de la asistencia.

Una investigación halla un biomarcador que favorece la detección precoz del neuroblastoma en biopsia líquida

Los resultados sobre este biomarcador, la vitronectina, abren las puertos a utilizar modelos tumorales tridimensionales para investigar otros posibles biomarcadores en biopsia líquida, es decir, en fluidos corporales como la sangre



V.M.

El Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, del Hospital Clínico Universitario de València, ha publicado una investigación sobre neuroblastoma analizando la concentración de vitronectina -una glicoproteína relacionada con la agresividad tumoral- en muestras de sangre de más de 100 pacientes, con distintos estadios de la enfermedad, para evaluar su utilidad en la predicción del pronóstico, dando un paso más en la medicina de precisión y la selección terapéutica personalizada.

El neuroblastoma es un cáncer infantil del sistema nervioso simpático que aparece principalmente durante los primeros 5 años de vida. Se localiza frecuentemente en la glándula suprarrenal y puede ser un hallazgo casual en las revisiones pediátricas. Es el tumor sólido extracraneal más común en la infancia, con 100 casos detectados al año en España. Se estima que aproximadamente el 40% de los niños con neuroblastomas de alto riesgo fallecen, por lo que es necesario investigar en nuevos biomarcadores que permitan establecer el diagnóstico y pronóstico de manera más rápida y eficaz, así como descubrir nuevas dianas terapéuticas.

Los resultados de la investigación, realizada por la doctora Amparo López-Carrasco, en la que también han participado los investigadores Isaac Vieco-Martí, Sofía Granados-Aparici y Samuel Navarro, miembros del Grupo de Investigación Traslacional de Tumores Sólidos Pediátricos de INCLIVA liderado por la doctora Rosa Noguera, se han publicado recientemente en International Journal of Molecular Sciences, en un artículo titulado 'Vitronectin levels in plasma of neuroblastoma patients and culture media of 3D models: a prognostic circulating biomarker?'.

En el estudio se ha contado con la colaboración de científicos y oncopediatras adscritos a los Hospitales Universitarios Doctor Peset y La Fe, de València, así como al Hospital Gregorio Marañón, de Madrid, y al Hospital Universitario de Burgos.

El estudio surgió de la necesidad de descubrir nuevos biomarcadores circulantes en biopsia líquida, es decir, en fluidos corporales como la sangre, debido a lo poco invasiva que resulta esta técnica, algo especialmente im-

portante en pacientes pediátricos. La alta sensibilidad de las técnicas analíticas permite una detección rápida y precisa de estos biomarcadores circulantes en una cantidad muy pequeña de sangre. Esto evita recurrir a punciones o cirugías para realizar biopsias tumorales y permite hacer un seguimiento en tiempo real de la enfermedad.

En estudios anteriores con biopsias tumorales, estos



investigadores observaron que la matriz extracelular, una intrincada red de fibras y proteínas que da soporte a las células de nuestros tejidos, es muy rica en vitronectina en los neuroblastomas más agresivos. Además, observaron que la vitronectina se secreta por las células tumorales a la matriz extracelular formando patrones específicos que podrían ayudar a las células malignas a migrar y metastatizar.

En esta ocasión, los investigadores han estudiado si los neuroblastos malignos liberan vitronectina al medio cuando se cultivan en el laboratorio y si, por tanto, también la liberarían a la sangre de los pacientes. Para ello, han utilizado cultivos clásicos en monocapa y en novedosos modelos que simulan la matriz extracelular de los tumores (hidrogeles tridimensionales de gelatina y fibras de seda) de cuatro tipos distintos de neuroblastos malignos.

Al observar que tres de los tipos celulares liberaron vitronectina al medio de cultivo, investigaron qué ocurría en la sangre de 114 pacientes con neuroblastoma. El Grupo de la doctora Noguera ha descrito, por primera vez, que los pacientes con neuroblastoma de mal pronóstico presentan una mayor cantidad de vitronectina en sangre que los que se curan. Además, han establecido un valor de vitronectina a partir del cual los pacientes tienen mayor riesgo de sufrir un peor desenlace, permitiendo personalizar su terapia.

Colaboraciones internacionales multicéntricas en las que participen un mayor número de pacientes permitirán confirmar los hallazgos de este estudio piloto, y llevar al análisis de vitronectina en biopsia líquida de pacientes de neuroblastoma, y posiblemente de otros tumores, a la práctica clínica rutinaria.

Este estudio, realizado entre 2022 y 2024, ha sido financiado por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (PI20/01107), CIBERONC (CB16/12/00484), la Fundación Neuroblastoma y la Fundación CRIS Contra el Cáncer.

Sanidad informa del deocenoo generalizado en el conoumo de alcohol y otras drogas

El informe revela mayor descenso en el consumo diario de tabaco, un 5,9 %, aunque un tercio de la población continúa fumando /El consumo problemático de alcohol es más prevalente en el grupo de 15 a 24 años



V.M.

La Conselleria de Sanidad ha informado sobre el descenso generalizado en el consumo de alcohol y drogas en la Comunitat Valenciana en los dos últimos años, incluyendo los consumos problemáticos de alcohol y de cannabis.

Así lo ha anunciado el director de la Oficina Autonómica de Salud Mental y Adicciones de la Conselleria de Sanidad, Bartolomé Pérez, que ha informado sobre los resultados referentes a la Comunitat Valenciana de la última Encuesta sobre Alcohol y otras Drogas en España (EDADES 2024) realizada por el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas del Ministerio de Sanidad.

En concreto, la Comunitat Valenciana presenta mejor evolución que a nivel nacional, con un descenso en la mayoría de indicadores (alcohol, tabaco, cocaína, hipnosedantes y analgésicos opioides) salvo en el de cannabis que aumenta levemente, un 0,2 %, en comparación con los dos últimos años, pero se reduce su consumo problemático en un 0,5 %.

Así, el informe revela el mayor descenso en el consumo diario de tabaco, un 5,9 %, seguido del consumo problemático del alcohol, que baja un 1,5 % respecto a 2022 y del consumo de analgésicos opioides, que desciende un 1,2 %.

Tanto el consumo de cocaína como el de hipnosedantes disminuye un 0,7 %, mientras que el de alcohol diario y el consumo problemático de cannabis lo hacen en un 0.2 %.

No obstante, a pesar de estos descensos, Bartolomé Pérez ha destacado el hecho de que se mantienen prevalencias de consumo de alcohol, tabaco y cannabis más elevadas que a nivel nacional, así como el consumo diario de fármacos hipnosedantes y opiodes, que son también superiores a la media nacional.

En este sentido, ha destacado que "más de un tercio de la población de la Comunitat Valenciana sigue fumando y un 7,5 % presenta un consumo problemático del alcohol, que se ha incrementado considerablemente entre la población más joven, de 15 a 24 años, lo que continúan siendo unos datos preocupantes".

Daños cerebrales permanentes

A este respecto, el director de la Oficina de Salud Mental de la Comunitat Valenciana ha hecho hincapié en "no banalizar ante el consumo de alcohol y otras drogas, ni trasladar mensajes falsos, ya que está demostrado que este consumo causa daños cerebrales permanentes".

Así, ha afirmado que el consumo problemático de alcohol o de cannabis, así como el consumo reciente de cocaína, se asocian a un riesgo 2-3 veces superior de presentar antecedentes de trastornos depresivos o de ansiedad.

El informe también concluye que el consumo de alcohol, cocaína o cannabis se asocia a un incremento en el riesgo de intento de suicidio, que llega a ser 19 veces superior en algunos casos, como es el consumo problemático de cannabis o el consumo de cocaína en los últimos 12 meses.

Según el informe, el consumo problemático de alcohol es más prevalente en el grupo de edad más joven, de 15 a 24 años, y mayores ingresos económicos. Por su parte, el consumo de cannabis/marihuana, incluyendo el consumo problemático, así como el de cocaína, son mucho más frecuentes entre los grupos de edad más joven y las personas socialmente más vulnerables con menores ingresos económicos.

Con respecto al consumo de fármacos hipnosedantes y opioides se encuentra más extendido en el grupo de mayor edad, correspondiente a la franja de edad de 55 a 64 años, así como entre quienes disponen de menores ingresos económicos.

Por último, Pérez ha hecho también referencia a la evolución presupuestaria, comparando que, a lo largo de los años, se ha demostrado que "una menor inversión presupuestaria se ha traducido en un incremento de las adicciones y en un descenso de la percepción del riesgo". En este sentido, ha destacado que este año ha habido un incremento del 36 %, que se ha podido destinar en parte al aumento de personal que compone "la mayor red histórica en prevención y tratamiento de adicciones en la Comunitat Valenciana".

Detectados 1.288 casos de violencia de género con el programa de cribado de los centros sanitarios



Los profesionales sanitarios disponen de un protocolo para la detección de los casos de violencia de género con un cuestionario dirigido a mujeres de más de 14 años



V.M.

Los y las profesionales sanitarios/as, a través del programa de cribado, han detectado un total de 1.288 casos de violencia de género en mujeres que han decidido participar en el mismo durante el año 2024.

Por provincias, en Alicante se han detectado 537 casos de violencia de género, 126 en la provincia de Castellón y 625 en València.

Son cifras que han dado a conocer con motivo del Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, que se conmemora cada año el 25 de noviembre, y al que se suma la Conselleria de Sanidad con el objetivo de concienciar sobre la importancia de erradicar cualquier tipo de violencia sobre las mujeres.

En total, los profesionales de los servicios sanitarios preguntaron a 39.784 mujeres si querían participar en el programa, y de ellas, han accedido a realizar el cribado de violencia de género un total de 39.445 mujeres de la Comunidad Valenciana (18.164 mujeres de Alicante, 3.305 de Castellón y 17.976 de València).

En el mismo periodo de 2023, participaron un total de 44.082 mujeres y se detectaron 1.365 casos.

El cribado se aplica por los profesionales de los centros de salud mediante el protocolo o guía para detectar posibles casos ante una sospecha de maltrato, que se basa en un cuestionario que se formula a mujeres de más de 14 años que han mostrado su disposición a participar.

Asimismo, desde la Conselleria de Sanidad se ha promovido también

la formación de los profesionales sanitarios de atención primaria, atención hospitalaria y salud pública en materia de prevención y atención de la violencia sobre las mujeres gracias a sesiones formativas impartidas en la Escuela Valenciana de Estudios para la Salud (EVES).

Además, en estos cursos se explica también el uso de la aplicación incorporada en la historia clínica SIVIO (Sistema de Información frente a la Violencia) y el conocimiento del sector sociosanitario donde derivar a estas mujeres, como la red Centros Mujer, la red de oficinas de denuncias de violencia y la coordinación con las fuerzas y cuerpos de seguridad.

La Comunidad Valenciana cuenta con un Protocolo de Atención a la Violencia de Género y varias guías de actuación para orientar a los y las profesionales del sistema sanitario a la hora de detectar activamente los casos sospechosos, intervenir en ellos y hacerles seguimiento (protocolo de atención sanitaria a víctimas de violencia de género en los servicios de urgencia o el protocolo de atención a las agresiones sexuales, entre otros).

El sistema funciona escuchando a la persona afectada. La mujer espera en una sala separada para que pueda estar tranquila y, en menos de 30 minutos, pasa por triaje. Si hace falta explorarla, se le acompaña hasta la consulta y, además de la valoración física, entra en el Sistema de Información Violencia de Género/Doméstica. En esta aplicación hay un cuestionario de valoración de riesgo. Si la puntuación es alta, se llama a las fuerzas de seguridad, si no están ya con la mujer, y se gestionan los recursos necesarios, por ejemplo, un Centro Mujer 24 horas. Además, siempre se le hace una interconsulta con Trabajo Social para el seguimiento de los casos.

En este sentido, el circuito sanitario se complementa y coordina con otros agentes intervinientes y servicios especializados (no sólo Trabajo Social o los Centros Mujer 24 horas sino también la Oficina de Asistencia a la Víctima del Delito, los juzgados de violencia de género y las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, entre otros).

Además, un eje fundamental en el abordaje de la violencia contra las mujeres es la formación y sensibilización del personal sanitario. En este sentido, a través de la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud (EVES), adscrita a la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, se imparte formación especializada, y ya han participado más de 30.000 profesionales.

En los cursos se detallan, entre otros contenidos, los signos ante los que hay que estar alerta: nerviosismo, cómo se comporta la pareja de la posible víctima, lesiones físicas, indicadores gineco-obstétricos.

Il Congresso Nacional de IA en Enfermería de Elche del 3 al 5 de abril: 'La ola que viene'

La inscripción, que ya está abierta, será gratuita para los primeros 25 matrículos /Se impartirán talleres prácticos y formación en tecnología avanzada para optimizar los cuidados



V.M.

El Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), con el apoyo de IAcademia, ha avanzado de manera significativa en la organización del <u>Il Congreso Nacional de Inteligencia Artificial en Enfermería</u>, que tendrá lugar en Elche entre los días 3 y 5 de abril de 2025. Este evento, que ya ha despertado un notable interés entre los profesionales del sector, se ha consolidado como una plataforma de referencia para explorar las aplicaciones de la IA en la mejora de los cuidados enfermeros.

Desde su anuncio, el Congreso ha captado la atención de numerosos expertos en Inteligencia Artificial, quienes han confirmado su participación como ponentes para compartir sus conocimientos en herramientas innovadoras como asistentes virtuales, chatbots y realidades inmersivas. Además, se han organizado talleres prácticos para garantizar que los asistentes adquieran competencias aplicables de manera inmediata a su práctica profesional.

El CECOVA quiere destacar que las primeras 25 matrículas recibirán como incentivo la inscripción gratuita al Congreso, una oportunidad única para disfrutar sin coste de este encuentro que marcará un antes y un después en el panorama de la Enfermería en España. Este gesto refuerza el compromiso del CECO-VA con la formación y la actualización constante de sus colegiados.

Durante el Congreso, se han propuesto abordar cuestiones clave como la "enfermería de precisión", un enfoque que permitirá personalizar los cuidados mediante el análisis avanzado de datos clínicos con IA. Este planteamiento no solo aumentará la eficiencia en los diagnósticos, sino que también potenciará intervenciones tempranas, especialmente en patologías como diabetes y cáncer.

Los asistentes también tendrán la oportunidad de profundizar en la monitorización

remota de pacientes, una tecnología que ha demostrado ser esencial para la atención domiciliaria y el seguimiento continuo de personas con enfermedades crónicas. Este tipo de soluciones puede mejorar la capacidad de respuesta ante cambios críticos en el estado de los pacientes.

En el ámbito de la gestión, se ha puesto de relieve cómo la automatización y el apoyo en la toma de decisiones clínicas pueden liberar tiempo para los enfermeros, permitiéndoles enfocarse en su asistencial laboral. Las herramientas basadas en IA serán demostradas durante el evento, mostrando su impacto en la eficiencia administrativa y la personalización de tratamientos.

Otro de los ejes temáticos del Congreso será la formación, en la que tecnologías como la realidad virtual y la realidad aumentada desempeñarán un papel crucial. Estas herramientas ofrecen una experiencia inmersiva que permite practicar procedimientos en entornos simulados, contribuyendo a la seguridad del paciente y al desarrollo profesional de los enfermeros.

El CECOVA también subraya la importancia de tratar temas éticos, como la privacidad y la seguridad en el uso de datos sensibles de los pacientes. Este aspecto resulta fundamental para mantener la confianza de la sociedad en el uso responsable de la IA en los sistemas de salud.

