

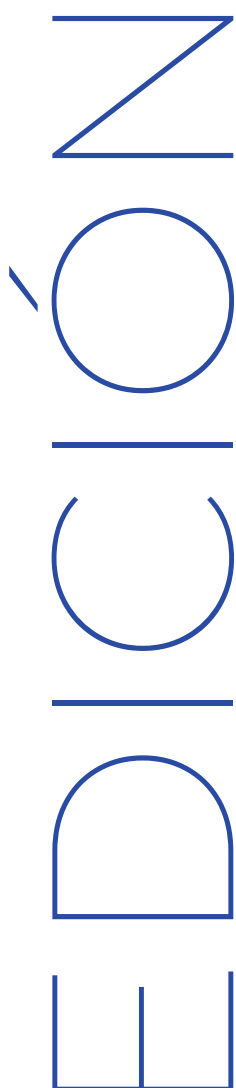
IMPULSAMOS

N.º 10 - junio 2026

SALUDARTE

2026





IMPULSAMOS

abril-junio 2026
número 10
ISSN: 3020-7738

EDITA:

Servicio Cántabro de Salud
Avda. Cardenal Herrera Oria, s/n 39011 Santander
cuidados.dg@scsalud.es

Comité de dirección

- Patricia Corro Madrazo, Directora de Cuidados, Formación y Continuidad Asistencial.
- Antonio Juan Pastor, Gerente del Hospital de Laredo.
- Félix Rubial Bernárdez, Gerente del Hospital U. Marqués de Valdecilla.
- José M.ª Pérez Ramos, Gerente de Atención Primaria.
- Yolanda Montenegro Prieto, Gerente Hospital Sierrallana y Tres Mares.

Comité de redacción

- Beatriz Gutiérrez Muñoz, Subdirectora Médica de la Gerencia de Atención Primaria (GAP).
- Cinta Almenara Miramón, Unidad de Calidad de la GAP.
- M.ª Castañar García Gómez, Subdirectora Médica del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV).
- Mercedes Lázaro Otero, Subdirectora de Enfermería del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV).
- Noelia Martín Ramos, Supervisora Calidad Hospital Comarcal de Laredo.
- Jessica Inés Pyka Ardila, Enfermera Hospital de Laredo.
- Yolanda Montenegro Prieto, Gerente Hospital Sierrallana y Tres Mares.

Normas de publicación



04

DESTACADOS

- MeSCan: un camino compartido para transformar los cuidados

07

CONOCIMIENTO

- Formación
- Jornadas y eventos celebrados

13

ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

- La experta Verena Keitel-Anselmino destaca en IDIVAL los avances en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades hepáticas genéticas
- Cantabria brilla en el V Congreso Nacional de Enfermería Pediátrica
- La Unidad de Terapias Avanzadas del Banco de Sangre de Cantabria cuenta ya con tres nuevas Salas Blancas para potenciar la producción de medicamentos biológicos innovadores
- Las infraestructuras de investigación se consolidan como un motor estratégico para transformar la sanidad cántabra
- «El Modelo Cantabria», único proyecto español seleccionado a nivel mundial en el Win-Win Challenge 2026 de Boehringer Ingelheim y Echosens
- El IDIVAL refuerza su estrategia de internacionalización para liderar proyectos europeos de investigación en salud

26

INNOVACIÓN Y E-SALUD

- Expertos coinciden en la UIMP en la necesidad de una transformación digital sanitaria basada en la confianza, la interoperabilidad, la equidad y la protección de los pacientes
- El IDIVAL participa en el proyecto europeo Care@Home para impulsar la inteligencia artificial en el cuidado de personas mayores en el hogar
- Un proyecto de la Farmacia Hospitalaria de Valdecilla para optimizar el tratamiento del linfoma cutáneo gana el premio 'Kreando Konocimiento'

32

RESPONSABILIDAD

- Residuos sanitarios: una gestión clave para la salud, el entorno y el sistema sanitario
- SiNASP: trece años construyendo una cultura de seguridad del paciente en la Gerencia de Atención Especializada Áreas III y IV
- Cantabria rinde homenaje a las madres donantes de leche materna
- Cantabria celebra el Día Mundial del Donante de Sangre
- El partido benéfico del Real Madrid Leyendas reúne en Suances a centenares de asistentes en apoyo a la investigación de Cohorte Cantabria

50

TRABAJO EN EQUIPO

- El Hospital General Sierrallana obtiene el Reconocimiento SEDE de Humanización para su Consulta de Estomaterapia
- Asociación de Ostomizados de Cantabria (AOC)

55

CREATIVIDAD Y HABILIDADES

- La portada



MeSCan: un camino compartido para transformar los cuidados

Cuidar contigo, cuidar de todos

Autoras: Patricia Corro Madrazo. Directora de Cuidados, Formación y Continuidad Asistencial del SCS
Lorena Alonso Payno. Dirección de Cuidados, Formación y Continuidad Asistencial del SCS



Los consejeros de Salud, César Pascual, y de Inclusión Social, Begoña Gómez del Río, entre otros, momentos antes de la presentación del nuevo Marco Estratégico a diversos sectores de la sociedad (Foto: Emma Portillo)

El pasado 14 de abril presentamos, en el Paraninfo de La Magdalena, el Marco Estratégico para el Cuidado de la Salud de las Personas en Cantabria (MeSCan). Más que un documento, MeSCan es una hoja de ruta: señala el camino que queremos seguir para transformar el modelo de cuidados y adaptarlo a las necesidades actuales y futuras de las personas.

Vivimos más años y convivimos durante más tiempo con enfermedades crónicas, fragilidad, dependencia, soledad y otras situaciones que influyen directamente en nuestra salud y bienestar. Esta realidad nos exige superar una atención centrada únicamente en la enfermedad y avanzar hacia un modelo capaz de anticiparse, acompañar y cuidar a cada persona de manera integral.

MeSCan nace, por tanto, de una pregunta sencilla pero esencial: ¿cómo queremos cuidar de las personas en Cantabria?

Queremos cuidar escuchando. Conociendo la historia, el entorno, las preferencias y el proyecto de vida de cada persona. Respetando sus decisiones, favoreciendo su autonomía y contando también con las familias y con quienes cuidan. Porque poner a la persona en el centro significa hacerla partícipe de su cuidado y adaptar nuestras respuestas a las necesidades y a lo que realmente importa en su vida.

Eso significa «Cuidar contigo»: no decidir por la persona, sino junto a ella. Escuchar su voz, compartir las decisiones y reconocerla como parte activa de su proceso de salud.

Y significa también «Cuidar de todos»: garantizar que todas las personas reciban los cuidados que necesitan, con independencia de su lugar de residencia, situación social, género, cultura o capacidad funcional. Supone prestar especial atención a quienes se encuentran en situaciones de mayor vulnerabilidad y trabajar para que nadie quede atrás.

El lema expresa, además, que el cuidado es una responsabilidad compartida. No pertenece a una única profesión, servicio o nivel asistencial. Profesionales, pacientes, familias, servicios sociales, instituciones, comunidad y ciudadanía formamos parte de una misma red. Solo mediante la colaboración podremos ofrecer una atención más cercana, personalizada y coherente.

En este camino, la continuidad asistencial es fundamental. Las personas no deberían sentirse perdidas entre niveles, recursos, citas o procedimientos. Atención primaria, atención hospitalaria, el domicilio, los recursos sociosanitarios y la comunidad deben funcionar como partes conectadas de un mismo proceso. Nuestro sistema tiene que organizarse alrededor de las necesidades de las personas, y no esperar que sean ellas quienes aprendan a moverse entre sus estructuras.

MeSCan también nos invita a revisar cómo cuidamos: cómo escuchamos, nos comunicamos, o coordinamos nuestras respuestas y cómo utilizamos la innovación y la tecnología. Todo ello debe ponerse al servicio de una atención más humana, accesible, segura y equitativa.

Ahora comienza la parte más importante... MeSCan no puede quedarse en una declaración de intenciones. Como hoja de ruta, debe ayudarnos a convertir esta visión en proyectos concretos, nuevas formas de trabajo y resultados que puedan percibir tanto los profesionales como las personas y sus familias.

Transformar el modelo de cuidados será un camino progresivo y compartido que requerirá compromiso, coordinación y capacidad para aprender y mejorar. Pero tenemos claro hacia dónde queremos avanzar: hacia un sistema que cuide mejor, que se anticipe, que acompañe y que responda de forma coordinada a las necesidades de las personas a lo largo de toda la vida.

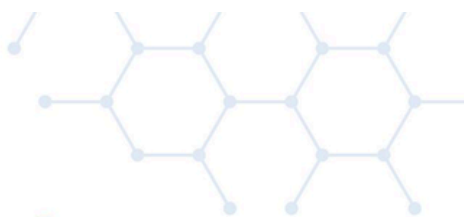
Desde la Dirección de Cuidados, Formación y Continuidad Asistencial asumimos el reto de impulsar este camino y hacerlo realidad junto a todos los profesionales del Servicio Cántabro de Salud.

MeSCan representa una oportunidad para construir un sistema que cuide mejor, se anticipe a las necesidades y lo haga en red. Un sistema capaz de integrar conocimiento, sensibilidad y compromiso para acompañar a las personas de Cantabria a lo largo de toda su vida y responda a lo que necesitan y a lo que realmente es importante para ellas.

Ese es el camino que queremos recorrer.

Y, como expresa su lema, solo podremos hacerlo juntos: cuidando contigo, cuidando de todos.

[Consulta el Marco estratégico para el cuidado de la Salud de las personas en Cantabria.](#)



MARCO ESTRATÉGICO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS PERSONAS EN CANTABRIA

Cuidar contigo, cuidar de todos



CONOCIMIENTO: formación

SOFOS, portal de formación continuada del Servicio Cántabro de Salud, dirigido a los profesionales de las Instituciones Sanitarias de Cantabria

El calendario de actividades se puede consultar en [SOFOS](#)

Curso	Modalidad	Plazo de inscripción	Fechas de realización
PRESTACIÓN DE AYUDA PARA MORIR: FORMACIÓN TEÓRICA Y PRÁCTICA PARA PROFESIONALES	M	31/08/2026	21/09/2026 - 07/12/2026
ACTUALÍZATE 2026. SEPTIEMBRE. INMOVILIZACIÓN TERAPÉUTICA Y TRASLADO DE PACIENTES LOS DISPOSITIVOS AMBULATORIOS DE PSIQUIATRÍA		07/09/2026	07/09/2026 - 04/10/2026
CATÁLOGO DE PRESTACIONES Y LA ATENCIÓN AL USUARIO EN EL ÁMBITO SANITARIO	M	07/09/2026	21/09/2026 - 13/10/2026
ELABORACIÓN DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÓDULO III	M	07/09/2026	28/09/2026 - 01/12/2026
ELABORACIÓN DEL ARTÍCULO CIENTÍFICO. MÓDULO IV	M	07/09/2026	28/09/2026 - 17/11/2026
TÉCNICO DE NIVEL BÁSICO EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	O	07/09/2026	28/09/2026 - 09/12/2026

Curso	Modalidad	<u>Plazo de inscripción</u>	<u>Fechas de realización</u>
ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DEL PACIENTE CON TRASTORNO MENTAL NO GRAVE: ANSIEDAD E INSOMNIO	O	07/09/2026	28/09/2026 - 14/12/2026
METODOLOGÍA LEAN: PARTIENDO DESDE CERO		07/09/2026	20/10/2026 - 31/10/2026
PATOLOGÍA LABORAL: CLAVES PARA EL DIAGNÓSTICO Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA	M	14/09/2026	29/09/2026 - 30/11/2026
GESTIÓN DE EXPEDIENTES ELECTRÓNICOS EN EL SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD	M	14/09/2026	05/10/2026 - 09/11/2026
INTRODUCCIÓN A LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA PERSONAL DEL SCS		14/09/2026	05/10/2026 - 09/11/2026
FLEBITIS ZERO: ESTRATEGIA MULTIMODAL	O	14/09/2026	05/10/2026 - 16/11/2026
MÓDULO I. AUTONOMÍA, CONSENTIMIENTO Y RESPONSABILIDAD SANITARIA	M	14/09/2026	05/10/2026 - 17/11/2026
ACTUALIZACIÓN EN ATENCIÓN QUIRÚRGICA PEDIÁTRICA. UN ENFOQUE MULTIPROFESIONAL.	M	14/09/2026	05/10/2026 - 23/11/2026

Curso	Modalidad	<u>Plazo de inscripción</u>	<u>Fechas de realización</u>
EVALUACIÓN ECONÓMICA E IMPACTO DE TECNOLOGÍAS Y/O GESTIÓN SANITARIA	M	14/09/2026	05/10/2026 - 23/11/2026
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES PARA MANDOS INTERMEDIOS	O	14/09/2026	05/10/2026 - 23/11/2026
ABORDAJE DEL TABAQUISMO DESDE ATENCIÓN PRIMARIA	O	14/09/2026	05/10/2026 - 30/11/2026
IV JORNADA CECBE Y IV JORNADA NORTE BPSO	P	14/09/2026	08/10/2026 - 10/10/2026
LENGUAJE INCLUSIVO	P	14/09/2026	21/10/2026 - 25/10/2026
ESTRATEGIAS NO FARMACOLÓGICAS PARA ABORDAR EL DOLOR CRÓNICO	P	14/09/2026	28/10/2026 - 30/10/2026
COMUNICACIÓN SANITARIA	M	14/09/2026	02/11/2026 - 10/12/2026
LA RIGIDEZ DE LA ARTICULACIÓN INTERFALANGICA PROXIMAL Y SU TRATAMIENTO	P	14/09/2026	10/11/2026 - 10/11/2026

Curso	Modalidad	<u>Plazo de inscripción</u>	<u>Fechas de realización</u>
MANEJO DE SITUACIONES DE AGRESIÓN EN EL ENTORNO SANITARIO	P	14/09/2026	10/11/2026 - 20/11/2026
METODOLOGÍA LEAN: PARTIENDO DESDE CERO	P	14/09/2026	10/11/2026 - 21/11/2026
CATÁLOGO DE PRESTACIONES Y LA ATENCIÓN AL USUARIO EN EL ÁMBITO SANITARIO	M	14/09/2026	16/11/2026 - 29/11/2026
TALLER DE BIOSEGURIDAD EN LABORATORIOS		21/09/2026	13/10/2026 - 13/10/2026
CIBERSEGURIDAD. GENERALIDADES	O	28/09/2026	28/09/2026 - 09/12/2026
IGUALDAD DE GÉNERO (II)	O	28/09/2026	28/09/2026 - 09/12/2026
OPTIMIZACIÓN ANTIMICROBIANA Y ESTRATEGIAS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS: DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN		28/09/2026	19/11/2026 - 09/12/2026

CONOCIMIENTO

Jornadas y eventos celebrados



Jornada sobre Obesidad 'No es solo cuestión de peso':

- La jornada 'No es solo cuestión de peso', celebrada el 15 de mayo en el Salón de Actos 'Gómez Durán' del HUMV, abordó la obesidad desde una perspectiva integral y multidisciplinar, con especial atención a la prevención, los nuevos modelos de atención centrados en el paciente y la innovación en salud.
- Público.

JORNADA ACTUALIZACIÓN EN FIJACIÓN EXTERNA

Hospital de Sierrallana, Torrelavega
Sábado, 16 de mayo de 2026



Jornada Actualización en Fijación Externa:

- La jornada 'Actualización en fijación externa', celebrada el 16 de mayo en el Hospital de Sierrallana, en Torrelavega, reunió a profesionales para compartir avances y conocimientos sobre las últimas novedades en cirugía ortopédica.
- Público.

Estrategias no farmacológicas para abordar el Dolor Crónico

"Actualiza tu práctica clínica con la evidencia más sólida sobre el abordaje activo del dolor crónico."

MULTIPROFESIONAL
Dirigido a todos los profesionales del Servicio Cantábrego de Salud

EXPERTOS DOCENTES
Fisioterapeutas con amplia experiencia y formación en el Abordamiento Activo del Dolor

PLAZAS LIMITADAS
20 plazas

27 de mayo de 2026
De 8.30 a 18.00 horas
Aula Centro de Salud Sardinero

Solicitada Acreditación a la Comisión de Formación Continuada

Estrategias no farmacológicas para abordar el Dolor Crónico:

- La jornada 'Estrategias no farmacológicas para abordar el Dolor Crónico', celebrada el 27 de mayo en el Aula del Centro de Salud Sardinero, abordó el tratamiento activo del dolor crónico mediante estrategias no farmacológicas y la actualización de la práctica clínica basada en la evidencia.



I JORNADA DE ACTUALIZACIÓN DE ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES DEL NOROESTE

Santander, 29 y 30 de mayo de 2026



I Jornada de Actualización de Enfermedades Neuromusculares del Noroeste:

- La jornada, celebrada los días 29 y 30 de mayo en Santander, reunió a especialistas en neurología y enfermedades neuromusculares de distintos hospitales del norte de España para compartir los últimos avances clínicos, diagnósticos y terapéuticos en este ámbito.

CONOCIMIENTO

Jornadas y eventos celebrados



III Jornada One Health:

- La jornada, celebrada el 4 de junio en el Salón de Actos Gómez Durán del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, reunió a profesionales de los ámbitos sanitario, veterinario, ambiental y científico para compartir conocimientos y experiencias y abordar los retos actuales y futuros de la salud desde el enfoque One Health.



Jornada de Buenas Prácticas del Sistema Nacional de Salud (SNS):

- La jornada, celebrada el 9 de junio en el Salón de Actos Ernest Lluch del Ministerio de Sanidad, reconoció y difundió buenas prácticas e iniciativas desarrolladas por profesionales y organizaciones sanitarias para mejorar la calidad de la atención sanitaria en España.



II Congreso Regional de Salud y XVI Jornadas de Calidad y Seguridad del Paciente:

- La Consejería de Salud y el Servicio Cántabro de Salud organizaron el II Congreso Regional de Salud y XVI Jornadas de Calidad y Seguridad del Paciente, celebrado los días 9 y 10 de junio en el Espacio Comillas. El encuentro reunió a profesionales para compartir experiencias, impulsar buenas prácticas y fortalecer la calidad y la seguridad de la atención sanitaria.



Jornada técnica / estratégica 10 años del Programa CARS:

- El HUMV celebró el 26 de junio una jornada conmemorativa por el décimo aniversario del Programa de Alta Resolución para el Manejo de la Conducta Suicida y Prevención del Suicidio (CARS), que reunió a profesionales sanitarios, pacientes y expertos para compartir experiencias y reflexionar sobre el futuro de la prevención del suicidio y la atención a la salud mental.



International School on Light Sciences and Technologies (IX-ISLIST):

- El IX-ISLIST, celebrado del 22 al 26 de junio en Santander, se centró en el uso de las tecnologías basadas en la luz aplicadas a la salud y la medicina. El encuentro incluyó 17 ponencias-tutoriales y dos mesas redondas sobre las principales novedades y avances desde las perspectivas científica, técnica y médica.

ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

La experta Verena Keitel-Anselmino destaca en IDIVAL los avances en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades hepáticas genéticas



La profesora Verena Keitel-Anselmino, una de las principales especialistas europeas en enfermedades hepáticas colestásicas, protagonizó una nueva sesión del programa Santander Biomedical Lectures, organizado por el Instituto de Investigación Marqués de Valdecilla (IDIVAL). Durante su conferencia, titulada Challenges in the diagnosis and treatment of genetic cholestasis, analizó los retos que plantea el diagnóstico de estas patologías y las nuevas opciones terapéuticas que están cambiando su abordaje.

Catedrática del Hospital Universitario Otto-von-Guericke de Magdeburgo (Alemania), Keitel-Anselmino dirige un programa de investigación traslacional centrado en las enfermedades hepáticas colestásicas hereditarias y coordina la red alemana HiChol. Además, es una de las autoras principales de las guías europeas sobre enfermedades hepáticas colestásicas genéticas y cuenta con más de 230 publicaciones científicas.

La sesión fue presentada por los investigadores Álvaro Díaz y Marta Alonso, investigadora de la Universidad de Cantabria e IDIVAL, quien destacó la labor de mentoría que la profesora alemana ha desempeñado en su carrera investigadora y agradeció su disposición para participar en este ciclo científico.

Durante su intervención, Keitel-Anselmino explicó que muchas enfermedades hepáticas de origen genético siguen pasando desapercibidas en pacientes adultos porque sus manifestaciones clínicas pueden confundirse con otras patologías más frecuentes. «Hoy sabemos que existen muchas más colestasis genéticas en adultos de las que pensábamos hace unos años», señaló.

La investigadora incidió en la importancia de interpretar correctamente determinados parámetros analíticos para sospechar el origen genético de la enfermedad y defendió la incorporación de los estudios genéticos en aquellos casos en los que el diagnóstico no resulta concluyente mediante las pruebas habituales.

A través de varios casos clínicos, mostró cómo algunos pacientes diagnosticados inicialmente de otras enfermedades hepáticas presentaban en realidad alteraciones hereditarias en genes implicados en el transporte de la bilis. Estos hallazgos, explicó, permiten ofrecer un diagnóstico más preciso y adaptar mejor el tratamiento.

La conferencia también puso de relieve el importante cambio que está experimentando el tratamiento de estas enfermedades. Tras décadas con opciones muy limitadas, actualmente se están desarrollando nuevos medicamentos capaces de reducir la acumulación de ácidos biliares en el hígado y frenar la progresión del daño hepático.

Además, repasó algunas de las líneas de investigación más prometedoras, entre ellas la edición genética, el desarrollo de moléculas que restauran la función de proteínas alteradas y nuevas terapias dirigidas que podrían transformar el tratamiento de estas patologías raras en los próximos años.

La especialista subrayó el valor de la investigación traslacional, que combina el trabajo de laboratorio con la práctica clínica para comprender mejor estas enfermedades y avanzar hacia una medicina cada vez más personalizada.

ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

Excelencia en cuidados: Cantabria brilla en el V Congreso Nacional de Enfermería Pediátrica

Las enfermeras María Martín García y María Marcos Coloma han sido galardonadas por sus trabajos sobre oncología pediátrica y lactancia materna, consolidando a Cantabria como referente en la formación de especialistas



El reciente V Congreso Nacional de Asociaciones de Enfermería Pediátrica (CNADEP), celebrado bajo el lema *“Remando en equipo por la salud infantil”*, ha dejado una huella imborrable para la enfermería de Cantabria. El evento, organizado por la FEDAE (que agrupa a 11 asociaciones del país), reunió a más de 250 profesionales con un objetivo común: fortalecer el desarrollo de una especialidad vital para el sistema de salud.

El reconocimiento al talento local

Entre los asistentes destacaron dos figuras de la **Asociación Cántabra de Enfermería Pediátrica (ACEP)** que regresaron con importantes reconocimientos bajo el brazo:

- **María Martín García:** EIR de la cuarta promoción de pediatría (2023-2025) de Cantabria, obtuvo el premio a la mejor comunicación de ACEP por su trabajo *"Manejo de la mucositis en el paciente oncológico pediátrico: la batalla que puedes ganar con evidencia"*. Su enfoque en la "evidencia científica" es crucial, ya que la mucositis (inflamación de las mucosas por quimioterapia) es una de las complicaciones más dolorosas y limitantes en niños, donde la intervención precoz de enfermería es determinante para evitar infecciones graves y desnutrición.
- **María Marcos Coloma:** Vicepresidenta de Atención Especializada de ACEP y perteneciente a la primera promoción EIR de pediatría en 2020-2022 de Cantabria, fue premiada en la categoría mejor Trabajo Fin de Residencia titulado *"Conocimientos sobre lactancia materna en residentes de Enfermería Pediátrica en España (ECOLAE)"*. Este dato es fundamental, pues la OMS señala que la leche materna es la "primera vacuna" del bebé, y las enfermeras pediátricas son las principales encargadas del cuidado del niño y su alimentación, por lo que son un pilar fundamental para asegurar el éxito de la lactancia materna.

¿Por qué es tan importante la enfermería pediátrica?

La victoria de estas profesionales no es solo un éxito individual, sino un respaldo a la formación especializada en Cantabria.

Este congreso deja claro que la especialización (vía EIR) es el camino para garantizar que los pacientes más pequeños y sus familias reciban cuidados basados en la última evidencia científica y no solo en la intuición.

ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

La Unidad de Terapias Avanzadas del Banco de Sangre de Cantabria cuenta ya con tres nuevas Salas Blancas para potenciar la producción de medicamentos biológicos innovadores

Cantabria amplía así la capacidad de trabajo e investigación en el marco de la Estrategia de Terapias Avanzadas y abre la puerta a fortalecer la colaboración con centros de investigación nacionales e internacionales



La Unidad de Terapias Avanzadas, ubicada en el Banco de Sangre y Tejidos de Cantabria (BSTC), cuenta ya con tres nuevas Salas Blancas para potenciar la producción de medicamentos innovadores de uso humano basados en genes, células o tejidos, un objetivo recogido en la Estrategia de Gobernanza 2023-2027 del Sistema de Terapias Avanzadas de Cantabria.

El consejero de Salud, César Pascual, acompañado por el gerente de la Fundación Marqués de Valdecilla, José Francisco Díaz, y el director del Banco de Sangre y Tejidos de Cantabria, José Luis Arroyo, ha inaugurado esta nueva infraestructura, cuya obra se ha desarrollado en el plazo de 12 meses y para la que se ha destinado una inversión total de más de millón y medio de euros.

En concreto, los trabajos para la adecuación de estos nuevos espacios y que han supuesto la remodelación integral del Banco de Sangre de la Fundación Marqués de Valdecilla se han traducido en tres nuevas salas de trabajo, dos de ellas de máximo nivel, de 70 metros cuadrados, así como la reforma y ampliación de los espacios que acogen los tanques de nitrógeno líquido para criopreservación de células y tejidos.

El proyecto de ampliación se enmarca en el Sistema de Terapias Avanzadas de Cantabria (TerAVal), una estrategia promovida desde la Consejería de Salud de la que forma parte el BSTC, el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y el Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL). Responde a la creciente demanda de productos biológicos y terapias avanzadas, así como a la necesidad de contar con instalaciones dotadas de la última tecnología en control ambiental y bioseguridad.

Y es que la fabricación de estos medicamentos permite ofrecer tratamientos innovadores a pacientes con enfermedades graves y facilitar a los profesionales sanitarios e investigadores un entorno adecuado para desarrollar nuevas estrategias terapéuticas, cumpliendo con los más altos estándares de calidad y seguridad exigidos por organismos como la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) y la agencia europea JACIE.

De esta manera, las nuevas salas blancas permitirán optimizar los procesos de producción de estos medicamentos y similares y facilitarán la puesta en marcha de nuevas líneas de investigación, permitiendo el desarrollo y la producción de nuevos medicamentos de terapia avanzada, como células madre mesenquimales y linfocitos especializados, esenciales para el tratamiento de enfermedades hematológicas, inmunológicas y oncológicas.



En definitiva, con esta nueva dotación, Cantabria amplía la capacidad de trabajo y abre la puerta a fortalecer la colaboración con centros de investigación nacionales e internacionales, así como internos y externos al Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Anteriormente, el BSTC contaba con una única sala blanca, con las estrictas condiciones de limpieza y esterilidad que deben cumplir estos espacios, de poco más de 14 metros cuadrados y de uso compartido para la producción de medicamentos de terapia avanzada y otras actividades propias del banco.

Nuevos ensayos clínicos en leucemia mieloide

La Unidad de Producción de Terapias Avanzadas (UTA) es el centro donde se fabrican medicamentos de terapia celular avanzada (ATMPs) bajo normativas estrictas de calidad. Dispone de autorización por la AEMPS para la producción de linfocitos antivirales específicos anti citomegalovirus. Se trata de un medicamento de terapia avanzada que se está utilizando en un ensayo clínico en el Servicio de Hematología de Valdecilla, cuyas primeras evaluaciones han demostrado su utilidad para reducir la incidencia de infección por Citomegalovirus, una complicación frecuente y grave tras el trasplante de progenitores hematopoyéticos.

Entre los objetivos del año en curso, se encuentra el inicio de un nuevo ensayo clínico multicéntrico en leucemia mieloide aguda en paciente anciano, financiado con cerca de 1,5 millones de euros (ICI-ISCIII 2025), lo que refuerza el posicionamiento estratégico de la unidad. Asimismo, en el marco de CERTERA, se han iniciado los trabajos para la acreditación GMP (Normas de Correcta Fabricación, por sus siglas en inglés) por la AEMPS de centros asociados, consolidando el papel de la UTA como nodo de referencia suprarregional en terapias avanzadas.

La Unidad ha consolidado en 2025 su proyección nacional e internacional mediante una participación activa en redes científicas y proyectos colaborativos. Destaca la implicación de su equipo en el Grupo Español de Criobiología y Terapia Celular (GETCC-SEHH) y la difusión de los resultados del ensayo INMUNOCELL en congresos de referencia, donde recibió reconocimiento científico.

TerAVal

TerAVal impulsa el desarrollo, producción y aplicación clínica de terapias innovadoras y define las líneas de actuación para los próximos años, con el objetivo último de maximizar el potencial de desarrollo y posicionamiento de Cantabria en la materia, haciendo uso de los recursos y capacidades disponibles y consolidando, por tanto, a la región como un referente en este campo.

Establece tres líneas maestras de tratamiento como son la terapia celular, que permite introducir fármacos en las propias células para que sean ellas las que actúen sobre las dianas terapéuticas; la terapia tisular, que garantiza la creación y modificación de tejidos que, posteriormente, se implantan en el organismo del paciente; y la terapia génica, destinada a modificar o corregir errores en material genético anómalo que produce determinadas enfermedades.

TerAVal cuenta con unas instalaciones y equipos de profesionales acreditados por el Ministerio de Sanidad, la AEMPS y la agencia europea JACIE, tanto desde el punto de vista de su calidad organizativa, como tecnológica y asistencial.

ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

Las infraestructuras de investigación se consolidan como un motor estratégico para transformar la sanidad cántabra

El II Congreso Regional de Salud aborda el papel de la innovación, los ensayos clínicos y la investigación aplicada en la mejora de la atención a los pacientes



La investigación y la innovación han dejado de ser actividades complementarias para convertirse en elementos esenciales del sistema sanitario. Esta fue una de las principales conclusiones de la sesión técnica “Del soporte a la transformación. El valor de las infraestructuras de I+D en salud”, celebrada en el marco del II Congreso Regional de Salud de Cantabria, que reunió a profesionales de la investigación, la innovación y la práctica clínica para reflexionar sobre el impacto real de estas estructuras en la asistencia sanitaria.

Moderada por el director de Gestión del Instituto de Investigación Marqués de Valdecilla (IDIVAL), Galo Peralta, la mesa puso el foco en cómo las infraestructuras de apoyo a la investigación han evolucionado hasta desempeñar un papel activo en la transformación de la sanidad. Lejos de limitarse a funciones administrativas o de soporte, estas estructuras participan hoy en el desarrollo de nuevas capacidades, en la atracción de talento y en la incorporación de soluciones innovadoras que repercuten directamente en los pacientes.

De la investigación a la práctica clínica

Uno de los participantes, el endocrinólogo Luis Alberto Vázquez, destacó el papel que desempeñan las unidades de investigación clínica para acercar la innovación a la asistencia diaria. A partir de su propia experiencia profesional, explicó cómo el apoyo ofrecido por instituciones como el IDIVAL permite a los profesionales sanitarios participar en estudios y ensayos clínicos sin renunciar a su actividad asistencial.

Vázquez defendió que la investigación debe considerarse una de las funciones estructurales del sistema sanitario, al mismo nivel que la asistencia y la docencia. En su opinión, estas estructuras permiten ofrecer a los pacientes acceso temprano a tratamientos innovadores, generar conocimiento clínico y mantener a los profesionales conectados con los avances científicos que marcarán la medicina del futuro.

En la misma línea, la jefa del Servicio de Farmacología Clínica del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Blanca Sánchez, repasó la evolución de la Unidad de Ensayos Clínicos desde su creación en 2012. Recordó que su puesta en marcha permitió realizar en Cantabria estudios en fases tempranas de desarrollo de medicamentos, una capacidad de la que hasta entonces carecía la comunidad autónoma.

Según explicó, la actividad desarrollada durante estos años ha permitido ampliar progresivamente la participación de los distintos servicios clínicos del hospital, consolidando una red de colaboración que actualmente alcanza a más de una veintena de especialidades. Este crecimiento ha situado a Valdecilla como una referencia nacional en investigación clínica y ha contribuido a atraer proyectos competitivos, talento investigador y nuevas oportunidades de colaboración.

Innovar para mejorar la experiencia de pacientes y profesionales

Por su parte, Marina Cano, experta en ingeniería de factor humano del Área de Innovación del IDIVAL, abordó la importancia de incorporar metodologías centradas en las personas para diseñar tecnologías y procesos más seguros, eficaces y fáciles de utilizar. Durante su intervención explicó cómo esta disciplina analiza la interacción entre profesionales, pacientes, tecnología y entornos de trabajo para adaptar las soluciones a las necesidades reales de quienes las utilizan.

Cano destacó especialmente la aplicación de estas metodologías en los procesos de compra pública sanitaria, una línea de trabajo que está permitiendo incorporar criterios relacionados con la experiencia de uso y la seguridad desde las fases iniciales de adquisición de nuevas tecnologías. Un enfoque que, según señaló, contribuye a que la innovación se integre de forma efectiva en la organización y genere un impacto tangible en la calidad asistencial.

A lo largo de la sesión, los ponentes coincidieron en que el verdadero valor de las infraestructuras de I+D no se mide únicamente por el número de proyectos o ensayos desarrollados, sino por su capacidad para mejorar los resultados en salud, favorecer la incorporación de nuevas terapias y contribuir a la sostenibilidad del sistema sanitario.

La mesa concluyó con una reflexión compartida: la transformación de la sanidad requiere estructuras sólidas que conecten investigación, innovación y práctica clínica. En este contexto, las infraestructuras de apoyo a la I+D se consolidan como un elemento estratégico para anticipar los retos del futuro y garantizar que los avances científicos lleguen cuanto antes a los pacientes.

ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

«El Modelo Cantabria», único proyecto español seleccionado a nivel mundial en el Win-Win Challenge 2026 de Boehringer Ingelheim y Echosens

La propuesta liderada por Javier Crespo desde el IDIVAL y Valdecilla demostrará un modelo de cribado coordinado de la enfermedad hepática metabólica en pacientes con diabetes tipo 2, escalable a otros sistemas sanitarios



La propuesta El Modelo Cantabria (The Cantabria Model), presentada por investigadores del Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL) y el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV), ha sido seleccionada como uno de los dos únicos proyectos a nivel mundial en la convocatoria del Win-Win Challenge 2026, la iniciativa internacional impulsada por Boehringer Ingelheim y Echosens para desarrollar e implementar soluciones innovadoras frente al infradiagnóstico de la enfermedad hepática metabólica.

De entre las numerosas candidaturas presentadas por equipos de investigación de todo el mundo, el jurado de ambas compañías ha seleccionado únicamente dos proyectos: el español, liderado por Javier Crespo, y otro procedente de Canadá. La organización ha subrayado el nivel científico y de innovación extraordinario del conjunto de propuestas evaluadas, reconociendo especialmente el rigor metodológico y el potencial de transferencia del Modelo Cantabria.

El proyecto está codirigido por Javier Crespo, Paula Iruzubieta y Joaquín Cabezas, investigadores del IDIVAL y del Servicio de Aparato Digestivo de Valdecilla, en el marco de la Cohorte Cantabria.

Un problema sistémico, no clínico

Hasta el 70% de las personas con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) presenta una enfermedad hepática esteatósica metabólica (MASLD), y en torno al 15% desarrolla fibrosis hepática significativa, el principal motor de progresión hacia formas avanzadas de la enfermedad. Pese a que las guías clínicas EASL-EASD-EASO 2024 recomiendan el cribado de fibrosis en esta población, en la práctica habitual el circuito asistencial sigue siendo fragmentado y dependiente del hospital: cálculo manual del índice FIB-4, derivaciones sucesivas, listas de espera y pérdida de pacientes en cada paso, con tiempos de diagnóstico que superan los doce meses.

El cuello de botella no es clínico, es sistémico, resume la propuesta. Frente a ello, el Modelo Cantabria, establecido a partir de la Cohorte Cantabria, plantea una solución que convierte el cribado en una propiedad del sistema y no en una decisión del clínico.

El núcleo del proyecto: diagnóstico en un solo paso y una sola visita

Su elemento diferencial es resolver en un único acto asistencial no solo el diagnóstico de la esteatosis y la fibrosis hepáticas, sino el de toda la comorbilidad metabólica y cardiovascular asociada. El cálculo del índice FIB-4 se automatiza en el propio laboratorio, de modo que el cribado deja de depender de la decisión del clínico y pasa a ser una propiedad sistemática y trazable del sistema. Los pacientes con un FIB4 elevado, son citados a una única visita, donde se completa una evaluación hepato-metabólica integral: estudio de la fibrosis y la esteatosis hepáticas, valoración de la composición corporal, analítica ampliada y estimación del riesgo cardiovascular. Un único encuentro, una caracterización completa del paciente.

El diseño incorpora además un riguroso análisis de equidad territorial mediante modelos multinivel por Zona Básica de Salud, para garantizar que la detección automatizada llegue por igual a toda la población diana.

Un resultado exportable a cualquier sistema sanitario

El proyecto a realizar en el contexto de la Cohorte Cantabria no busca ser un piloto más, sino dejar como resultado un modelo asistencial exportable: una solución replicable en cualquier sistema de salud que cuente con un laboratorio centralizado y una red pública de atención primaria.

Este reconocimiento internacional refleja nuestra confianza en que es posible integrar el cribado de la enfermedad hepática metabólica dentro de la infraestructura del propio sistema sanitario. El Modelo Cantabria demostrará que la detección de fibrosis hepática puede ser sistemática, trazable y equitativa, sin pedir nada extraordinario al clínico ni al paciente, y ofrece una solución exportable a otros sistemas de salud.

Sobre el Win-Win Challenge

El Win-Win Challenge nace en el marco de la colaboración entre Boehringer Ingelheim y Echosens con el propósito de avanzar frente al infradiagnóstico de la enfermedad hepática metabólica y contribuir a un modelo asistencial más eficiente y equitativo.

ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

El IDIVAL refuerza su estrategia de internacionalización para liderar proyectos europeos de investigación en salud



El Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla (IDIVAL) ha puesto en marcha el proyecto "Impulsando la Internacionalización y la Gestión de Proyectos Europeos en el Ámbito de la Salud en Cantabria", una iniciativa estratégica orientada a fortalecer su posicionamiento en el programa marco Horizonte Europa y a consolidar su liderazgo en la captación y gestión de financiación europea en I+D+i.

El proyecto se desarrolla en el marco de la convocatoria de ayudas para la preparación y gestión de proyectos europeos y la atracción de talento internacional 2025, integrada en el Programa Estatal para la Investigación y el Desarrollo Experimental del Plan Estatal de Investigación Científica, Técnica y de Innovación 2024-2027. La actuación cuenta con un presupuesto de 150.000 euros y forma parte de la actuación GPE2025-001706-P, financiada por el Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades (MICIU) / Agencia Estatal de Investigación (AEI) / 10.13039/501100011033.

La iniciativa surge tras un proceso interno de autoevaluación en el que IDIVAL analizó la situación y capacidades de su área de proyectos europeos, identificando oportunidades de mejora y la necesidad de avanzar en su estrategia de internacionalización. Como resultado, se ha definido un plan de refuerzo y crecimiento de la Oficina de Proyectos Europeos de IDIVAL (OPE-VAL), con especial atención al análisis proactivo de convocatorias de Horizonte Europa alineadas con las líneas de investigación prioritarias del Instituto.

Este fortalecimiento permitirá ampliar las capacidades técnicas y estratégicas de la OPE-VAL, mejorar el conocimiento del ecosistema europeo de financiación —incluidas plataformas, partenariados y redes internacionales— y potenciar el aprovechamiento del talento investigador interno. Asimismo, facilitará una mayor preparación de propuestas competitivas y una participación más activa en consorcios internacionales, con el objetivo de incrementar tanto el número de candidaturas presentadas como el liderazgo de investigadores de IDIVAL en proyectos europeos.

Con esta actuación, el IDIVAL consolida su compromiso con la excelencia científica, la proyección internacional y la generación de conocimiento en salud, reforzando su papel como referente en investigación biomédica y contribuyendo al desarrollo científico y tecnológico de Cantabria en el contexto europeo.

INNOVACIÓN Y E-SALUD:

Expertos coinciden en la UIMP en la necesidad de una transformación digital sanitaria basada en la confianza, la interoperabilidad, la equidad y la protección de los pacientes



Santander acogió la XIX edición del Encuentro Interautonómico sobre Protección Jurídica del Paciente, organizado por la [Universidad Internacional Menéndez Pelayo \(UIMP\)](#), y la Consejería de Salud del Gobierno de Cantabria, consolidado como uno de los principales espacios de reflexión en España sobre los retos jurídicos, éticos y organizativos de la transformación digital del sistema sanitario.

Bajo el título «Datos de Salud, Gobernanza y Derechos Digitales», profesionales de las administraciones públicas, universidades, organismos reguladores, instituciones europeas, empresas tecnológicas y farmacéuticas, así como especialistas en bioética, inteligencia artificial y protección de datos, compartieron una visión multidisciplinar sobre el futuro de la sanidad digital.

Las distintas sesiones pusieron de manifiesto un amplio consenso en torno a una idea: la digitalización constituye una oportunidad histórica para mejorar la calidad asistencial, la investigación biomédica y la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud, siempre que su desarrollo vaya acompañado de una gobernanza sólida, un marco regulatorio adaptado y la garantía efectiva de los derechos de los pacientes.

En este sentido, los participantes coincidieron en que la inteligencia artificial, el uso secundario de los datos sanitarios, la interoperabilidad de la información clínica y la creación del Espacio Europeo de Datos de Salud marcarán la evolución del sistema sanitario durante la próxima década.

Una transformación que exige liderazgo, regulación y confianza

El encuentro arrancó con un debate sobre el presente y el futuro de la digitalización sanitaria en el que se defendió la necesidad de impulsar una estrategia estatal que permita desarrollar la inteligencia artificial y la salud digital de forma homogénea en todo el Sistema Nacional de Salud, evitando nuevas desigualdades territoriales y favoreciendo la colaboración entre administraciones, sector privado y comunidad científica.

Asimismo, se subrayó la conveniencia de avanzar hacia una futura ley de salud digital que garantice a todos los ciudadanos el acceso a una cartera común de servicios digitales y permita aprovechar la innovación tecnológica para mejorar la eficiencia, la calidad asistencial y la equidad.

La dimensión jurídica ocupó igualmente un lugar central a lo largo del seminario. El presidente de la Agencia Española de Protección de Datos defendió que el nuevo marco normativo europeo permitirá compatibilizar la protección de la privacidad con el impulso a la investigación biomédica mediante sistemas seguros de acceso a datos pseudonimizados y entornos protegidos, evitando que la regulación se convierta en un freno para la innovación científica.

Junto a ello, varias mesas de trabajo abordaron la necesidad de considerar el dato sanitario como una auténtica infraestructura estratégica para el sistema de salud, basada en la calidad, la interoperabilidad, la seguridad y una gobernanza que facilite mejores decisiones clínicas, mayor competitividad e investigación de excelencia.

Derechos digitales, inteligencia artificial y una visión europea de la salud

El encuentro dedicó también una atención especial a los derechos digitales de los pacientes, especialmente de aquellos colectivos en situación de mayor vulnerabilidad. Los expertos alertaron sobre el riesgo de que la brecha digital limite el acceso equitativo a la asistencia sanitaria y defendieron el desarrollo de mecanismos de protección específicos que garanticen la igualdad efectiva de todos los ciudadanos en un entorno cada vez más digitalizado.

La inteligencia artificial fue otro de los grandes ejes del programa. Las distintas intervenciones coincidieron en que estas tecnologías ya forman parte del presente de la medicina, tanto mediante herramientas predictivas capaces de avanzar hacia una medicina cada vez más personalizada como a través de asistentes generativos que transformarán el trabajo de los profesionales sanitarios. Los participantes defendieron, no obstante, que esta evolución debe sustentarse en principios de responsabilidad, transparencia y supervisión humana.

La dimensión internacional estuvo presente con el análisis de la futura implantación del Espacio Europeo de Datos de Salud, la evolución de la regulación comunitaria sobre productos sanitarios y los desafíos jurídicos que plantea la expansión de la telemedicina, especialmente en ámbitos como la protección de datos, la seguridad, la responsabilidad profesional y la prestación transfronteriza de servicios sanitarios.

El programa concluyó con la entrega del Premio a la Trayectoria en la Protección del Derecho a la Salud a Ignacio Hernández Medrano, fundador y director médico de Savana, quien ofreció una conferencia magistral sobre el impacto de la inteligencia artificial en la medicina. El reconocimiento puso el broche final a una edición que ha reafirmado el papel del Encuentro Interautonómico sobre Protección Jurídica del Paciente como un foro de referencia para anticipar los grandes desafíos que plantea la transformación digital de la sanidad y promover un modelo de innovación al servicio de las personas, sustentado en la protección de los derechos, la cooperación institucional y el conocimiento científico.

INNOVACIÓN Y E-SALUD:

El IDIVAL participa en el proyecto europeo Care@Home para impulsar la inteligencia artificial en el cuidado de personas mayores en el hogar



Se ha celebrado en Kaunas (Lituania) el encuentro inicial (Kick off Meeting) del proyecto europeo “AI that Cares for Aging at Home” (Care@Home), una iniciativa internacional orientada a transformar el cuidado de las personas mayores mediante el uso de inteligencia artificial (IA).

El proyecto cuenta con la participación del Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla (IDIVAL), junto a un consorcio multidisciplinar formado por universidades, centros de investigación y servicios de salud de siete países europeos.

El objetivo principal de Care@Home es desarrollar un ecosistema avanzado de monitorización sin contacto que permita mejorar la calidad de vida de las personas mayores, favoreciendo su autonomía y permanencia en sus propios hogares el mayor tiempo posible.

Para ello, el proyecto apuesta por tecnologías no invasivas basadas en sensores inteligentes de proximidad y ambientales (NASS, Nearable & Airable Smart Sensors), capaces de registrar signos vitales, posturas y actividades cotidianas sin necesidad de dispositivos portátiles. Este enfoque busca mejorar la experiencia del usuario, evitando soluciones intrusivas y facilitando su aceptación.

Asimismo, Care@Home integra algoritmos avanzados de inteligencia artificial junto con tecnologías de procesamiento local de datos (edge computing) mediante TinyML, lo que permite analizar la información en tiempo real directamente en el entorno del usuario, reduciendo la transmisión de datos y reforzando la privacidad. El sistema incorpora además un sólido marco ético, en el que los datos sensibles se transforman en representaciones anónimas que garantizan la protección de la identidad.

Un modelo innovador para el cuidado domiciliario

Otro de los pilares del proyecto es la detección temprana de posibles problemas de salud. A través de modelos predictivos, el sistema podrá identificar de forma precoz riesgos como caídas, fragilidad o deterioro funcional, facilitando intervenciones proactivas por parte de profesionales sanitarios y cuidadores.

La validación del sistema se llevará a cabo en entornos reales, mediante proyectos piloto en domicilios particulares y centros de cuidados en varios países europeos, lo que permitirá evaluar tanto su eficacia clínica como su aceptación por parte de usuarios y profesionales.

El consorcio está coordinado por la Universidad Tecnológica de Kaunas (Lituania), bajo la dirección de la profesora Agne Paulauskaite-Taraseviciene, y reúne a entidades de Lituania, Estonia, Letonia, Finlandia, Polonia, Suecia y España. Entre ellas se encuentran instituciones académicas, centros de investigación y organizaciones sanitarias con amplia experiencia en inteligencia artificial, atención geriátrica y evaluación clínica.

En el caso de España, el Servicio Cántabro de Salud (SCS) y el IDIVAL participan activamente en el proyecto. El investigador principal, Carlos Fernández-Viadero, lidera la definición de parámetros de monitorización —como la fragilidad y la sarcopenia— y la validación de las soluciones en contextos clínicos reales, tanto a nivel domiciliario como comunitario.

Care@Home representa un paso relevante hacia un modelo de atención más inteligente, preventivo y centrado en las personas, en el que la tecnología actúa como aliada para mejorar la calidad de vida de la población mayor y contribuir a la sostenibilidad de los sistemas sanitarios europeos.

INNOVACIÓN Y E-SALUD:

Un proyecto de la Farmacia Hospitalaria de Valdecilla para optimizar el tratamiento del linfoma cutáneo gana el premio 'Kreando Konocimiento'

Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla



Un proyecto de optimización de procesos asistenciales desarrollado por el Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla ha resultado ganador de la II Edición de los Premios 'Kreando Konocimiento', que pone en valor iniciativas innovadoras que redunden en la mejora de la eficiencia y los resultados en salud.

La iniciativa -galardonada por el Observatorio de la Gestión Basada en Valor de la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA) con la colaboración de Kyowa Kirin- está liderada por Sara Barbadillo Villanueva, farmacéutica especialista en Oncohematología de Valdecilla, y se centra en el diseño de un modelo de coordinación centralizada para la administración del fármaco mogamulizumab, indicado para pacientes adultos con linfoma cutáneo primario, específicamente para las patologías de micosis fungoide (MF) y síndrome de Sézary (SS).

El proyecto parte de las condiciones específicas de la ficha técnica del producto, que establece que la mezcla diluida del fármaco mantiene su estabilidad química y física durante 24 horas (tanto a temperatura ambiente como refrigerada) tras su preparación. Asimismo, la pauta oficial permite un margen de flexibilidad de dos días en la fecha programada de cada perfusión sin alterar la eficacia ni la seguridad del tratamiento global.

Aprovechando estos criterios científicos, el Servicio de Farmacia ha diseñado una estrategia de programación conjunta que sustituye el modelo tradicional —donde cada paciente acude de forma independiente— por la agrupación de las citas en jornadas únicas de perfusión. Con ello, se planifica un uso óptimo de los viales de 20 mg, logrando la disminución del número de viales abiertos por persona y minimizando de forma drástica el residuo de fármaco no utilizado, lo que incide directamente en la sostenibilidad del gasto hospitalario.

Además, la concentración de las preparaciones permite optimizar los tiempos y los materiales fungibles dentro del dispositivo automatizado de elaboración del hospital (Robot Apoteca), facilitando una previsión exacta del stock que se debe solicitar al laboratorio.

Seguridad y experiencia del paciente

Más allá de la eficiencia en la gestión de recursos, la propuesta de coordinación centralizada ofrece ventajas directas para la calidad de vida de los pacientes y sus cuidadores. Al establecer un calendario de administraciones anticipado, estable y previsible, se reduce la incertidumbre logística y se facilita la organización personal y familiar.

Del mismo modo, este sistema disminuye la probabilidad de cancelaciones o retrasos inesperados originados por incidencias internas en la cadena asistencial, tales como la disponibilidad de camas en el Hospital de Día, los tiempos de preparación o la carga de trabajo de Enfermería, evitando esperas prolongadas o desplazamientos innecesarios.

Trabajo multidisciplinar y transferibilidad

El diseño de este protocolo, que no requiere de dotación económica extra ni de cambios estructurales en el centro, se ha estructurado como un modelo de trabajo colaborativo y multidisciplinar. El engranaje asistencial propuesto integra las funciones de la Farmacia Oncológica (diseño, cálculo de dosis, fraccionamiento y control de estabilidad), el Servicio de Hematología (selección de pacientes y supervisión médica), Enfermería Hematológica (coordinación de citas y registro) y el propio Hospital de Día Médico para la recepción y administración.

Tras recibir el reconocimiento de SEDISA, el equipo de Valdecilla trabajará en la implantación y consolidación de este modelo, cuya metodología presenta un alto potencial de transferencia a otros centros del Sistema Nacional de Salud (SNS) que compartan necesidades logísticas similares en el manejo de anticuerpos monoclonales intravenosos de dosis ponderal.

RESPONSABILIDAD

Residuos sanitarios: una gestión clave para la salud, el entorno y el sistema sanitario

Autora: Cristina Suárez Moreno, enfermera de la Unidad de Hospitalización de Medicina Interna

Una práctica cotidiana con gran impacto

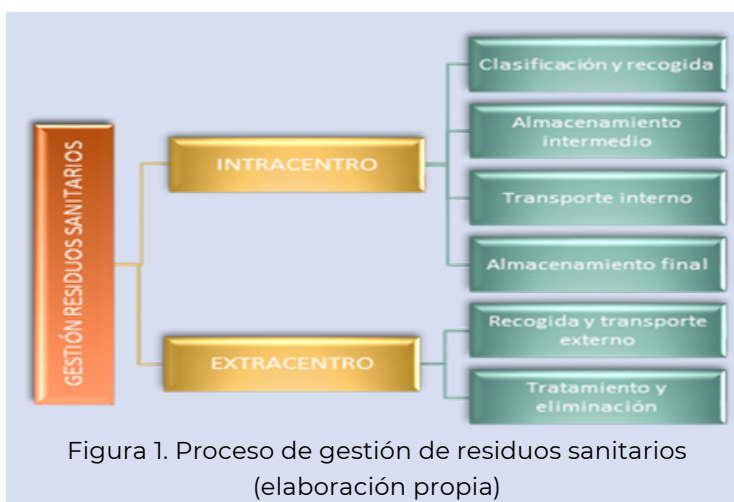
En el entorno sanitario, muchas de las acciones que se realizan a diario pasan desapercibidas por su carácter rutinario. Sin embargo, algunas de ellas tienen un impacto mucho mayor del que aparentan. La gestión de los residuos sanitarios es una de esas prácticas: integrada en la actividad asistencial, pero con implicaciones directas en la seguridad, la calidad de los cuidados y la sostenibilidad del sistema, con impacto directo también en el medio ambiente.

Según la **Organización Mundial de la Salud**, aproximadamente el 85% de los residuos sanitarios son asimilables a urbanos, mientras que el 15% restante presenta características peligrosas, lo que exige un manejo específico y seguro.

En el ámbito autonómico, el **Plan de Gestión de Residuos de Cantabria** establece las bases para garantizar una correcta gestión de estos residuos, destacando la importancia de la segregación en origen como elemento clave para minimizar riesgos y optimizar recursos. Datos de este plan evidencian que la cantidad de residuos peligrosos recogidos es superior a la estimada, en gran parte debido a una incorrecta segregación, que conduce a clasificar residuos de menor riesgo como si fueran de categoría superior, incrementando así de forma artificial su volumen y el coste asociado a su tratamiento.

La gestión de residuos sanitarios constituye un proceso complejo, regulado y supervisado, que abarca tanto la gestión intracentro como extracentro. Este proceso se inicia con la clasificación y recogida en el punto de generación, condicionando el resto del circuito hasta su tratamiento y eliminación final.

En este contexto, la gestión de los residuos sanitarios se convierte en un elemento clave para garantizar un entorno asistencial seguro, eficiente y sostenible.



Factores que condicionan una correcta gestión de los residuos

A pesar de la existencia de normativa y protocolos, la correcta segregación de los residuos sanitarios continúa siendo un desafío en la práctica asistencial diaria. Esta dificultad no responde a una única causa, sino a la combinación de diversos factores que influyen directamente en la toma de decisiones en el momento de generar el residuo.

Es importante señalar que no todos estos factores están presentes en todas las instituciones, sino que varían en función del contexto, la organización y los recursos disponibles. Por ello, cualquier estrategia de mejora debe partir de un análisis individualizado que permita identificar las áreas específicas que requieren intervención en cada entorno.

Entre los **factores de los profesionales** destacan la formación insuficiente o poco actualizada del personal sanitario, la falta de claridad en la clasificación de determinados materiales y la variabilidad en la práctica clínica. Por otra parte, la conducta imitativa entre profesionales puede perpetuar prácticas incorrectas incluso cuando el conocimiento teórico es adecuado. A estos se suman **factores organizativos** como la existencia de protocolos desactualizados o inexistentes, la falta de definición de figuras de responsabilidad, la limitada supervisión y la escasa realización de evaluaciones sistemáticas. La accesibilidad limitada a contenedores adecuados, ya sea por su carencia o por una ubicación poco funcional, atiende a **factores estructurales y de recursos**. Además, la colocación inadecuada de los contenedores de residuos punzantes y cortantes puede suponer un riesgo añadido para la seguridad de los profesionales.

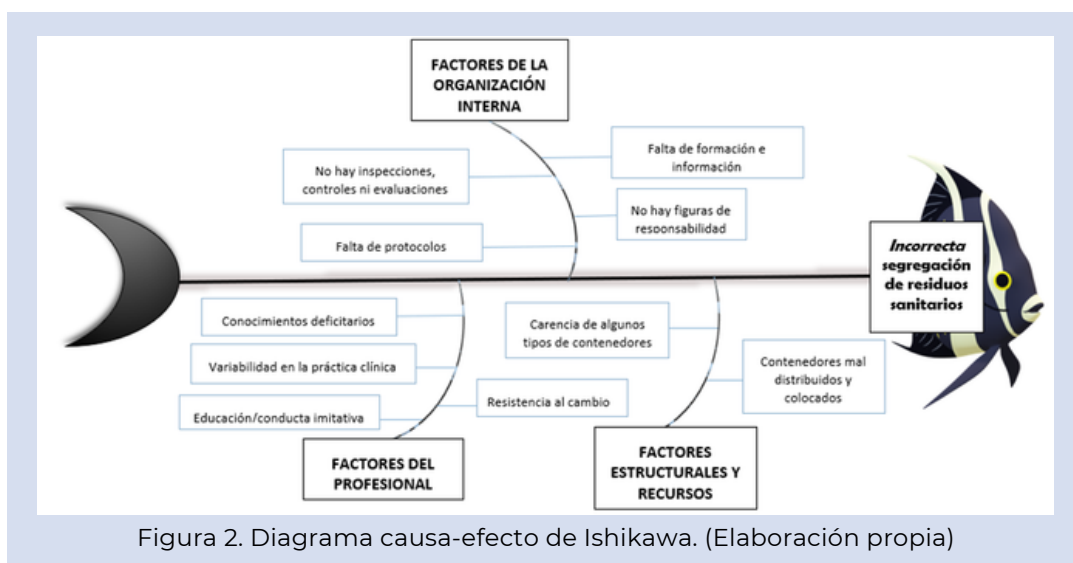


Figura 2. Diagrama causa-efecto de Ishikawa. (Elaboración propia)

Mucho más que “tirar a la basura”: motivos para hacerlo bien

La correcta gestión de los residuos sanitarios tiene implicaciones directas y profundas en diferentes dimensiones del sistema sanitario.

En primer lugar, es fundamental para **aumentar la seguridad de los trabajadores**, ya que una adecuada segregación reduce significativamente el riesgo de accidentes biológicos, especialmente en la manipulación de material contaminado o punzante.

Del mismo modo, contribuye a **mejorar la seguridad de los pacientes**, al disminuir el riesgo de infecciones y garantizar un entorno asistencial más seguro.

En este punto, cobra especial relevancia la evidencia aportada por la *Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias* en relación con el uso de contenedores de residuos cortopunzantes. Estudios basados en el análisis de cultivos de muestras ambientales intrahospitalarias han demostrado que un uso inadecuado de estos contenedores no solo incrementa el riesgo de accidentes biológicos, sino que también favorece un aumento de la contaminación ambiental.

Este fenómeno se produce porque dichos contenedores pueden actuar como *reservorios de microorganismos y auténticos caldos de cultivo*, facilitando la proliferación bacteriana en el entorno asistencial. Como consecuencia, se incrementa el riesgo de aparición de *infecciones nosocomiales*, especialmente cuando se realizan procedimientos habituales en la práctica enfermera —como la canalización de vías, la realización de suturas o el sondaje vesical— en entornos con mayor carga microbiológica.

Este riesgo se ve aún más acentuado en pacientes vulnerables, como los inmunodeprimidos, donde pequeñas variaciones en las condiciones ambientales pueden tener un impacto clínico significativo.

Desde el punto de vista medioambiental, una correcta gestión permite reducir el **impacto ambiental**, evitando la generación innecesaria de residuos peligrosos y favoreciendo prácticas más sostenibles, en línea con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud. Esto contribuye además a disminuir las emisiones contaminantes derivadas de determinados procesos de tratamiento (como la incineración), a prevenir la contaminación del entorno —especialmente del suelo y del agua— y a reducir el riesgo biológico, disminuyendo la probabilidad de propagación de enfermedades.

A todo ello se suma la mejora de la **eficiencia en la gestión sanitaria**, no solo por la reducción del volumen de residuos peligrosos —frecuentemente incrementado por una clasificación inadecuada— y, por tanto, de los costes asociados a su tratamiento, sino también por la disminución de consecuencias derivadas de una gestión inadecuada.

En este sentido, reducir los *accidentes biológicos en profesionales* implica menos bajas laborales, menor necesidad de seguimiento y tratamiento, y una menor repercusión organizativa. Del mismo modo, la prevención de *infecciones nosocomiales en pacientes* contribuye a evitar prolongaciones innecesarias de la estancia hospitalaria, así como el uso adicional de tratamientos farmacológicos y recursos asistenciales.

Por tanto, mejorar la gestión de los residuos sanitarios no solo optimiza recursos, sino que impacta de forma global en la seguridad, la salud y el entorno.

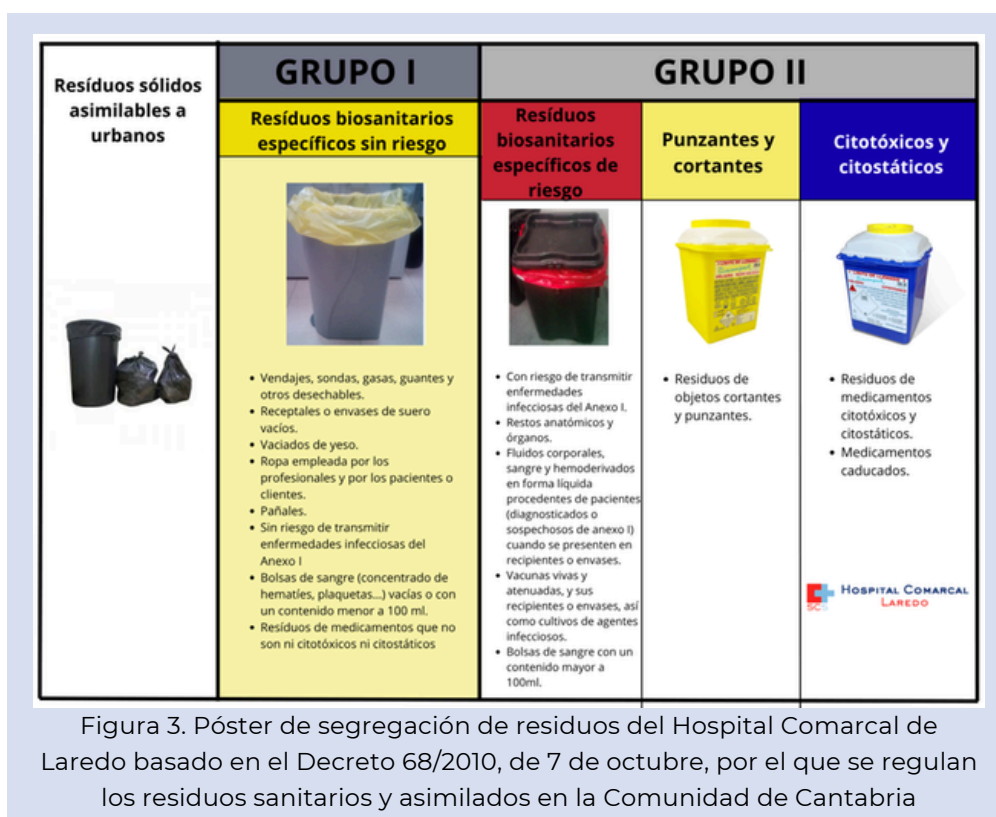
De la teoría a la práctica: cómo mejorar realmente

Abordar este reto requiere una estrategia integral que contemple diferentes líneas de actuación:

- **La formación continuada** de los profesionales es uno de los pilares fundamentales, permitiendo actualizar conocimientos y reducir la variabilidad en la práctica clínica.
- La adecuada **planificación de los recursos materiales** resulta imprescindible, asegurando la disponibilidad y correcta ubicación de los contenedores en los puntos donde se generan los residuos.
- **La implantación de protocolos claros, accesibles y actualizados** facilita la toma de decisiones y reduce la incertidumbre en situaciones asistenciales complejas.

- La incorporación de elementos de **apoyo visual**, como cartelería tipo póster ubicada estratégicamente, puede favorecer una correcta segregación rápida y eficaz.
- La implementación de **sistemas de evaluación y seguimiento** permite identificar áreas de mejora y consolidar buenas prácticas a lo largo del tiempo.
- Fomentar una cultura de implicación y responsabilidad compartida es clave para lograr cambios sostenibles. En este sentido, la **creación de grupos de mejora** formados por el propio personal sanitario, con capacidad para impulsar acciones formativas, resolver dudas y reforzar buenas prácticas, puede favorecer la consolidación de estos cambios en la práctica diaria.

En esta línea, **el Hospital Comarcal de Laredo** constituye un ejemplo de aplicación de este tipo de estrategias, apostando por la mejora continua en la gestión de residuos sanitarios mediante la implicación del personal, la formación y el refuerzo de buenas prácticas en el entorno asistencial. El hospital mantiene un firme compromiso con la sostenibilidad y la protección del medio ambiente, integrando la correcta gestión de los residuos sanitarios como una prioridad dentro de su actividad asistencial. En este sentido, el centro dispone de protocolos locales actualizados que regulan la adecuada segregación de residuos en origen, adaptados a su realidad organizativa y alineados con la normativa vigente. Asimismo, se han implementado infografías informativas accesibles en las distintas unidades, diseñadas como herramientas de apoyo visual para los profesionales, facilitando una toma de decisiones rápida, homogénea y segura en la práctica diaria. Además, desde el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, durante el año 2025 se han llevado a cabo talleres específicos sobre segregación de residuos dirigidos a los profesionales del centro. No obstante, el objetivo es seguir incorporando, en lo posible, nuevas medidas que permitan avanzar y reforzar la calidad de esta gestión en un futuro.



Enfermería y equipo sanitario: protagonistas del cambio

La participación del personal sanitario es un elemento esencial en la mejora de la gestión de residuos. Sin embargo, dentro de este equipo, la enfermería desempeña un papel especialmente relevante.

Por su cercanía al paciente y su implicación directa en la mayoría de los procedimientos asistenciales, es el colectivo que con mayor frecuencia realiza la segregación en origen, considerada el punto crítico de todo el proceso.

Esto sitúa a la enfermería en una posición clave no solo como ejecutora, sino como **impulsora de buenas prácticas**, promoviendo cambios en la dinámica del equipo y contribuyendo activamente a la mejora de la calidad asistencial.

No obstante, este proceso debe entenderse como una responsabilidad compartida, en la que la implicación de todo el equipo sanitario resulta fundamental para lograr resultados sólidos y duraderos.

Conclusión: crear conciencia para mejorar la práctica

La gestión de residuos sanitarios representa una oportunidad real de mejora dentro del sistema sanitario, con beneficios directos en la seguridad, la calidad asistencial, la sostenibilidad y la eficiencia.

Se trata de un ámbito de intervención **aplicable a cualquier institución sanitaria**, especialmente favorecido por la existencia de un marco normativo común a nivel autonómico que facilita la homogeneización de prácticas y la implementación de mejoras.

No obstante, su aplicación debe adaptarse a las características específicas de cada entorno, identificando previamente los factores que condicionan la práctica en cada caso.

Más allá de la normativa, el verdadero cambio radica en la **conciencia profesional**. Comprender el impacto real de una correcta o incorrecta gestión de los residuos permite ir más allá del “esto se hace así”, favoreciendo una práctica más reflexiva, responsable y comprometida.

En definitiva, mejorar la gestión de los residuos sanitarios no es solo una cuestión técnica, sino una oportunidad para reforzar la cultura de seguridad y avanzar hacia una asistencia más consciente, segura, sostenible y orientada a la calidad.

RESPONSABILIDAD

SiNASP: trece años construyendo una cultura de seguridad del paciente en la Gerencia de Atención Especializada Áreas III y IV

Autor: Víctor Manuel Balbás Liaño, Subdirección de Gestión GAE III y IV del Servicio Cántabro de Salud

La seguridad del paciente constituye hoy uno de los pilares esenciales sobre los que se sustenta la calidad de cualquier sistema sanitario moderno. La creciente complejidad de la asistencia, el incremento de la cronicidad, la incorporación continua de nuevas tecnologías y la participación de múltiples profesionales en la atención hacen imposible garantizar que nunca se produzcan incidentes. Sin embargo, sí es posible desarrollar organizaciones capaces de aprender de ellos, analizar sus causas y convertir cada experiencia en una oportunidad para mejorar¹.

Esa filosofía es precisamente la que inspira el **Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente (SiNASP)**, promovido por el Ministerio de Sanidad como una herramienta voluntaria, confidencial y no punitiva que permite identificar riesgos, compartir experiencias y generar mejoras que incrementen la seguridad de pacientes y profesionales².

La Gerencia de Atención Especializada Áreas III y IV del Servicio Cántabro de Salud comenzó su trayectoria en SiNASP en mayo de 2012. Trece años después, el proyecto se ha consolidado como uno de los principales instrumentos para impulsar la cultura de seguridad dentro de la organización y como un ejemplo de cómo el trabajo constante, la colaboración multidisciplinar y el liderazgo compartido pueden transformar los incidentes en aprendizaje.

Notificar no es señalar errores; es generar conocimiento

Uno de los principales retos de cualquier sistema de notificación consiste en cambiar la percepción que tradicionalmente ha existido sobre el error en el ámbito sanitario.

Durante muchos años, los incidentes se asociaban a la búsqueda de responsabilidades individuales. Hoy sabemos que la inmensa mayoría de los eventos adversos tienen un origen multifactorial y que analizar únicamente la actuación de una persona impide identificar las verdaderas causas del problema.

SiNASP parte precisamente de este cambio de paradigma. Su objetivo no es encontrar culpables, sino comprender qué factores del sistema han favorecido que un incidente pudiera producirse y qué modificaciones pueden implantarse para evitar que vuelva a repetirse.

Cada notificación representa una oportunidad de aprendizaje. Incluso aquellos incidentes que finalmente no ocasionan daño al paciente aportan una información extraordinariamente valiosa, ya que permiten detectar debilidades del sistema antes de que lleguen a materializarse en un evento adverso.

Esta forma de entender la seguridad constituye la base sobre la que trabaja el Núcleo SiNASP de nuestra Gerencia desde hace más de una década.

De la notificación a la mejora

La recepción de una notificación supone únicamente el comienzo del proceso.

Tras su análisis inicial, cada caso es valorado por el Núcleo de Seguridad, integrado por profesionales de diferentes disciplinas y ámbitos asistenciales, lo que permite disponer de una visión amplia y multidisciplinar de cada situación.

El estudio de los incidentes busca identificar los factores contribuyentes, valorar los riesgos existentes y proponer acciones de mejora adaptadas a la realidad asistencial.

Estas actuaciones pueden materializarse de formas muy diversas: actualización de protocolos, modificación de circuitos asistenciales, incorporación de nuevos dispositivos de seguridad, cambios organizativos, mejora de la identificación de pacientes, formación específica de profesionales, elaboración de recomendaciones o difusión de alertas internas.

El verdadero valor del sistema reside precisamente en esa capacidad para transformar una notificación individual en una mejora que beneficia a toda la organización.

Trece años de resultados

Desde la incorporación de la Gerencia al proyecto en mayo de 2012 hasta diciembre de 2025 se han recibido más de **1.240 notificaciones**, se han celebrado **145 reuniones del Núcleo de Seguridad** y se han impulsado **más de 420 acciones de mejora** derivadas del análisis de los incidentes comunicados.

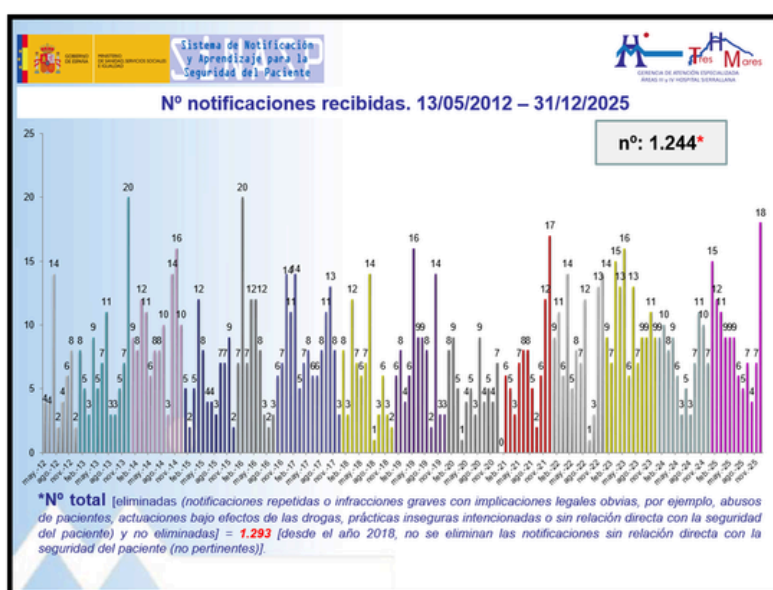


Imagen 1: número de notificaciones recibidas en el periodo.

Fuente: Núcleo SiNASP Sierrallana – Tres Mares.

Detrás de estas cifras existe un importante trabajo de revisión, análisis y seguimiento que ha permitido introducir mejoras en numerosos procesos asistenciales.

La evolución del número de notificaciones refleja también un aspecto especialmente relevante: el incremento progresivo de la participación de los profesionales.

Lejos de interpretarse como un aumento de los problemas relacionados con la seguridad, este crecimiento constituye un indicador de madurez organizativa. Cuanto mayor es la cultura de seguridad, mayor es la confianza de los profesionales para comunicar los incidentes y mayor es la capacidad de la organización para aprender de ellos³.

Especialmente significativo resulta el elevado número de incidentes sin daño notificados durante estos años. Estos denominados "casi errores" representan una fuente de información de enorme valor, ya que permiten actuar de manera preventiva antes de que un paciente pueda verse afectado.

Una cultura de seguridad construida entre todos

Después de trece años de funcionamiento resulta inevitable preguntarse cuál ha sido la clave para mantener un proyecto vivo durante tanto tiempo.

La respuesta no puede resumirse en un único factor. El primer elemento diferencial ha sido el compromiso de los y las profesionales del Hospital General Sierrallana-Tres Mares con la seguridad del paciente. Cada profesional que dedica unos minutos a comunicar un incidente está realizando una aportación que trasciende el caso concreto y contribuye a mejorar la asistencia que recibirán futuros pacientes.

Notificar requiere confianza en la organización y convencimiento de que la información será utilizada para aprender y no para sancionar. Ese clima de confianza constituye uno de los principales activos del sistema.

Otro de los pilares fundamentales ha sido la implicación de todas las personas que, desde diferentes responsabilidades, han formado parte del Núcleo SiNASP a lo largo de estos años.

Profesionales de enfermería, medicina, farmacia, calidad, gestión, servicios centrales y otras áreas han aportado conocimientos complementarios que enriquecen el análisis de cada incidente y permiten plantear soluciones realistas, consensuadas y aplicables.

La diversidad profesional del grupo constituye una de sus mayores fortalezas, ya que facilita comprender los procesos asistenciales desde diferentes perspectivas y favorece una visión global de la seguridad del paciente.

El valor del liderazgo

Todo proyecto de largo recorrido necesita un liderazgo capaz de impulsar el trabajo colaborativo y mantener una visión compartida. En este sentido, resulta obligado reconocer la labor de **Verónica Brugos Llamazares**, especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública, jefa de Calidad de la Gerencia de Atención Especializada Áreas III y IV y gestora principal del Núcleo SiNASP desde su creación. Su compromiso, capacidad de coordinación y liderazgo han sido decisivos para consolidar un proyecto que hoy constituye un referente en seguridad del paciente dentro del Servicio Cántabro de Salud.

Compartiendo la experiencia

El trabajo desarrollado durante estos años no ha permanecido únicamente en el ámbito interno de la Gerencia.

La experiencia acumulada ha sido presentada en congresos científicos, jornadas de calidad y seguridad del paciente y diferentes foros profesionales, permitiendo compartir metodologías y resultados con otras organizaciones sanitarias.

Especialmente relevante fue la participación de nuestra Gerencia como representante de Cantabria en la **Jornada sobre Experiencias de Éxito en la Gestión de los Sistemas de Notificación**, organizada por el Ministerio de Sanidad en 2023, así como la participación en seminarios nacionales sobre SiNASP, donde se expuso la evolución del proyecto y las principales acciones desarrolladas.

Este reconocimiento supone también una oportunidad para intercambiar experiencias con otros centros sanitarios y continuar incorporando nuevas formas de trabajo que permitan seguir avanzando.

Mirando hacia el futuro

La seguridad del paciente es un ámbito en constante evolución. La transformación digital, la implantación de nuevas tecnologías, el desarrollo de la inteligencia artificial, la atención integrada entre niveles asistenciales o la participación creciente de pacientes y familias plantean nuevos escenarios que obligan a adaptar continuamente las estrategias de mejora.

Al mismo tiempo, continúan existiendo retos importantes, como el fortalecimiento del apoyo a las segundas víctimas, el desarrollo de metodologías avanzadas para el análisis de eventos adversos o la incorporación de nuevos indicadores que permitan evaluar el impacto real de las acciones implantadas.

El Núcleo SiNASP afronta esta nueva etapa con la experiencia adquirida durante trece años de trabajo, pero también con la convicción de que la cultura de seguridad nunca puede darse por finalizada. Es un proceso vivo que requiere compromiso, aprendizaje permanente y capacidad de adaptación.

Un compromiso compartido

Como profesional sanitario, he tenido la oportunidad de conocer SiNASP desde diferentes perspectivas: primero como notificante, posteriormente como gestor del Núcleo de Seguridad y, en la actualidad, como representante de la Dirección de la Gerencia dentro del propio núcleo.

Esa experiencia permite comprobar que el verdadero valor del sistema no reside únicamente en las cifras alcanzadas ni en el número de acciones de mejora implantadas. Su mayor fortaleza es haber conseguido crear un espacio donde los profesionales pueden compartir incidentes con confianza, analizarlos conjuntamente y convertirlos en oportunidades para seguir mejorando.

Después de trece años de recorrido, SiNASP ha demostrado que la seguridad del paciente no depende exclusivamente de protocolos o herramientas informáticas. Depende, sobre todo, de las personas: de quienes notifican, de quienes analizan, de quienes impulsan las mejoras y de quienes mantienen vivo el compromiso colectivo de ofrecer una asistencia cada vez más segura.

Porque detrás de cada notificación existe una voluntad compartida de aprender. Y detrás de cada mejora implantada hay un objetivo común: ofrecer a nuestros pacientes una atención sanitaria de mayor calidad, más segura y más humana.

Bibliografía

1. World Health Organization. Global patient safety action plan 2021–2030: towards eliminating avoidable harm in health care. Geneva: World Health Organization; 2021. Disponible en https://www.who.int/publications/i/item/9789240032705?utm_source
2. Ministerio de Sanidad. Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente (SiNASP). Madrid: Ministerio de Sanidad; 2022. Disponible en: Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/proyectos/financiacionEstudios/sistemasInformacionNotificacion/incidentesEASNS/docs/SINASP2022.pdf?utm_source
3. World Health Organization. Patient safety [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2023 [consultado 1 jul 2026]. Disponible en: Patient safety https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety?utm_source

RESPONSABILIDAD

Cantabria rinde homenaje a las madres donantes de leche materna y destaca el apoyo laboral como clave para prolongar la donación

Durante el acto organizado por el Banco de Sangre y Tejidos de Cantabria también se ha destacado la importancia de dar a conocer los bancos de leche antes del nacimiento del bebé para potenciar este gesto altruista



El Banco de Sangre y Tejidos de Cantabria ha reconocido este martes, Día Mundial de la Donación de Leche Materna, a las 36 madres donantes de leche del último año por sus acciones altruistas gracias a las cuales se indicaron 71 litros de leche donada a 44 neonatos prematuros y/o con muy bajo peso que recibieron este alimento. Durante el acto se ha puesto de manifiesto la importancia de dar a conocer los bancos de leche y apoyar a las madres trabajadoras con medidas de conciliación para potenciar este acto solidario y para prolongar la donación lo máximo posible.

Durante el homenaje, organizado por el Banco de Leche de Cantabria, unidad dependiente de la Fundación Marqués de Valdecilla, se ha agradecido el altruismo de las madres donantes y se ha recordado que este tipo de donación implica grandes beneficios.

Así, la directora general de Salud Pública, María Isabel de Frutos, ha agradecido a las madres donantes su altruismo y también ha reconocido el trabajo de todos los profesionales del Banco de Leche y las asociaciones colaboradoras por potenciar esta donación que beneficia a bebés prematuros que se benefician de este alimento que “aumenta la inmunidad y aporta nutrientes”.

En el mismo sentido se ha pronunciado el gerente del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV), Félix Rubial, quien ha agradecido a las madres donantes su aportación a la sociedad: “Sois ejemplo y queremos que otras mujeres puedan seguir vuestros pasos”. También lo ha hecho con los profesionales sanitarios por, en sus palabras, ser capaces “de promover, concienciar y utilizar adecuadamente un bien tan preciado que tiene muchos beneficios” para los bebés que lo precisan.

El gerente de la Fundación Marqués de Valdecilla, José Francisco Díaz, ha extendido los agradecimientos a asociaciones, como ‘Patucos Morados’ y ‘La Buena Leche’, con la que, ha avanzado, se va a firmar próximamente un convenio de colaboración para que cuenten con más sacaleches y potenciar así la donación de leche materna.

Durante el encuentro, el director del Banco de Sangre y Tejidos de Cantabria, José Luis Arroyo, ha recordado que el proceso de donación de leche materna (extracción, pasteurización y conservación) es muy seguro y que, prueba de ello, desde la primera toma de contacto con la madre donante hasta la indicación de la leche materna en el centro hospitalario se siguen controles muy estrictos para constatar que la leche es segura y que no existe ningún factor de riesgo que pudiese perjudicar a los destinatarios.

Por su parte, Estibaliz Alegría del Servicio de Pediatría del Hospital Valdecilla, ha subrayado el potencial de la leche materna, “patrón de oro de la alimentación de cualquier lactante”, también en el caso de los RN prematuros para los que aporta una serie de beneficios adicionales. “Constituye un tejido vivo, específico para la especie humana que además de macronutrientes contiene células, hormonas, inmunoglobulinas, citoquinas, proteínas bioactivas, bacterias, enzimas y material genético”. Entre los beneficios, la pediatra ha recordado que mejora la supervivencia, disminuye infecciones graves como sepsis o meningitis, mejora la tolerancia a la alimentación y mejora el neurodesarrollo del bebé.

Potenciar medidas de conciliación para mejorar la donación

Por su parte, el gestor de I+D+i de Enfermería del HUMV, José Luis Cobo, ha desgranado las líneas maestras de un estudio que ha liderado sobre los factores determinantes de la donación de leche materna en Cantabria que concluye que dar a conocer los bancos de leche materna antes del nacimiento del bebé, apoyar a las madres trabajadoras e incluir a las parejas en las sesiones de información aumenta la adherencia de las madres a esta causa.

En el estudio, realizado entre enero de 2022 y agosto de 2024, participaron 47 madres donantes de Cantabria, y se les preguntó por sus motivaciones, su experiencia, la actitud de su pareja y sus datos de donación. Tras ello, el 98 por ciento recomendó este tipo de donación a otras madres, y el 85 por ciento reconoció el altruismo y el apoyo del banco como una de las principales motivaciones para realizar la donación.

En el acto, amenizado por la ‘Doctora Bombón’ de la Fundación Theodora, han participado representantes de la Asociación la Buena Leche y ‘Patucos Morados’ y se ha contado con testimonios de madres donantes y receptoras. También se han entregado diplomas y obsequios a las primeras.

El Banco de Leche Materna de Cantabria se encarga desde 2018 de la promoción de la donación, el procesamiento y la distribución de leche al hospital para abastecer las necesidades de los recién nacidos más vulnerables: prematuros, de bajo peso y/o con enfermedades concretas, cuyas madres no puedan amamantarlos. Desde su puesta en marcha ha gestionado más de 1.200 litros de leche donada, beneficiando a más de 400 recién nacidos. En concreto, el año pasado, se indicaron 71 litros de leche donada a 44 neonatos.

Criterios para donar leche materna

Puede donar leche de forma voluntaria y altruista cualquier mujer que tenga la lactancia instaurada --- mínimo tres semanas después del parto---, esté sana y lleve un estilo de vida saludable. En general, entre las causas que impiden ser donante de leche figura el consumo de tóxicos (drogas, tabaco, alcohol o cafeína en exceso), la ingesta de ciertos medicamentos o productos de parafarmacia, padecer alguna infección o recibir transfusiones de productos sanguíneos.

Para convertirse en donante basta con acudir al Banco de Sangre y Tejidos de Cantabria (planta 0 del Pabellón 13 de Valdecilla), de martes a jueves, en horario de 8.00-15.00 horas, pudiendo concertar cita previa por teléfono 682549884 o en el correo electrónico info@bancodelechedecantabria.es. Tras realizar una entrevista con un profesional sanitario del Banco de Leche y responder a un cuestionario confidencial con firma de consentimiento informado, se tomará una muestra de sangre de la donante para analizar y descartar infecciones por VIH (SIDA), hepatitis B y C, HTLV (virus linfotrópico de células T humanas) y sífilis.

Las donantes aptas recibirán un 'kit' con todo el material necesario para la recogida de leche de forma segura y cómoda que incluye un sacaleches y bolsas de esterilización, frascos de recogida, una bolsa isotérmica para el momento de la entrega de la leche e información escrita sobre el método de extracción y las condiciones de conservación. La extracción se puede realizar en casa o en el hospital en el caso de que el hijo esté ingresado, debiendo congelarse inmediatamente la leche y almacenarse en el domicilio hasta un máximo de 15 días. La entrega y transporte de las muestras, que se planifica con la donante, se lleva a cabo a través de vehículos especializados del Banco de Leche.

Siguiendo las recomendaciones internacionales, las donantes son seleccionadas con criterios rigurosos y la leche se pasteuriza y analiza para garantizar su calidad. Esta leche donada, cuya dispensación es anónima, gratuita y con la autorización paterna, se prescribe por criterio médico a los recién nacidos más vulnerables, como los prematuros, de bajo peso y/o con enfermedades concretas que no pueden ser amamantados por sus madres.

RESPONSABILIDAD

Cantabria celebra el Día Mundial del Donante de Sangre con una campaña especial de donación y un reconocimiento a 50 grandes donantes de sangre

Se anima a la población a que acuda a donar sangre en estas fechas, vísperas del periodo vacacional donde tradicionalmente las reservas caen



El Banco de Sangre y Tejidos y la Hermandad de Donantes de Sangre de Cantabria han celebrado este jueves, 11 de junio, una campaña especial de donación en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV) y un reconocimiento a 50 grandes donantes de sangre de 2025, en el marco del Día Mundial del Donante de Sangre que tiene lugar este domingo, 14 de junio, una efeméride para agradecer la colaboración altruista de estas personas sin las cuales las transfusiones sanguíneas no serían posibles.

Durante el acto institucional, que ha tenido lugar en el Salón Gómez Durán del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, se ha rendido homenaje a un total de 50 personas — 29 hombres y 21 mujeres— por ser los ‘grandes donantes de sangre’, al haber alcanzado el año pasado las 75 o más donaciones, en el caso de los hombres, y 60 o más, en el de las mujeres.

Durante el encuentro, ha intervenido el gerente del Servicio Cántabro de Salud (SCS), Luis Carretero; el del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Félix Rubial; el de la Fundación Marqués de Valdecilla, José Francisco Díaz; el presidente de la Asociación-Hermandad de Donantes de Sangre de Cantabria, Gervasio Portilla y la alcaldesa del Ayuntamiento de Santander, Gema Igual.

Luis Carretero ha puesto en valor la generosidad y aportación altruista de los donantes de sangre, así como las historias de trabajo y dedicación que hay detrás de estas personas. En este mismo sentido, se ha pronunciado el gerente del Hospital Valdecilla, quien además de agradecer la generosidad de los donantes, cuya aportación es “de una dimensión incalculable”, ha recordado que su contribución está presente en ingresos, cirugías y atenciones hospitalarias.

Por su parte, el gerente de la FMV, quien se ha sumado a los agradecimientos a todos los distinguidos en el acto, ha enfatizado la aportación de Álvaro Arenas, que realizó una aportación económica al Observatorio de Salud Pública (OSPC) de la Fundación Marqués de Valdecilla para realizar un estudio sobre las tendencias y comportamientos de los donantes de sangre, cuyas conclusiones permitirán “abordar la donación de sangre con otra perspectiva” y potenciar este tipo de actuaciones altruistas.

Por su parte, Gervasio Portilla ha expresado su “profundo reconocimiento” por la tan “noble colaboración” de todos los reconocidos en el acto, ya sea por su alto número de donaciones u otros méritos, que se han traducido en promover de manera “directa o indirecta” la donación de sangre en beneficio de la salud de la población.

Por último, la alcaldesa de Santander también ha agradecido la fidelidad de los donantes y ha recordado la importancia de que, con la llegada de la época estival y el aumento de población en Cantabria, se siga colaborando para abordar las posibles necesidades hospitalarias.

Asimismo, durante el acto, se ha entregado la distinción de Mérito Nacional, un reconocimiento de la Federación Española de Donantes de Sangre a Álvaro Arenas, por su compromiso y colaboración con el OSPC para realizar el estudio de los comportamientos de los donantes de sangre de Cantabria y también al Grupo Deportivo y Solidario Donantes de Sangre de Cantabria.



En el transcurso de la mañana, la Sala de Exposiciones del Hospital Valdecilla ha acogido la colecta especial de donaciones de sangre y, en paralelo, en el exterior del centro hospitalario, se ha instalado una carpa informativa para sensibilizar sobre la importancia de donar sangre y plasma. Todo ello, amenizado por la Asociación Buscando Sonrisas, el Escuadrón Montañés, una asociación cultural sin ánimo de lucro, así como 'Gotito', mascota del Banco de Sangre y la Hermandad de Donantes.

Como colofón a la celebración, el domingo, 14 de junio, se iluminarán de color rojo las fachadas de edificios emblemáticos de Cantabria, sumándose así a la conmemoración internacional de una jornada que busca agradecer la generosidad de los donantes y concienciar sobre la importancia de mantener las reservas de sangre.

Requisitos para donar sangre

Tanto el Banco de Sangre como la Hermandad de Donantes de Sangre de Cantabria animan a la población a que acuda a donar sangre precisamente en estas fechas, vísperas del periodo vacacional donde tradicionalmente las reservas caen por los desplazamientos de los donantes pese a que las necesidades hospitalarias de transfusiones sanguíneas siguen existiendo.

Para facilitar la participación y evitar esperas, los donantes pueden reservar su cita a través de la app oficial, la web de la Fundación Marqués de Valdecilla (<https://citapreviabs.fmvaldecilla.es>) o llamando al 640 244 120. También se cuenta con el apoyo de VITA, el asistente virtual inteligente que gestiona citas desde el número 842 842 010.

Entre los requisitos para donar sangre se encuentra estar sano, tener entre 18 y 70 años y pesar más de 50 kilos. Todo aquel que esté interesado en hacerlo puede acudir al Pabellón 13 del Hospital Valdecilla, así como a la unidad móvil que recorre de lunes a viernes diferentes localidades cántabras.

RESPONSABILIDAD

El partido benéfico del Real Madrid Leyendas reúne en Suances a centenares de asistentes en apoyo a la investigación de Cohorte Cantabria

La Fila 0 continúa abierta para colaborar con el proyecto impulsado por el IDIVAL y entrar en el sorteo de una camiseta oficial firmada por las Leyendas



El Instituto de Investigación de Valdecilla (IDIVAL) valora muy positivamente la celebración del partido benéfico disputado el pasado sábado en el campo de La Ribera, en Suances, que enfrentó a los veteranos de la S.D. San Martín de la Arena y al Real Madrid Leyendas, con el objetivo de recaudar fondos para el desarrollo del proyecto Cohorte Cantabria.

El encuentro, que concluyó con un resultado de 0-4 a favor del conjunto visitante, destacó por su carácter solidario y por la excelente respuesta del público, que llenó el recinto deportivo en una muestra de apoyo a la investigación biomédica en la región. Más allá del marcador, la jornada puso de manifiesto el compromiso social de la ciudadanía con iniciativas que contribuyen al avance científico y a la mejora de la calidad de vida.

Sobre el terreno de juego se dieron cita reconocidas figuras del fútbol, como Carlos Alonso 'Santillana', encargado de realizar el saque de honor, junto a José Antonio Camacho, Martín Vázquez, Luis Milla, Raúl Bravo, Congo o Javi Balboa, entre otros.

Las entradas, con un precio de 10 euros, se agotaron en pocos días, reflejando el interés generado por esta iniciativa solidaria. No obstante, continúa abierta la Fila 0 (IBAN: ES59 2100 2069 4702 0027 7526, indicando en el concepto "FILA 0", nombre de la persona y teléfono, y como beneficiario SAN MARTÍN DE LA ARENA) para quienes deseen colaborar con esta causa. Además, las aportaciones superiores a 20 euros participarán en el sorteo de una camiseta oficial firmada por el Real Madrid Leyendas.

Sobre Cohorte Cantabria

Cohorte Cantabria, gestionado por el IDIVAL, es un ambicioso proyecto de investigación biomédica pionero en España, iniciado en 2021, que cuenta con la participación de más de 50.000 voluntarios residentes en Cantabria, de entre 40 y 70 años. Su objetivo es crear una gran plataforma de datos biológicos y de estilo de vida que permita avanzar en la medicina personalizada, mediante seguimientos periódicos cada 3-4 años.

Desde el instituto se subraya la importancia de este tipo de iniciativas solidarias, que no solo contribuyen a la financiación de proyectos científicos estratégicos, sino que también fomentan la implicación de la sociedad en el progreso de la investigación sanitaria.

TRABAJO EN EQUIPO

El Hospital General Sierrallana obtiene el Reconocimiento SEDE de Humanización para su Consulta de Estomaterapia



La Consulta de Estomaterapia del Hospital General Sierrallana ha sido distinguida con el **Reconocimiento SEDE de Humanización**, un prestigioso sello otorgado por la **Sociedad Española de Enfermería Experta en Estomaterapia (SEDE)** que acredita la excelencia en la atención integral, personalizada y humanizada a las personas ostomizadas y a sus familias.

El reconocimiento, expedido el **17 de abril de 2026**, certifica que la consulta cumple los estándares establecidos en el **Manual de Buenas Prácticas de Humanización en Ostomía**, un modelo asistencial centrado en las necesidades físicas, emocionales y sociales del paciente a lo largo de todo su proceso asistencial.

La obtención de este sello pone en valor el compromiso de los profesionales del Hospital General Sierrallana con una atención basada en la calidad, la cercanía y el acompañamiento continuo, garantizando una asistencia que trasciende los cuidados clínicos para atender también aspectos fundamentales como la adaptación a la ostomía, la autoestima, la imagen corporal, la educación sanitaria y el apoyo emocional.

Para obtener este reconocimiento, la consulta ha acreditado el cumplimiento de criterios relacionados con:

- La atención personalizada antes y después de la cirugía.
- La educación sanitaria dirigida al paciente y su entorno.
- La continuidad asistencial y el seguimiento especializado.
- La promoción de la autonomía y la calidad de vida de las personas ostomizadas.
- La implantación de buenas prácticas de humanización en la atención enfermera.

Este distintivo sitúa al Hospital General Sierrallana entre los centros sanitarios españoles que han demostrado un elevado nivel de excelencia en la atención a las personas portadoras de una ostomía, reforzando el compromiso del Servicio Cántabro de Salud con una asistencia sanitaria de calidad, segura y centrada en las personas.

La Dirección del Hospital felicita a los profesionales de la Consulta de Estomaterapia por este reconocimiento, fruto de su dedicación, profesionalidad y esfuerzo constante por ofrecer unos cuidados excelentes y humanizados que contribuyen a mejorar la experiencia y la calidad de vida de los pacientes y sus familias.



TRABAJO EN EQUIPO

Asociación de Ostomizados de Cantabria (AOC)

Autor: AOC - Asociación de Ostomizados de Cantabria



Miembros de la Asociación de Ostomizados de Cantabria durante una mesa informativa en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

Ostomía es una palabra que todavía sigue siendo tabú en algunos sectores de nuestra sociedad. Se trata de una abertura quirúrgica, denominada estoma, realizada en la pared abdominal para permitir la salida de las heces o la orina por una vía diferente a la natural. Esta intervención puede ser necesaria como consecuencia de un cáncer, una enfermedad inflamatoria, una obstrucción, un accidente o un traumatismo y, en muchos casos, permite salvar la vida.

En la Asociación de Ostomizados de Cantabria (AOC) nos hemos unido personas que compartimos la experiencia de vivir con una ostomía y entre las que han surgido vínculos de apoyo, compañerismo y amistad. Juntas trabajamos para mejorar la calidad de vida de las personas ostomizadas.

En Cantabria somos alrededor de 1.200 personas y, a nivel nacional, se estima que somos aproximadamente 200.000.

Queremos transmitir un mensaje que contribuya a **normalizar la vida con un estoma y erradicar los estigmas sociales** que todavía rodean a las personas ostomizadas.

Una bolsa de ostomía es una solución quirúrgica que salva vidas y no algo que deba ocultarse con vergüenza.

También queremos transmitir que vivir con una ostomía requiere adaptación y aprendizaje, pero no impide llevar una vida activa, autónoma y plena.

AOC pretende ayudar a las personas ostomizadas ofreciendo acompañamiento y compartiendo consejos sobre cómo desenvolverse en la vida cotidiana, siempre desde nuestras experiencias y vivencias personales, para facilitar la adaptación y reducir el impacto emocional.

Intentamos acompañar, sobre todo durante los primeros momentos después de la intervención, para facilitar que las personas puedan retomar sus actividades, relaciones y proyectos. Es un proceso difícil y no todas las personas lo vivimos de la misma manera. Algunas, incluso después de varios años, seguimos encontrando dificultades, pero **continuamos en la lucha por recuperar autonomía y calidad de vida.**

Intentamos desdramatizar, dentro de lo posible, nuestra situación, sin quitar importancia a las dificultades y limitaciones que supone llevar un estoma. **La adaptación a esta nueva circunstancia es un proceso diferente para cada persona.**

No somos profesionales sanitarios: nuestro acompañamiento parte de la experiencia vivida. Los cuidados y consejos de los profesionales de la salud son fundamentales.

Para las personas ostomizadas, **la bolsa nos ha dado la vida.**

¿Qué hacemos?

Para alcanzar nuestros objetivos desarrollamos diferentes acciones:

- Dar a conocer la Asociación de Ostomizados de Cantabria y su labor.
- Hacer llegar los folletos informativos de AOC a las personas ostomizadas a través de los profesionales sanitarios del Servicio Cántabro de Salud.
- Instalar mesas informativas en los tres hospitales de referencia de Cantabria.
- Asistir y participar en eventos que contribuyan a nuestros objetivos.



Participación de la Asociación de Ostomizados de Cantabria en la prueba Alma Guerrera, celebrada en Santoña

- Difundir en redes sociales información de interés para las personas ostomizadas.
- Elaborar un documental sobre la vida cotidiana de las personas ostomizadas, protagonizado por miembros de AOC.
- Informar sobre la existencia de baños adaptados para personas ostomizadas en toda España mediante la aplicación OstomiAseo, creada en Cantabria y disponible en todo el país.



Nuestras principales necesidades

- **Ampliar el número de baños adaptados para personas ostomizadas.** Aunque se está avanzando en este ámbito, sería deseable que su instalación se normalizara en las nuevas construcciones y que, siempre que exista un baño adaptado para personas con movilidad reducida, se contemple también uno para personas ostomizadas. Esta necesidad debería tenerse en cuenta igualmente en las reformas de edificios, especialmente en espacios públicos con gran afluencia.
- **Favorecer la flexibilidad y la adaptación de los puestos de trabajo,** garantizando el tiempo y las condiciones de higiene necesarias para vaciar o cambiar la bolsa durante la jornada laboral.
- **Estudiar la posibilidad de disponer de un distintivo** que permita utilizar, de forma puntual y durante un tiempo limitado, plazas de movilidad reducida ante una incidencia urgente con la bolsa, como una fuga o un llenado excesivo.

Como próximos proyectos, AOC tiene previsto:

- Organizar diferentes actividades con motivo del **Día Mundial de la Persona Ostomizada**, durante el primer fin de semana de octubre.
- Presentar y difundir el documental sobre la vida cotidiana de las personas ostomizadas.

CREATIVIDAD Y HABILIDADES

La portada

SaludArte: síntesis del proyecto

Autora: Lourdes Escobar Hoyos, enfermera del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y Coordinadora del Proyecto SaludArte

SaludArte nació en 2019 desde el IDIVAL, en colaboración con el Centro Botín y el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, con el propósito de **explorar el arte como herramienta para desarrollar la creatividad de los profesionales sanitarios y no sanitarios**, mejorar los entornos asistenciales, fortalecer el trabajo en equipo, fomentar la empatía y enriquecer la comunicación.

El proyecto está formado por un **equipo multidisciplinar** que diseña actividades artísticas orientadas a **mejorar el bienestar del personal** y la **experiencia de pacientes y acompañantes en el entorno sanitario**.



Las actividades lúdico-educativas generan un ambiente dinámico y participativo que favorece la relación entre personas, reduce el aislamiento, bloquea pensamientos negativos y contribuye a una estancia hospitalaria más humana. Bajo la premisa **“cuidar al cuidador”**, el arte se utiliza como herramienta de bienestar emocional tanto para profesionales como para pacientes.

La Fundación Marqués de Valdecilla ha apoyado la difusión del proyecto mediante la grabación de actividades para su emisión en las televisiones de las plantas, convirtiéndose en uno de los contenidos más visualizados por pacientes con estancias prolongadas.

A lo largo de siete años, SaludArte ha impulsado numerosas iniciativas culturales, participando en actos institucionales.

Subcomisión de SaludArte

Para consolidar esta línea de trabajo, el HUMV ha creado la **Subcomisión de SaludArte**, órgano consultivo de la Gerencia que integra actividades artísticas en el entorno hospitalario y promueve el bienestar del personal. Cuenta con representación de la Dirección Gerencia, Coordinación de Calidad, la Asociación Cultural SaludArte, el grupo de artistas y entidades consultoras como la FMV, el IDIVAL y el Centro Botín.

1. Misión

Promover el bienestar del personal sanitario mediante el arte como herramienta de expresión, relajación y conexión emocional, integrando actividades artísticas que mejoren la calidad de vida de profesionales, pacientes y acompañantes.

2. Visión

Transformar el hospital en un entorno que valore la creatividad y la expresión artística como medios para humanizar la asistencia, fortalecer la empatía y mejorar la comunicación entre pacientes, familiares y profesionales.

3. Valores

Humanismo, respeto, creatividad, empatía, integración y excelencia, alineados con los valores del HUMV.

Objetivos específicos

1. Profesionales

- Fomentar el bienestar emocional mediante actividades artísticas.
- Promover talleres y cursos de distintas disciplinas.
- Reconocer el talento artístico del personal mediante exposiciones, conciertos o talleres.
- Impulsar programas de arteterapia para reducir estrés y mejorar la salud mental.

2. Pacientes

- Ofrecer actividades artísticas que mejoren su bienestar durante la hospitalización.
- Crear espacios para la expresión creativa.
- Implementar programas de arteterapia para pacientes vulnerables o crónicos.

3. Familiares

- Facilitar su participación en actividades dirigidas a pacientes.
- Crear espacios de encuentro y expresión artística conjunta.
- Mejorar la comunicación con profesionales mediante herramientas creativas.

4. Entorno hospitalario

- Incorporar elementos artísticos en la decoración para crear ambientes más cálidos y humanos.
- Crear áreas específicas para actividades culturales (salas de música, galerías, espacios de lectura).
- Integrar elementos artísticos y relajantes en zonas de descanso para profesionales.

Dada la buena acogida del proyecto, los beneficios demostrados y los resultados obtenidos, resulta de interés general que SaludArte pueda replicarse en todo el Servicio Cántabro de Salud.

SALUDARTE

IMPULSAMOS

N.º 10 - junio 2026



CONTACTO

comunicacion.dg@scsalud.es