



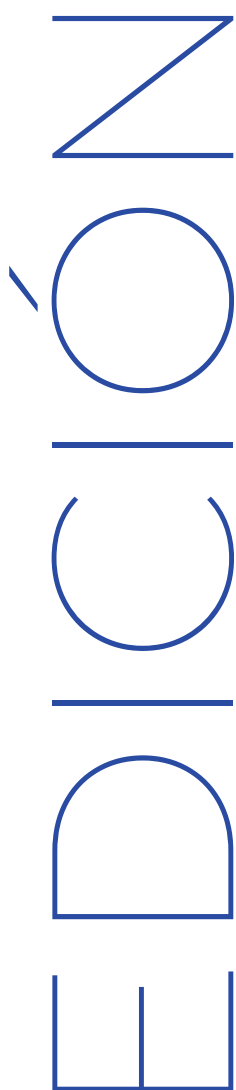
Nº7 - septiembre 2025

IMPULSAMOS

2025







# IMPULSAMOS

## Septiembre 2025

### número 7

ISSN: 3020-7738

#### EDITA:

Servicio Cántabro de Salud  
Avda. Cardenal Herrera Oria, s/n 39011 Santander  
[cuidados.dg@scsalud.es](mailto:cuidados.dg@scsalud.es)

#### Comité de dirección

- Patricia Corro Madrazo, Subdirectora 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<sup>a</sup> 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<sup>a</sup> Castañar García Gómez, Subdirectora médica Hospital U. Marqués de Valdecilla (HUMV).
- Mercedes Lázaro Otero, Subdirectora de enfermería 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

- Cantabria impulsa la formación en Reanimación Cardiopulmonar entre jóvenes y ciudadanía

07

## CONOCIMIENTO

- Formación
- Jornadas y eventos celebrados
- Próximas Jornadas

16

## ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

- Un estudio liderado desde Valdecilla identifica señales tempranas del Alzheimer en células gliales antes de los primeros fallos de memoria
- NEXT-Val premia a siete jóvenes investigadores que impulsan la ciencia biomédica desde Cantabria
- Un estudio internacional cuestiona el uso rutinario de betabloqueantes tras un infarto en pacientes con fracción de eyección residual mayor del 50%

24

## INNOVACIÓN Y E-SALUD

- Portales de Enfermería: lanzadera de formación, calidad e innovación entre enfermeras

26

## RESPONSABILIDAD

- Buenas prácticas

33

## TRABAJO EN EQUIPO

- El Semáforo del Dolor
- Promoción de hábitos de vida saludables en el marco del proyecto JA PREVENTNCD
- Asociación AFAC

43

## CREATIVIDAD Y HABILIDADES

- Valdecilla acoge una exposición sobre el papel crucial de la naturaleza en la salud hasta el 15 de septiembre
- La portada



## Cantabria impulsa la formación en Reanimación Cardiopulmonar entre jóvenes y ciudadanía

---

Área de Seguridad del Paciente del Servicio Cántabro de Salud.

El 16 de octubre de 2025, Cantabria se sumó un año más al Día Mundial de la Parada Cardíaca, una fecha impulsada por el International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR) bajo el lema “Todos los ciudadanos del mundo pueden salvar una vida”.

El Servicio Cántabro de Salud (SCS), a través del Área de Seguridad del Paciente, coordinó una amplia programación de actividades formativas y de sensibilización dirigidas tanto a la ciudadanía en general como al ámbito educativo y profesional, reforzando el compromiso de la comunidad sanitaria cántabra con la formación en Reanimación Cardiopulmonar (RCP) y la seguridad del paciente.



**“Misión Latido: el tiempo cuenta”**, la actividad central en Torrelavega

La actividad principal de la jornada se celebró en la Plaza de Baldomero Iglesias de Torrelavega, epicentro de la conmemoración regional. Allí se instalaron dos carpas: una perteneciente al 061 Cantabria y otra cedida por Protección Civil, transformando el espacio público en un entorno de aprendizaje práctico e interactivo.

Bajo el título “Misión Latido: el tiempo cuenta”, el evento propuso un circuito formativo y participativo destinado a escolares, docentes y ciudadanía en general.

La actividad combinó un enfoque sensibilizador y educativo con objetivos muy claros: concienciar sobre la importancia de actuar ante una parada cardiorrespiratoria y mejorar la confianza y las destrezas básicas de la población en maniobras de RCP.

Los y las participantes, organizados en pequeños grupos, completaron dos estaciones principales:

**Escape Box “Misión Latido: cada segundo cuenta” (30 minutos)**, una dinámica por retos donde debían resolver distintas pruebas relacionadas con la reanimación y la cadena de supervivencia. Cada grupo avanzaba obteniendo pistas hasta completar con éxito la misión.

**Taller de RCP básica (20-30 minutos)**, en el que practicaron maniobras de masaje cardíaco sobre maniqués equipados con sistemas de feedback en tiempo real, lo que permitió ajustar la profundidad y frecuencia de las compresiones de forma inmediata.

Además, se ofrecieron talleres abiertos a la población general, donde las personas asistentes pudieron resolver dudas sobre primeros auxilios y adquirir conocimientos esenciales sobre cómo reaccionar ante una emergencia cardíaca.

Esta actividad fue posible gracias a la implicación de profesionales voluntarios de distintas gerencias del SCS, el equipo del 061 Cantabria, el Hospital General de Sierrallana y la Consejería de Educación, que colaboraron activamente tanto en la captación del alumnado como en el acompañamiento de los grupos y el desarrollo del taller. La coordinación interinstitucional y el trabajo en equipo fueron claves para el éxito de la jornada. Un esfuerzo conjunto en toda la comunidad.

### **Evaluación e impacto de la jornada**

La evaluación de la actividad se basó en una encuesta inicial dirigida a las personas participantes, con el objetivo de conocer su perfil y su nivel previo de conocimientos sobre RCP.

De las 206 respuestas recibidas, el 96% correspondían a personas no sanitarias, y la mayoría (147 personas) eran menores de 18 años, lo que demuestra la exitosa captación del público joven. El 77% afirmó conocer el término RCP, aunque el 82% nunca había presenciado una parada cardíaca, y casi la mitad (49%) no había recibido formación previa. No obstante, el interés por aprender fue muy elevado: más del 70% manifestó su deseo de formarse en primeros auxilios y RCP, y 8 de cada 10 participantes reconocieron la importancia de contar con estos conocimientos en la vida diaria.

Estos datos reflejan la necesidad de seguir impulsando la educación en reanimación cardíaca, tanto en el ámbito escolar como comunitario, como herramienta fundamental para salvar vidas.

Aunque Torrelavega concentró la actividad principal, todas las gerencias del SCS se sumaron a la conmemoración con iniciativas formativas adaptadas a sus centros y comunidades.

En el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, se organizaron talleres de RCP básica y avanzada, así como sesiones exprés en unidades asistenciales, dirigidas tanto a personal sanitario como no sanitario. También se celebró un taller teórico-práctico en el Hospital Virtual Valdecilla destinado a profesorado de distintos niveles educativos, promoviendo la formación transversal en reanimación.

El Hospital Comarcal de Laredo centró su programación en la RCP pediátrica y neonatal, con talleres dirigidos a estudiantes en prácticas y personal sanitario. Asimismo, se celebró la jornada "RCP non stop 2025", orientada al reciclaje práctico de profesionales, y se impartió formación a docentes del CEIP Pablo Picasso en colaboración con el Ayuntamiento de Laredo.

Por su parte, el Hospital Sierrallana-Tres Mares complementó la actividad central de Torrelavega con 20 sesiones exprés en unidades hospitalarias, revisión de carros de parada y formación en el uso de desfibriladores.

Desde la Gerencia de Atención Primaria, se promovió la difusión de la campaña mediante la intranet corporativa y boletines informativos, el envío de material educativo a los profesionales y la difusión del programa "RCP desde mi cole", reforzando así el impacto comunitario de la jornada.

### **Una sociedad más preparada para salvar vidas**

La conmemoración del Día Mundial de la Parada Cardíaca 2025 en Cantabria ha puesto de manifiesto el compromiso del Sistema Sanitario Público con la promoción de la salud, la seguridad y la formación ciudadana.

Gracias a la colaboración entre profesionales, instituciones y comunidad educativa, se ha conseguido acercar la RCP a cientos de personas, fortaleciendo la capacidad colectiva para actuar ante emergencias.

El Área de Seguridad del Paciente del Servicio Cántabro de Salud continuará promoviendo actividades de sensibilización y formación, convencido de que cada persona puede marcar la diferencia ante una parada cardíaca.

Porque, en definitiva, cada segundo cuenta.



# 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](#)

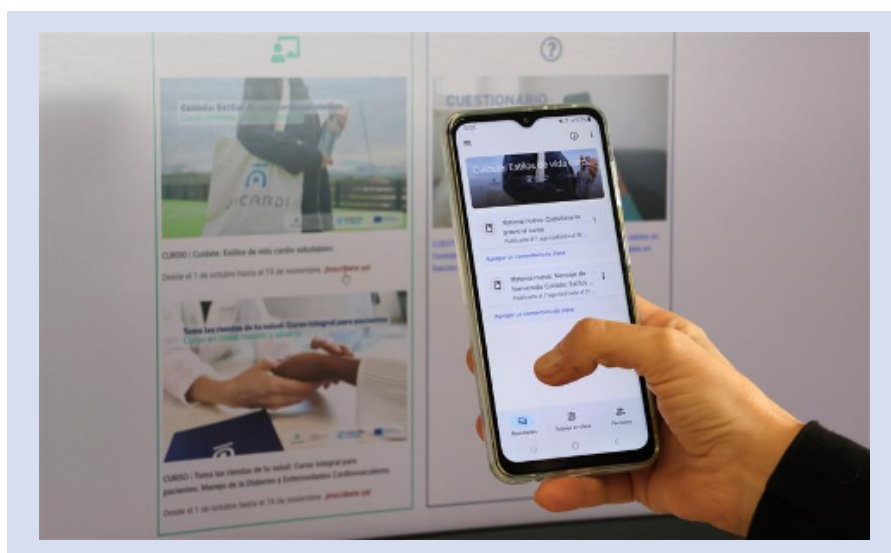
Curso	Promotor	Estado	<a href="#">Plazo de inscripción</a>	<a href="#">Fecha de realización</a>
ACTUALIZATE 2025. DICIEMBRE. INSERCIÓN, MANTENIMIENTO Y RETIRADA DE VÍA VENOSA PERIFÉRICA EN PEDIATRÍA	HUMV SCS   SUB CUIDADOS, FORMACIÓN y CA	INSCRIPCIÓN	01/12/2025 A 29/12/2025	01/12/2025 A 30/12/2025



# CONOCIMIENTO

IDIVAL dispone en Cantabria de dos cursos online gratuitos del proyecto europeo JACARDI para combatir la enfermedad cardiovascular y la diabetes

---



El Instituto de Investigación Marqués de Valdecilla (IDIVAL), a través del grupo de investigación en Enfermería, ofrece dos cursos online gratuitos en el marco del proyecto europeo JACARDI, una acción conjunta que busca sentar las bases de la nueva estrategia de la Unión Europea contra la enfermedad cardiovascular y la diabetes.

Los cursos están supervisados por profesionales del Servicio Cántabro de Salud y de la Universidad de Cantabria, y diseñados para seguirse fácilmente desde cualquier dispositivo con conexión a internet. Desde octubre desde 2025 hasta finales del año 2026 se organizan diferentes ediciones en base a la demanda.

## Un llamamiento a la ciudadanía

IDIVAL hace un llamamiento a la sociedad cántabra para participar en esta formación gratuita. El objetivo es que al menos 400 personas de Cantabria completen los cursos, alrededor de 200 en cada uno, de manera que los resultados sean útiles para la investigación y contribuyan a mejorar la prevención y el tratamiento de estas patologías.

## **Dos itinerarios formativos**

Los cursos están adaptados a dos perfiles de la población cántabra:

- Curso para población general: salud cardiovascular, alimentación saludable, actividad física, bienestar emocional, prevención de hábitos tóxicos y detección temprana.
- Curso para pacientes: diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares y síndrome metabólico, autogestión y control, alimentación, actividad física, calidad de vida, adherencia al tratamiento y recursos de apoyo.

## **La magnitud del problema**

Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de mortalidad en Europa, por encima del cáncer y los accidentes de tráfico, y afectan a 63 millones de personas. La diabetes ha experimentado un notable incremento: en 2019 ya la padecían 32,3 millones de europeos, casi el doble que una década antes.

En España, los últimos datos analizados por la Sociedad Española de Cardiología revelan que:

- Uno de cada tres fallecimientos se debe a enfermedad cardiovascular.
- En Cantabria, el 28,18% de las defunciones se relacionan con estas patologías, lo que sitúa a la región entre las cinco comunidades autónomas con menor mortalidad por esta causa.
- La mortalidad mantiene una tendencia decreciente desde 2010, aunque la mujer cántabra sigue presentando mayor riesgo que el hombre (31,10% frente a 25,29%).
- Hasta el 80% de estas enfermedades podrían prevenirse con un estilo de vida saludable.

## **Cantabria, en el corazón de Europa**

El proyecto europeo JACARDI cuenta con la participación de 21 países, incluida Ucrania, a través de un consorcio de 76 socios y más de 300 expertos en salud pública. La Comisión Europea ha destinado 53 millones de euros a esta iniciativa, financiada a través del programa EU4H (Unión Europea para la Salud).

En Cantabria, JACARDI se despliega desde finales de 2023 a través de tres proyectos piloto que combinan la prevención en población general con la formación a pacientes ya diagnosticados. Para ello, IDIVAL cuenta con la colaboración de entidades como los Centros de Educación para Personas Adultas de Santander y Camargo, COCEMFE Cantabria, Escuela Cántabra de Salud, Movimiento por la Paz, Plataforma Romanes y COHORTE Cantabria.

## **Un modelo europeo inclusivo y equitativo**

Además de promover hábitos saludables, JACARDI apuesta por un enfoque inclusivo que tenga en cuenta los factores sociales, la diversidad cultural y la equidad en salud. También fomenta la igualdad de género en los roles de liderazgo en salud pública, defendiendo un modelo de gobernanza colaborativo que empodera a las nuevas generaciones y contribuye a construir comunidades europeas más resilientes.

Inscripciones y más información en: <https://www.idival.org/jacardi-en-cantabria/>

# CONOCIMIENTO

IDIVAL e instituciones sanitarias de Cantabria presentan la 6ª edición del Curso de Normas de Buena Práctica Clínica (ICH E6 R3)

---



El Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla (IDIVAL), junto con el [Servicio Cántabro de Salud \(SCS\)](#) y el [Hospital Universitario Marqués de Valdecilla \(HUMV\)](#), celebran la 6ª edición del Curso de Normas de Buena Práctica Clínica (ICH E6 R3), que tendrá lugar del 10 al 20 de noviembre de 2025, en formato virtual a través de la plataforma Zoom.

Este curso de 16 horas de duración está dirigido a profesionales y personal en formación del ámbito biosanitario de Cantabria, especialmente de atención primaria, enfermería, residentes, personal con contratos predoctorales y personal sanitario o de gestión, con interés en adquirir competencias para participar en ensayos clínicos.

El programa tiene como finalidad la adquisición de conocimientos prácticos y actualizados en investigación clínica, con especial énfasis en los principios de las Normas de Buena Práctica Clínica (ICH E6 R3) de la Conferencia Internacional de Armonización (ICH), requeridos para garantizar la calidad, ética y seguridad en los ensayos clínicos.



## **Profesorado y coordinación**

El curso contará con un claustro multidisciplinar de ponentes, integrado por especialistas en farmacología clínica, oncología, hematología, inmunología, farmacia hospitalaria, derecho sanitario y gestión sanitaria. Entre ellos destacan:

- Blanca Sánchez Santiago, coordinadora de la Unidad de Ensayos Clínicos Valdecilla (HUMV).
- Galo Peralta Fernández, director de Gestión de IDIVAL.
- Enrique Ocio San Miguel, jefe del Servicio de Hematología (HUMV).
- Fernando Rivera, jefe del Servicio de Oncología Médica (HUMV).
- Joaquín Cayón de las Cuevas, jefe de los Servicios Jurídicos de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria.

Entre otros profesionales de reconocido prestigio del ámbito clínico, investigador y jurídico.

La coordinación académica estará a cargo de Blanca Sánchez Santiago, Noelia Vega Gil, María Victoria Villacañas Palomares y L. Liset Gelabert Rodríguez, garantizando un enfoque integral y práctico.

## **Programa**

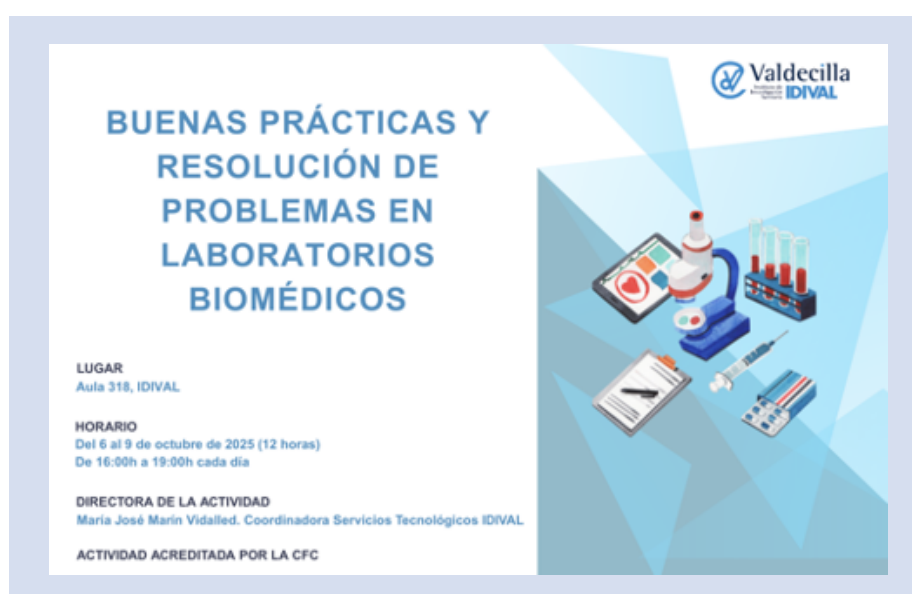
El itinerario formativo incluye 8 sesiones en horario de lunes a jueves, de 16:00 a 18:00 horas, que abordarán temas clave como:

- Introducción a la investigación clínica y evolución de las Normas ICH.
- Marco legal, ético y económico de los ensayos clínicos.
- Gobernanza de datos, monitorización, auditorías e inspecciones.
- Gestión de riesgos, muestras biológicas y producto en investigación.
- Mesas redondas sobre excelencia en investigación y el valor de los ensayos clínicos para los sistemas sanitarios.

# CONOCIMIENTO

## Curso Buenas Prácticas y Resolución de Problemas en Laboratorios Biomédicos

---



IDIVAL organizó el curso titulado «Buenas Prácticas y Resolución de Problemas en Laboratorios Biomédicos», formación dirigida por [María José Marín](#), coordinadora de los Servicios Tecnológicos de IDIVAL y Directora Científica del Biobanco.

Este curso permitió a los participantes adquirir una visión integral y aplicada de las Buenas Prácticas de Laboratorio, fortaleciendo su desempeño profesional y contribuyendo al fortalecimiento institucional de los centros de investigación en los que se desempeñan.

El programa, con una duración total de 12 horas docentes, 9 teóricas y 3 prácticas, se celebró en el aula 318 de IDIVAL en horario de 16:00h a 19:00h. Esta actividad formativa está acreditada por la Comisión de Formación Continuada de los Profesionales Sanitarios.

El curso está dirigido a personal contratado o vinculado a IDIVAL, especialmente a técnicos de laboratorio, investigadores, personal sanitario y estudiantes del ámbito biosanitario que realicen o vayan a realizar tareas en salas de cultivo celular, y deseen fortalecer sus competencias en el manejo aséptico y la prevención de contaminaciones. El número máximo es 30 alumnos y la admisión será por orden de presentación de solicitudes. En caso de superar el límite de plazas, se admitirá a un máximo de dos personas por grupo de investigación.

# CONOCIMIENTO

## Nueva edición del programa de divulgación Sinergias Grupos IDIVAL

---



IDIVAL organiza una nueva edición del programa de divulgación Sinergias Grupos IDIVAL que contará con nuevos investigadores consolidados, los cuales presentarán los proyectos o estudios en los que están actualmente trabajando que puedan ser de interés para el personal de otras ramas o grupos de investigación.

A lo largo de su trayectoria, este ciclo de sesiones ha tenido una gran acogida a nivel interno, siendo un punto de encuentro para que los investigadores den a conocer las líneas de trabajo prioritarias de los grupos de IDIVAL, favoreciendo así la creación de sinergias y los trabajos colaborativos.

En 2025, un total de cuatro investigadores con experiencia dentro del entorno Valdecilla han participado activamente como ponentes en este programa. La segunda mitad de 2025 priorizará temáticas correspondientes al biobanco, al grupo de investigación en enfermedades infecciosas y microbiología clínica y al grupo de investigación en inmunopatología.

Estas sesiones se desarrollan el tercer miércoles de cada mes a las 14:00h en el Laboratorio Linux de Innovación y Experiencia de Usuario (IDIVAL) y se retransmiten a través de la plataforma Zoom. Una vez finalizada la sesión, habrá un ágape a disposición de los asistentes y ponentes para continuar con el intercambio de ideas de forma distendida.



# CONOCIMIENTO

## Jornadas y eventos celebrados



### Menopausia: Revolución Hormonal, Revolución Personal:

- La jornada sobre menopausia, celebrada el 25 de septiembre, tuvo como finalidad reconocer esta etapa como un proceso biológico natural en la vida de las mujeres, con importantes implicaciones físicas, emocionales y sociales que requieren un abordaje integral en el ámbito sanitario.



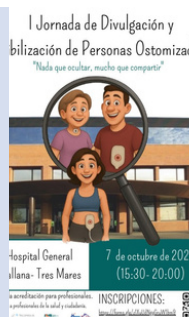
### 11ª Edición SiNASP en Atención Primaria:

- Curso organizado por el Instituto Universitario Avedis Donabedian en colaboración con el Ministerio de Sanidad, centrado en los conceptos básicos de Seguridad del Paciente y en el uso del sistema de notificación SiNASP.



### Jornada Prevención Integral del Suicidio:

- El 10 de septiembre se celebró en el Ministerio de Sanidad la Jornada sobre prevención integral del suicidio, organizada por el Comisionado de Salud Mental con motivo del Día Mundial para la Prevención del Suicidio.



### I Jornada de Divulgación y Visibilización de Personas Ostomizadas:

- El 7 de octubre, el Hospital Sierrallana acogió la I Jornada de Divulgación y Visibilización de Personas Ostomizadas, una cita que reunió a profesionales sanitarios, pacientes y familiares bajo el lema 'Nada que ocultar, mucho que compartir'.



### V Jornada de Salud Mental del SCS: Trastorno Mental Grave desde la Comunidad y la Experiencia

- Reunió a profesionales del SCS y a otros vinculados a la temática desde los Servicios Sanitarios, Servicios Sociales y entidades privadas, así como a usuarios y pacientes, en una jornada celebrada el 9 de octubre.

# CONOCIMIENTO

## Jornadas y eventos celebrados



### Jornada Cáncer de mama

- La jornada se celebró el pasado 21 de octubre, un encuentro para actualizar conocimientos y resolver dudas sobre la detección y el abordaje integral del cáncer de mama.



### Epilepsia

- La jornada celebrada el 13 de noviembre reunió a profesionales sanitarios, educativos y comunitarios para abordar la enfermedad a lo largo del ciclo vital: desde la infancia hasta la vida adulta.



### XIV jornadas de intercambio de buenas prácticas sociosanitarias

- Las jornadas se celebraron el 3 y 4 de diciembre en el hospital de Sierrallana, destacando la relevancia de la comunicación eficaz, la escucha activa y la empatía con los pacientes.



### Decimotercera edición de las Jornadas de Innovación y Desarrollo Valdecilla

- El pasado 26 de noviembre de 2025, se celebró en el hospital Universitario Marqués de Valdecilla la décimo tercera edición de nuestras Jornadas de Innovación y Desarrollo, bajo el lema "Innovación con valor, cuidado con propósito".

# ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

Un estudio liderado desde Valdecilla identifica señales tempranas del Alzheimer en células gliales antes de los primeros fallos de memoria

---



*La investigación, premiada y presentada en foros científicos internacionales, abre la puerta a nuevas estrategias de detección y prevención de la enfermedad.*

Un estudio liderado desde la Unidad de Deterioro Cognitivo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV) y el Instituto de Investigación Marqués de Valdecilla (IDIVAL) ha demostrado que las células gliales —microglía y astrocitos— muestran signos de activación en fases muy tempranas de la enfermedad de Alzheimer, incluso antes de que aparezcan los primeros fallos de memoria. Estos hallazgos abren la puerta a nuevas estrategias de diagnóstico precoz y prevención.



La investigación, publicada en la prestigiosa revista *Alzheimer's & Dementia*, ha sido liderada por la Dra. Marta Fernández-Matarrubia, junto a un equipo multidisciplinar de la Unidad de Deterioro Cognitivo del Servicio de Neurología y del Servicio de Inmunología del HUMV, en colaboración con investigadores de la Universidad de Gothenburg (Suecia). Este estudio ha sido posible gracias a la financiación de IDIVAL a través de su programa de apoyo a investigadores emergentes.

El papel de la inflamación cerebral en las fases iniciales del Alzheimer aún no se conoce con exactitud. Las células gliales son esenciales para el equilibrio del sistema nervioso, pero en situaciones de inflamación cerebral crónica pueden contribuir a la disfunción y la pérdida neuronal. El objetivo del trabajo fue analizar, de forma simultánea, diversos biomarcadores de astrocitos y microglía, y su relación con los cambios más tempranos de la enfermedad.

Para ello, se estudiaron 211 voluntarios sin deterioro cognitivo de la Comunidad Autónoma, procedentes de la "Cohorte Valdecilla para el estudio de la memoria y el envejecimiento cerebral". A todos ellos se les realizaron análisis de sangre y de líquido cefalorraquídeo.

### **Resultados clave**

El marcador de astrocitos GFAP, medido en plasma, se eleva en fases muy iniciales y se asocia directamente con la acumulación de beta-amiloide en el cerebro.

El marcador microglial sTREM2 está vinculado al desarrollo de patología tau, otra proteína clave en el Alzheimer.

Otros marcadores astrogliales, como YKL-40 y S100 $\beta$ , se relacionan con cambios neurodegenerativos posteriores, según la hipótesis de la cascada amiloide.

Estos datos confirman que la reactividad glial es un fenómeno temprano que influye en la secuencia patológica del Alzheimer, desde la acumulación de amiloide hasta la degeneración neuronal.

### **Implicaciones clínicas**

La detección de estos cambios mediante análisis de fluidos podría permitir identificar a personas en riesgo muchos años antes de la aparición de síntomas, contribuir a la estratificación del riesgo y facilitar el seguimiento de la enfermedad. Esto abriría nuevas oportunidades para ensayos clínicos preventivos y para evaluar la eficacia de futuros tratamientos.

El proyecto ha tenido una destacada proyección científica: sus resultados fueron presentados en la Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología en 2024, donde la Dra. Fernández-Matarrubia recibió el premio a la mejor comunicación oral en el área de demencias, y ha sido aceptado para su presentación en la 18.<sup>a</sup> edición de la conferencia internacional Clinical Trials on Alzheimer's Disease (CTAD), que se celebrará en San Diego (California, EE.UU.) del 1 al 4 de diciembre de 2025.

### **Próximos pasos**

El equipo continuará el seguimiento longitudinal de los participantes para analizar la evolución de estos biomarcadores y su capacidad para predecir el desarrollo clínico. Asimismo, se prevé combinar estos datos con técnicas avanzadas de neuroimagen para mapear con mayor precisión la progresión del Alzheimer preclínico.

# ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

NEXT-Val premia a siete jóvenes investigadores que impulsan la ciencia biomédica desde Cantabria

---



El [Instituto de Investigación Sanitaria de Valdecilla \(IDIVAL\)](#) ha distinguido a siete jóvenes investigadores dentro de programa NEXT-Val (NEXT generation VALdecilla), creado para impulsar la investigación traslacional y apoyar la carrera de científicos emergentes en el ámbito biosanitario de Cantabria.

La convocatoria, dotada con casi 150.000 euros, ofrece hasta 25.000 euros por proyecto de una duración máxima de dos años y está dirigida a profesionales vinculados al Sistema Sanitario Público de Cantabria o a la [Universidad de Cantabria](#) que aún no habían sido beneficiarios de ayudas competitivas como investigadores principales.

**NEXT-Val complementa iniciativas previas como el programa Mentoring o los contratos Post-MIR, y actúa como puente hacia la autonomía científica y la competitividad internacional, en un momento crucial para el desarrollo de la carrera investigadora.**

### **Siete proyectos, una misma vocación: mejorar la vida de los pacientes**

**Los proyectos premiados abarcan áreas muy diversas —oncología, hematología, neurología, psiquiatría, cirugía, inmunología o neurorradiología— pero todos tienen un denominador común: el deseo de que la ciencia se traduzca en bienestar, calidad de vida y oportunidades para los pacientes.**

- Carmen Cagigas, cirujana, investiga cómo reducir complicaciones en cirugía mínimamente invasiva para que los pacientes puedan recuperarse antes en casa. “La medicina sin investigación no avanza. Es la única manera de no repetir errores”, afirma.
- Daniel Álvarez, inmunólogo, estudia las enfermedades autoinmunes: “Mi trabajo es muy básico, pero si algún día conseguimos mejorar, aunque sea un poco la calidad de vida de las personas afectadas, habrá merecido la pena”.
- Juan Marta, neurólogo, centra su proyecto en la tromboinflamación en el ictus: “Uno de cada seis personas sufrirá un ictus en su vida. Todo lo que ayude a reducir su frecuencia y gravedad tendrá un impacto enorme en nuestra sociedad”.
- María Lado, psiquiatra, estudia la farmacogenética en niños y adolescentes con autismo para diseñar tratamientos más personalizados: “Queremos que las medicinas se ajusten a cada persona como un traje hecho a medida”.
- Miriam Sánchez, hematóloga, se dedica a trasplantes y terapias celulares: “Nuestro objetivo es anticiparnos a las complicaciones y personalizar los tratamientos. Lo primero, que el paciente no se muera; lo segundo, que la enfermedad no vuelva”.
- Nerea Muñoz, oncóloga, investiga biomarcadores que permitan seleccionar mejor qué pacientes responden a qué tratamientos: “No todos los enfermos de cáncer reaccionan igual. Queremos evitar toxicidades innecesarias y ganar tiempo de vida”.
- Verónica Vidal, bióloga, busca nuevas formas de protección en procedimientos de neurorradiología para reducir complicaciones y secuelas: “La investigación es una carrera dura, pero cuando los resultados se aplican y benefician a los pacientes, es profundamente gratificante”.

### **Retos compartidos y esperanza en el futuro**

**Las trayectorias de los investigadores premiados ponen de relieve una serie de retos y aspiraciones que ilustran la realidad de la investigación en España:**

- El papel de los mentores y referentes: casi todos señalan a jefes de servicio, directores de tesis o profesores como guías fundamentales en sus trayectorias.
- La dificultad de investigar en paralelo a la labor clínica: la falta de tiempo y recursos es un desafío constante.
- La necesidad de salir al extranjero y traer de vuelta la experiencia: muchos descubrieron la investigación en hospitales internacionales y destacan la importancia de “aprender de los mejores para intentar ser mejores”.
- La pasión como motor: a pesar de las dificultades, todos coinciden en que la investigación engancha porque conecta con un propósito mayor: mejorar vidas.

**Los jóvenes investigadores también comparten su visión de futuro. Quieren recordar esta etapa como el inicio de una trayectoria marcada por la ilusión y el esfuerzo. Sueñan con que sus descubrimientos permitan personalizar tratamientos, anticipar complicaciones, prevenir enfermedades o incluso llegar a curarlas.**

#### **Una inversión en talento que revierte en la sociedad**

**Programas como NEXT-Val son una apuesta estratégica no solo por la ciencia, sino por el futuro del sistema sanitario y la calidad de vida de los ciudadanos.**

“Sin investigación no hay progreso en medicina”, coinciden los premiados. La financiación recibida les ha permitido iniciar proyectos que, de otra manera, no habrían podido ponerse en marcha, y que constituyen la base para acceder a convocatorias nacionales e internacionales más ambiciosas.

**Con esta iniciativa, IDIVAL refuerza su compromiso de retener y potenciar el talento en Cantabria, y demuestra que invertir en jóvenes investigadores es invertir en esperanza, en innovación y en salud para todos.**



# ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

Un estudio internacional cuestiona el uso rutinario de betabloqueantes tras un infarto en pacientes con fracción de eyección residual mayor del 50%

---



*Concluye el ensayo REBOOT, publicado en "The New England Journal of Medicine" en el que ha participado el Dr. José María de la Torre Hernández, jefe de Cardiología de Valdecilla.*

Una de las prácticas más extendidas en cardiología moderna, el uso rutinario de betabloqueantes tras un infarto de miocardio, ha quedado en entredicho gracias a los resultados del ensayo clínico REBOOT, en el que ha participado el doctor José María de la Torre, jefe del Servicio de Cardiología del [Hospital Universitario Marqués de Valdecilla](#), como miembro del comité del estudio y junto a un equipo de cardiólogos del Hospital que llevaron a cabo la ejecución del mismo, situándolo entre los 10 centros con más pacientes incluidos.

Los resultados, publicados en “The New England Journal of Medicine”, demuestran que estos fármacos no aportan beneficio clínico cuando la fracción de eyección —el bombeo del corazón— es superior al 50%, es decir, cuando la función cardíaca se mantiene preservada tras un infarto.

En cambio, los investigadores subrayan que los betabloqueantes siguen siendo indicados cuando la fracción de eyección es menor o hay insuficiencia cardíaca, ya que en esos casos sí mejoran la supervivencia y reducen complicaciones.

“El mensaje debe ser claro: los betabloqueantes no aportan beneficio tras un infarto con fracción de eyección residual mayor del 50 %, pero son muy recomendables cuando el corazón está dañado y muestra una fracción de eyección reducida”, resume el Dr. De la Torre. “Ese matiz es fundamental para evitar alarmas y malinterpretaciones”.

No obstante, es importante señalar que algunos pacientes con infarto y fracción de eyección mayor del 50% pudieran aun así presentar otras indicaciones para estos fármacos, como hipertensión o ciertos tipos de arritmias. Todo paciente que este tratado con estos fármacos y albergue dudas respecto a este tratamiento deberá consultar con su médico.

### **Un estudio de referencia internacional**

El ensayo REBOOT, coordinado por el [Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares \(CNIC\)](#), bajo la dirección del Dr. Borja Ibáñez, incluyó a 8.505 pacientes de 109 hospitales en España e Italia, con un seguimiento medio de 3,7 años. Se trata de uno de los estudios más grandes realizados en el ámbito cardiovascular en las últimas décadas.

Hasta ahora, las guías clínicas internacionales recomendaban la prescripción rutinaria de betabloqueantes tras un infarto, una práctica basada en estudios de hace más de 40 años, previos a la era de la reperfusión inmediata, las estatinas y la doble antiagregación. En la actualidad, más del 80% de los pacientes reciben estos fármacos al alta, pese a que pueden causar efectos adversos como fatiga, bradicardia o disfunción sexual.

Los hallazgos de REBOOT cuestionan este dogma y abren la puerta a una medicina más personalizada, ajustada al perfil clínico de cada paciente.

### **Resultados principales**

El estudio no encontró diferencias significativas entre los pacientes tratados con betabloqueantes y los que no los recibieron en términos de:

- Mortalidad total.
- Riesgo de reinfarto.
- Hospitalización por insuficiencia cardíaca.

En pacientes con fracción de eyección preservada, los betabloqueantes no redujeron ninguno de estos eventos, lo que convierte sus resultados en un cambio de paradigma en cardiología.

### **Subanálisis y futuras líneas de investigación**

El ensayo incluyó subanálisis que sugieren posibles diferencias de género en la respuesta al tratamiento. Según el Dr. De la Torre, “las mujeres con fracción de eyección preservada parecían experimentar más efectos adversos con los betabloqueantes, especialmente a dosis altas”. Aunque estos hallazgos deben confirmarse en estudios específicos, abren la puerta a investigaciones centradas en el impacto de género en la terapia cardiovascular.

Otros subestudios en curso analizarán el comportamiento de estos fármacos según el tipo de infarto, aprovechando la amplitud y riqueza de datos generados por una cohorte tan amplia.

### **España, en la primera línea de la investigación mundial**

La publicación de REBOOT en la revista médica más prestigiosa del mundo y su presentación en el congreso europeo de cardiología —el mayor del mundo, con más de 34.000 asistentes— refuerzan el papel de España como referente en investigación cardiovascular.

“El impacto de este trabajo es enorme, tanto en la práctica clínica como en la proyección internacional de la ciencia española”, destaca el Dr. De la Torre. “Es un orgullo que un estudio que cambia la forma en que tratamos a los pacientes se haya liderado desde nuestro país”.

# INNOVACIÓN Y E-SALUD:

## Portales de Enfermería: lanzadera de formación, calidad e innovación entre enfermeras

---

### Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

Con el objetivo de facilitar la formación y adaptación de los nuevos profesionales de Enfermería a unidades hospitalarias de alta complejidad, el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV), junto con los hospitales de Laredo y Sierrallana, impulsa el proyecto '**Portales de Enfermería**'. Esta iniciativa, creada por y para profesionales de la Enfermería, nació en 2018 para dar respuesta a la necesidad de cubrir lagunas formativas en determinadas áreas asistenciales, y se ha consolidado hoy como una herramienta de referencia en la formación continuada de Enfermería en Cantabria.

#### Propósito inicial

Este proyecto tiene como finalidad **mejorar la capacitación de los profesionales de Enfermería** en entornos hospitalarios de alta especialización, facilitando su adaptación a las unidades más complejas. Su objetivo principal es ofrecer **recursos formativos audiovisuales y documentales** que complementen la formación universitaria y permitan a los profesionales adquirir destrezas prácticas en un tiempo reducido.

Asimismo, los portales pretenden **favorecer la seguridad del paciente, optimizar la praxis asistencial** y fortalecer el aprendizaje colaborativo entre enfermeras y enfermeros de distintos servicios y centros hospitalarios.

#### Objetivos principales

Los portales de Enfermería surgieron de la iniciativa de una enfermera y un enfermero del Área Quirúrgica del Hospital de Laredo, quienes detectaron las dificultades que afrontaban los nuevos profesionales tras finalizar sus estudios universitarios e incorporarse al mercado laboral, ya sea en Atención Primaria o Especializada, en Salud Laboral, en servicios de Urgencias o Emergencias, SUAP, Atención Geriátrica, pediátrica o psiquiátrica, entre otros muchos ámbitos.

La complejidad de los procedimientos y la exigencia de una rápida adquisición de competencias motivaron la creación de un recurso formativo audiovisual y documental que sirviera de apoyo práctico en el día a día.

El proyecto dio un salto cualitativo en diciembre de 2018, cuando sus impulsores se incorporaron al bloque quirúrgico del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Tras meses de trabajo, reuniones y coordinación, el proyecto se hizo oficial en 2019. En sus inicios, el grupo de trabajo estuvo formado por cinco enfermeras y enfermeros y dos coordinadores, que fueron incorporando progresivamente a profesionales de los tres hospitales cántabros.

## Contenido y estructura de los portales

En estos portales se ofrecen distintos recursos en formato de **vídeos formativos y documentos estandarizados**, elaborados con una estructura y diseño homogéneos —logotipos por especialidad, marcas de agua y colores identificativos—, que abordan desde técnicas de instrumentación hasta guías rápidas de actuación.

Algunos de estos contenidos son las **Técnicas de Instrumentación de Enfermería (TIE)**, las **Guías de Acceso Rápido (GAR)**, la **Sinopsis de Implantes (SI)**, los **Murales de Instrumentación (MI)**, o las **Plantillas de Esterilización (PE)**, entre otros.

Cada Portal de Enfermería tiene un logo identificativo, así como un código QR que permite su visualización desde un dispositivo electrónico en remoto a través de tablet, ordenador o teléfono móvil. Además, todos los contenidos están alojados en las **Intranet de los hospitales de Cantabria**, garantizando un acceso ágil y seguro para los profesionales. También **se creó un enlace remoto a través de weebly para facilitar dicho acceso**.



## De un portal a una red de conocimiento

El primer portal, el **Portal de Enfermería Quirúrgica (PEQ)**, centrado en Traumatología y Ortopedia, fue el punto de partida de esta red de conocimiento. Con el tiempo, se sumaron nuevos profesionales y especialidades, hasta alcanzar las **20 áreas de formación** actuales y un total de **1.852 documentos** entre materiales escritos y videográficos.

Actualmente, los portales desarrollados incluyen:

- PEQ – [Portal de Enfermería Quirúrgica](#)
- PEUR – Portal de Enfermería de Urgencias
- PERI – Portal de Enfermería de Radiología Intervencionista
- PECC – Portal de Enfermería de Cuidados Críticos
- PECA – Portal de Enfermería de Cuidados Ambulatorios
- PEI.V – Portal de Enfermería de Infusión y Acceso Vascular
- PEORP – Portal de Enfermería de Oncología Radioterápica y Protonterapia
- PERU – Portal de Enfermería de Reanimación / Unidad de Críticos de Anestesia

El propósito último de los Portales de Enfermería es **mejorar la capacitación profesional**, reforzando la seguridad del paciente y la calidad de los cuidados. Al favorecer la formación continua y el acceso inmediato a recursos fiables, los portales contribuyen a una práctica asistencial más eficiente y segura.

La iniciativa cuenta con el apoyo de las **direcciones de Enfermería de los hospitales y la Supervisión de Calidad y Formación del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla**, así como de la **Subdirección de Cuidados del Servicio Cántabro de Salud (SCS)**. Sin embargo, el reconocimiento principal recae en los más de **160 profesionales de Enfermería** que, con su dedicación y compromiso, han hecho posible que este proyecto sea hoy una realidad consolidada en el sistema sanitario cántabro.



# RESPONSABILIDAD

## El Hospital de Laredo se mueve por la Salud Mental

---

Equipo de profesionales de atención a la salud mental. Hospital de Laredo  
Noelia Martín Ramos, Supervisora Calidad, Docencia, Formación, Medicina Preventiva Hospital Comarcal Laredo

### **Compromiso, comunidad y nuevas oportunidades de cuidado**

El Hospital Comarcal de Laredo reafirma, una vez más, su compromiso con la salud mental a través de diversas iniciativas que ponen en el centro a las personas, las familias y la comunidad, en el marco del proyecto “Muévete por la salud mental”. Con motivo del Día Mundial de la Salud Mental, este mes de octubre se han dado cita tres acontecimientos que reflejan una misma línea de trabajo: acompañar, visibilizar y avanzar juntos en el bienestar emocional y social de nuestra población. “Muévete por la salud mental” tiene como objetivo fomentar todo tipo de iniciativas, desde al ámbito profesional, tejido asociativo y pacientes, que permitan avanzar en la promoción de la salud mental.

### **II Caminata saludable por la Salud Mental: un paso colectivo hacia la inclusión**

El 10 de octubre, el Hospital Comarcal de Laredo, a través de su Equipo de Salud Mental, celebró la II edición de la “Caminata saludable por la Salud Mental”, bajo el lema que da sentido a esta jornada: *movernos juntos, por dentro y por fuera.*



Participantes en la Plaza de los tres pescadores de Laredo al inicio de la marcha

La actividad, abierta a toda la comunidad, recorrió un trayecto accesible desde el Parque de los Tres Pescadores de Laredo hasta los jardines del hospital, combinando ejercicio físico, convivencia y apoyo mutuo. En la pasada edición participaron personas usuarias del servicio, familiares, profesionales sanitarios, asociaciones como ASCASAM, APTACAN, AMPROS, AMICA, AMAT, ACAT y FESCAN, así como diversos recursos sociales del área oriental.

Más allá de la actividad física, esta caminata se ha consolidado como un espacio simbólico de encuentro, donde se visibiliza la importancia de cuidar la salud mental y se pone en valor la contribución de quienes conviven con un problema de salud mental, sus familias y las asociaciones que les acompañan. La caminata invita a romper estigmas y marchar juntos hacia una sociedad más empática, saludable e inclusiva.

### **Un nuevo Hospital de Día de Salud Mental: espacios renovados para acompañar procesos**

El 8 de octubre se inauguró el nuevo Hospital de Día de Salud Mental del Hospital Comarcal de Laredo, un recurso diseñado para ofrecer atención integral y personalizada a las personas que requieren un seguimiento terapéutico intensivo sin precisar ingreso hospitalario.

El nuevo espacio, más amplio, luminoso y funcional, está concebido para favorecer el desarrollo de actividades grupales, talleres terapéuticos, intervenciones de rehabilitación y apoyo psicosocial, en un entorno acogedor y adaptado a las necesidades de cada persona.

El acto de inauguración contó entre otros, con la presencia de la Directora general de Farmacia, Humanización y Coordinación Socio-sanitaria, Dña. M.<sup>a</sup> Isabel Priede Díaz, con el Coordinador del Plan de Salud Mental D. Amador Priede Díaz, la Directora Gerente del Hospital Sierrallana Tres Mares, Dña. Yolanda Montenegro Prieto, el Director Gerente del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, profesionales vinculados con el cuidado de los pacientes de Salud Mental, Asociaciones con AMICA, ASCASAM y medios locales de comunicación. Durante el mismo se destacó la importancia de reforzar la red asistencial de salud mental en el área oriental de Cantabria, impulsando recursos que permitan una atención más cercana, humana y continuada.

El Hospital de Día supone un paso más en el compromiso del Hospital de Laredo con la atención comunitaria y la recuperación psicosocial, ofreciendo un espacio de tránsito entre la hospitalización y la vida cotidiana, donde se fomenta la autonomía, la confianza y la participación activa en el proceso de mejora.

### **Programa MENFIS: trabajo conjunto y nuevas sinergias**

En esta misma línea de innovación y cooperación, se ha puesto en marcha el Programa MENFIS, fruto del trabajo conjunto entre el Servicio de Rehabilitación y el Equipo de Salud Mental del Hospital Comarcal de Laredo.

El programa nace con el objetivo de promover la salud mental desde un enfoque integral, que abarca el bienestar físico, emocional y social. MENFIS apuesta por un modelo de atención coordinada y multidisciplinar, en el que profesionales de distintas áreas trabajan de forma sinérgica para acompañar a las personas en su proceso de recuperación y mejora de la calidad de vida.

Las actividades del programa combinan intervenciones clínicas, terapéuticas y de rehabilitación funcional, integrando aspectos como el ejercicio físico, la educación para la salud, la gestión emocional, la participación social y la creación de redes de apoyo.

Con MENFIS, el Hospital de Laredo refuerza su papel como centro de referencia en el cuidado integral de la salud mental, impulsando proyectos que unen ciencia, humanidad y comunidad.

### **Un hospital que se mueve por la salud mental**

La suma de estas iniciativas refleja una misma convicción: la salud mental es tarea de todos. El Hospital Comarcal de Laredo continúa avanzando hacia un modelo de atención más abierto, participativo y centrado en las personas, en el que cada paso —ya sea una caminata, una inauguración o un nuevo programa— representa un movimiento colectivo hacia una sociedad más consciente y solidaria.

Porque el Hospital de Laredo se mueve por la Salud Mental, y con ello, por la esperanza y el bienestar de toda la comunidad.

# RESPONSABILIDAD

## Campaña de Vacunación frente a la gripe en centros escolares en Cantabria: del 20 al 24 de octubre de 2025

Autoras: Miranda Salmón, Ángela y Sainz- Navedo, Enara  
Subdirección de Enfermería de la Gerencia de Atención Primaria. Servicio Cántabro de Salud

### Introducción

Como cada año en las próximas semanas arranca la campaña de vacunación en Cantabria, y desde la Consejería de Salud se persigue mejorar progresivamente las tasas de cobertura vacunal principalmente entre los profesionales sanitarios y los grupos de riesgo, en un intento de alcanzar el objetivo del 75 % de tasa vacunal fijado por la Organización Mundial de la Salud. (1)

La gripe estacional es una infección respiratoria aguda causada por virus gripales que afecta a las personas de todas las edades y se propaga con gran facilidad. La población infantil es el principal transmisor, por lo que, desde la temporada 2023-2024, se recomienda vacunar a los menores de 6 a 59 meses para protegerlos a ellos y a sus familias, especialmente a los más vulnerables. Desde entonces las coberturas vacunales en la población entre 1 a 5 años han ido aumentando en nuestra comunidad autónoma, cifrándose en la campaña 2024-25 en el 63,6%. (2)



Tras el proyecto piloto del año 2024, la campaña de vacunación estacional 2025 tiene como principal novedad la inmunización de la gripe en niños de 3 y 4 años y entre el personal docente de todos los centros educativos de Cantabria.

La Dirección General de Salud Pública, en colaboración con la Gerencia de Atención Primaria y la Consejería de Educación, pone en marcha la Campaña de Vacunación Escolar en Cantabria, que se desarrollará entre los días 20 y 24 de octubre de 2025.

## Objetivo

Esta iniciativa tiene como objetivo mejorar la cobertura vacunal de la gripe a los escolares de entre 3 y 4 años, de todos los colegios de la comunidad autónoma, facilitando el acceso a la vacuna en los centros educativos.

## Población diana

En cifras del Instituto Cántabro de Estadística (ICANE), la población diana en la franja de edad de entre 3 y 4 años en Cantabria se estima en 7.261 niños.

En cuanto al personal docente esta estrategia incluye a los 7.243 docentes.



## participación de profesionales sanitarios

La estrategia diseñada por la Gerencia de Atención Primaria, para la Campaña de vacunación escolar contempla la constitución de unos equipos de vacunación, uno por zona básica, que estarán conformados por profesionales de enfermería del área de pediatría y por enfermeras y enfermeros de adultos y/o de familiar y comunitaria.

En los centros de salud donde los recursos y la carga asistencial así lo permitan y en los que esté disponible, podrán ser acompañados por personal facultativo.

Los equipos de vacunación se desplazarán a los centros educativos para administrar la vacuna antigripal a todos aquellos niños que cuenten con el consentimiento informado de sus progenitores o tutores, así como a todas las profesoras y profesores que lo deseen.



## **Coordinación con los centros educativos**

Desde la Consejería de Educación, se ha enviado a los centros escolares toda la información relativa a la campaña, incluyendo:

- Detalles sobre la vacuna que será administrada.
- El documento de consentimiento informado, que debe ser entregado a las familias.

Las familias que deseen que sus hijos sean vacunados deberán completar y devolver el consentimiento a los docentes. Posteriormente, esta documentación será remitida al responsable de la campaña en el centro de salud de referencia.

Se contará con la colaboración del centro educativo. Será necesario disponer de 2 salas, un habitáculo de vacunación y otro de observación para la vigilancia de posibles reacciones post-vacunales inmediatas.

## **Organización y seguimiento**

Las funciones llevadas de estos equipos son la coordinación y planificación de la vacunación en los niveles periféricos (centro de salud-centro educativo) y la previsión de las dosis necesarias.

Una vez recibidos los consentimientos, los equipos sanitarios procederán a:

- Revisar la historia clínica de los escolares.
- Establecer cronograma de vacunación con los distintos centros educativos.
- Coordinar la administración de las vacunas en las fechas previstas.

Una vez finalizada la administración de la vacuna procederán al registro de dosis y de las posibles reacciones si las hubiere, así como la remisión de las cartas-autorización cumplimentadas con los registros vacunales a los servicios de la Dirección General de salud Pública (DGSP) nada más finalizar la vacunación escolar antigripal de todos los centros de la zona básica de salud.

## **Conclusiones**

La vacunación es una de las intervenciones más efectivas para la protección de la salud. La Atención Primaria tiene un papel crucial en su promoción y en el incremento de las coberturas alcanzadas en los últimos años. No obstante, hay diversos factores que influyen en las coberturas como son la disponibilidad y accesibilidad a las vacunas, falta de recursos y personal, desinformación, etc.

Estrategias integrales de vacunación como la llevada a cabo por la Consejería de Salud de Cantabria se han mostrado altamente eficaces en el avance de las coberturas vacunales, al potenciar la accesibilidad de la vacunación llevándola al entorno escolar y la aceptación por parte de las familias con la vacuna intranasal.

Esta campaña representa un esfuerzo conjunto entre sanidad y educación para garantizar la protección de la salud infantil en el entorno escolar.

## **Bibliografía**

1. [https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe\\_covid19/docs/RecomendacionesVacunacion\\_Gripe-Covid19.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe_covid19/docs/RecomendacionesVacunacion_Gripe-Covid19.pdf)
2. <https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/I/sivamin/informe-de-evolucion-de-coberturas-de-vacunacion-por-vacuna>

# TRABAJO EN EQUIPO

## El Semáforo del Dolor: Cantabria avanza en red para afrontar el dolor desde la evidencia, la comunidad y la educación

Autoras: Carmen Secades Muñiz y Verónica García Cernuda  
Escuela Cántabra de Salud



El 17 de octubre, Día Mundial contra el Dolor, Cantabria vuelve a movilizarse con una nueva edición de la campaña “El Semáforo del Dolor”, impulsada por la Consejería de Salud, la Gerencia de Atención Primaria y la Subdirección de Cuidados, Formación y Continuidad Asistencial, a través de la Escuela Cántabra de Salud.

Esta campaña da continuidad al trabajo iniciado el pasado año con “El dolor crónico en el punto de mira”, una experiencia que logró situar el afrontamiento activo del dolor en el centro de la acción sanitaria y ciudadana. La respuesta fue contundente: 20 centros de salud, 84 profesionales implicados y más de 1.100 personas participantes. Los datos recogidos mostraron que una de cada dos personas padece dolor persistente y que el 65% de ellas sufre algún grado de interferencia en su vida diaria, especialmente en mujeres y personas mayores.

Más allá de las cifras, la campaña de 2024 evidenció el enorme valor de la educación en salud y la acción comunitaria como herramientas de cambio. Los equipos profesionales destacaron la cercanía con la población, la posibilidad de hablar del dolor fuera del contexto clínico y el fortalecimiento de los lazos entre compañeros. *“Fue una experiencia que nos recordó que escuchar también es una forma de cuidar”*, resumía uno de los participantes.

### **Del aprendizaje a la mejora: una campaña que crece y se transforma**

Los aprendizajes de la edición anterior sirvieron de base para el rediseño de la campaña de este año. Así nace “El Semáforo del Dolor”, una propuesta visual, participativa y accesible que facilita la reflexión sobre el propio afrontamiento del dolor. El modelo del semáforo —verde, amarillo y rojo— ayuda a las personas a identificar cómo afrontan su dolor, a dialogar sobre ello y a descubrir recursos que pueden favorecer una gestión más activa y saludable.

Los materiales, elaborados por el Grupo de Trabajo de Fisioterapia en el Afrontamiento Activo del Dolor Crónico (Paingroup Cantabria), cuentan con la colaboración y validación de ACEF (Asociación Cántabra de Fibromialgia) y COCEMFE (Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica) Cantabria, reforzando el valor del conocimiento compartido entre profesionales y asociaciones de pacientes.

En 2025, la iniciativa amplía su alcance: de los 20 centros de salud del año pasado, se pasa a de 22 centros de salud y dos hospitales (el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y el Hospital Comarcal de Laredo), además de la participación de numerosas asociaciones y entidades que representan al tercer sector.



#### **Participan:**

**Centros de salud y hospitales:** Altamira, Astillero, Bajo Pas (Renedo), Bezana, Camargo Costa, Camargo Interior, Castro Urdiales Norte (La Barrera), Cazoña, Colindres, Dávila, Dobra, La Marina, Laredo, Liébana, Los Castros, Montaña, Polanco, Puertochico, Saja, Santoña, Zapatón, Santa María de Cayón, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y Hospital Comarcal de Laredo.

**Asociaciones y entidades:** Asociación Síndrome de Noonan de Cantabria, Asociación Española contra la Meningitis, AMUCCAM (Asociación para la ayuda a Mujeres con Cáncer de Mama), FESCAN (Federación de Asociaciones de personas Sordas de Cantabria), Asociación Cántabra de Fibrosis Quística, ASAG (Asociación Somos Astillero Guarnizo), Cantabria Acoge, Plena Inclusión Cantabria, Asociación Cántabra de Fibromialgia y Asociación Afrontamiento Activo del Dolor (Puente San Miguel).

## **Reconocimiento al Centro de Salud Altamira: compromiso que inspira**

Durante el acto del 17 de octubre se entregará un reconocimiento al Centro de Salud Altamira, por haber sido el que más participación consiguió en la campaña de 2024. Este reconocimiento no solo premia la cifra, sino el espíritu con el que el equipo se volcó en la iniciativa: implicando a su comunidad, colaborando entre disciplinas y demostrando que la educación en salud puede ser también una forma de vínculo y motivación profesional.

## **Una red que crece: unión entre Atención Primaria, hospitalaria, tercer sector y comunidad**

Uno de los aspectos más valiosos de esta campaña es su carácter transversal. “El Semáforo del Dolor” representa la unión entre los distintos niveles asistenciales —Atención Primaria y Hospitalaria— y el tejido asociativo y comunitario, que actúan como auténticos aliados en la promoción de la salud.

Esta conexión demuestra que el abordaje del dolor no puede ser responsabilidad de un único ámbito, sino una tarea compartida entre profesionales, instituciones y ciudadanía. Desde la Escuela Cántabra de Salud, se subraya la importancia de esta red colaborativa: *“Cuando hablamos de dolor, no hablamos solo de una sensación física, sino de cómo las personas viven, se mueven y se relacionan. Acompañarlas requiere estar coordinados, ser coherentes y escuchar con evidencia y con empatía”*.

## **El futuro: abordar el dolor desde edades tempranas**

En los próximos meses, el equipo impulsor desarrollará una adaptación de la campaña “El Semáforo del Dolor” para el ámbito educativo, con el objetivo de trabajar desde edades tempranas las creencias, conocimientos y estrategias que pueden actuar como factores protectores frente al desarrollo de dolor persistente en la vida adulta.

Esta nueva línea supone un paso adelante en la visión de la salud como un proceso continuo de aprendizaje y participación, donde la escuela, los centros de salud y las familias colaboran para generar entornos más saludables y conscientes.

## **Basada en la evidencia, impulsada por las personas**

“El Semáforo del Dolor” es, en esencia, una iniciativa que une ciencia y humanidad. Basada en la evidencia y guiada por la vocación de servicio, ofrece a la ciudadanía recursos prácticos y contrastados que ayudan a comprender mejor el dolor, reducir el miedo y recuperar la confianza en el propio cuerpo.

Pero, sobre todo, simboliza el compromiso de los profesionales del Servicio Cántabro de Salud con una forma de atender que mira más allá del síntoma: una atención que escucha, acompaña y empodera, y que convierte el conocimiento en acción compartida para mejorar la vida de las personas.



# TRABAJO EN EQUIPO

## Promoción de hábitos de vida saludables en el marco del proyecto JA PREVENTNCD

---

Marian Rueda Gutiérrez: Jefa de Servicio de Drogodependencias. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Salud

Técnicas de la Fundación Cantabria Salud y Bienestar Social:

Blanca M<sup>a</sup> Benito Fernández

Emma del Castillo Sedano

Investigadoras del IDIVAL:

Ana Paula Medina Millán

Alejandra Ugarte Santos

M<sup>a</sup> Paz Zuñiga Lenzi

El proyecto **JA PreventNCD** tiene como objetivo general la reducción de la incidencia del cáncer y otras enfermedades no transmisibles mediante estrategias coordinadas sobre diferentes determinantes de la salud, haciendo hincapié en la identificación y actuación sobre factores de riesgo sociales y personales. Se alinea con los objetivos del **Plan Europeo de Lucha contra el Cáncer** (*Europe's Beating Cancer Plan*) y la **Iniciativa de ENT de la UE: Más saludables juntos** (*EU Non-Communicable Diseases Initiative – Healthier Together*).

Con una duración de cuatro años (2024/2027), será desarrollado por 111 socios de 26 países y coordinado por el Instituto Noruego de Salud Pública y la Dirección Noruega de Salud. En Cantabria se desarrolla gracias a la colaboración del **IDIVAL** con la **Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Cantabria y la Gerencia de Atención Primaria**.

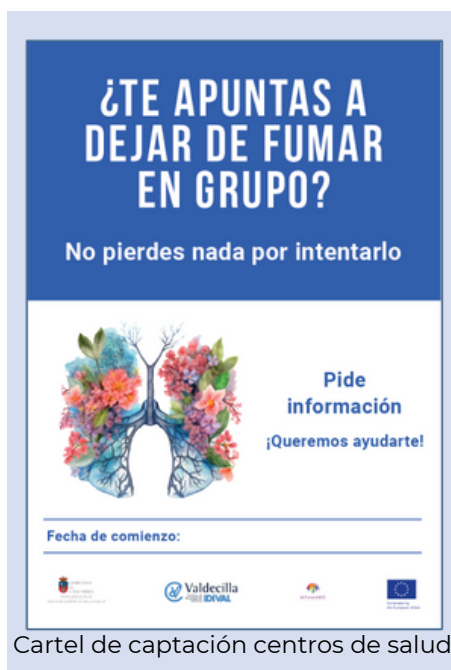
El proyecto se organiza en grupos de trabajo, cuyos objetivos abarcan desde la promoción de entornos saludables hasta la identificación de individuos en riesgo y la implementación de políticas de salud pública, poniendo especial atención a grupos sociales vulnerables. El equipo investigador está desarrollando cuatro proyectos, sobre dos de los factores de riesgo de enfermedades no transmisibles prevenibles (ENTs), el consumo de tabaco y nicotina, y el consumo de alcohol. A continuación, se explica brevemente cada uno de ellos.

## Implementación de un Programa de Cesación de Tabaco y Nicotina en grupo en Atención Primaria

El proyecto se apoya en la elaboración de un **protocolo de buenas prácticas**, en la **formación** continuada de los profesionales sanitarios y en la **creación de vías de comunicación** abiertas que permitan resolver dudas y dificultades mediante sesiones formativas en los centros de salud, jornadas específicas, actividades de actualización y atención telefónica.

Se ha elaborado una guía en la que se recogen las pautas necesarias para la organización y desarrollo de grupos de cesación, **creando un marco común y homogéneo** a la hora de organizar los talleres, garantizando la calidad y la coherencia de las intervenciones.

El equipo de investigación se coordina estrechamente con los profesionales que lideran estas intervenciones en cada centro de salud. La recogida de información se realiza de manera anonimizada e incluye la historia de tabaquismo de cada paciente, la asistencia, tratamiento farmacológico y datos sobre las sesiones presenciales que integran el taller, así como el seguimiento telefónico, con el fin de monitorizar la abstinencia mantenida al año. Hasta la fecha se han recogido los datos de 27 grupos en 13 centros de salud.



Cartel de captación centros de salud

El análisis de los datos permitirá describir las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes participantes, valorar la adherencia a la intervención y estimar las tasas de abstinencia tanto a los seis meses como al año. De igual manera, el estudio abordará la evaluación de la coste-efectividad del programa, lo que facilitará determinar su impacto en términos de salud y de eficiencia en el uso de los recursos sanitarios.

### Abordaje del consumo de tabaco y nicotina en el embarazo

Este piloto tiene como objetivo evaluar el impacto de un **protocolo de cesación** del consumo de tabaco y nicotina sobre las tasas de abstinencia y **sobre la exposición al humo ambiental** y a los aerosoles en **mujeres** (embarazadas o planificando un embarazo) **y menores hasta los 18 meses** de edad, en el marco de las consultas de seguimiento infantil. Para ello, se contempla la identificación precoz del consumo, la intervención motivacional y la oferta de tratamiento a mujeres embarazadas, madres recientes y sus parejas. Se está desarrollando en dos centros de salud de Cantabria: el **Centro de Salud La Montaña** y el **Centro de Salud Saja**.

Su carácter innovador radica en que no se limita a intervenir únicamente en la mujer embarazada, sino que incorpora de manera continuada a la pareja y al entorno familiar. El seguimiento se articula a lo largo de varias etapas asistenciales, comenzando en la consulta de planificación del embarazo, continuando durante la gestación y prolongándose en las consultas de niño sano hasta los 18 meses de edad. En este proceso, matronas y profesionales de enfermería pediátrica realizan un seguimiento sistemático del consumo de nicotina y de la exposición al humo ambiental, así como de los aerosoles derivados de dispositivos electrónicos como los cigarrillos electrónicos o vapers.

Este **enfoque progresivo y adaptado** a cada etapa vital permite ofrecer intervenciones de cesación y prevención de recaídas de forma integral, garantizando un acompañamiento cercano y aumentando las probabilidades de alcanzar una abstinencia mantenida tanto en la madre como en el entorno familiar.



Folleto sensibilización embarazo

Para facilitar la labor de los equipos, se ha realizado **formación**, se ha elaborado una **guía práctica** dirigida a matronas y profesionales de enfermería pediátrica, en la que incluyen desde los principales efectos del consumo y la exposición, hasta las estrategias motivacionales a utilizar o una descripción general de un programa de cesación. Asimismo, se han elaborado **materiales** de registro y **folletos** de sensibilización dirigidos a mujeres que planifican un embarazo, a gestantes y a sus parejas, con el fin de reforzar el mensaje preventivo y facilitar la toma de decisiones informadas sobre la cesación.

### **Intervención socioeducativa en menores con sanciones por consumo de alcohol en espacios públicos**

Con el objetivo **de reducir el consumo de alcohol en la adolescencia** se desarrolla esta iniciativa, con **intervenciones psicoeducativas** con **menores** sancionados por beber en la vía pública y con sus **familias**, como **sustitución a la sanción económica**. Se trabaja en un abordaje integral que combina la intervención con el /la menor sancionado/a y su entorno familiar y con diferentes actuaciones preventivas en el ámbito escolar.

La implementación requiere de la colaboración activa de las administraciones locales, en particular de la policía municipal, los educadores y trabajadores sociales, así como de otros recursos comunitarios. Se ha puesto en marcha en varios municipios de Cantabria que recogen en su ordenanza municipal la posibilidad de sustituir sanciones económicas por trabajos en beneficio de la comunidad, comenzó en **Camargo** y se ha ampliado a **Santa Cruz de Bezana** y **Laredo**.

El programa conlleva la realización de un trabajo comunitario y la asistencia de menores y familias a sesiones socioeducativas y de sensibilización. La participación es totalmente voluntaria, pudiendo abandonar o dejar la medida reeducativa, activando en este caso el proceso sancionador administrativo.



Se han desarrollado **acciones complementarias, talleres y actividades de concienciación** dirigidas a alumnado de centros educativos en los municipios participantes. Durante el curso académico 2024-2025, se llevaron a cabo un total de 21 sesiones en tres centros del municipio de Camargo, atendiendo a más de 460 estudiantes.

El programa se complementa con **acciones comunitarias** como una campaña de comunicación dirigida a los comercios locales de los municipios implicados, con el fin de reforzar la prohibición legal de venta de alcohol a menores de edad.

El lema central de la campaña, **"Aquí NO vendemos alcohol a menores. Ni lo intentes, la respuesta es NO"**, un mensaje directo, que busca transmitir sin ambigüedades y fomenta la corresponsabilidad de la comunidad en la prevención del consumo precoz de alcohol.

### **Efectividad de una intervención para promover hogares libres de humo**

Este proyecto se dirige a **familias con menores** y se centra en promover la adopción de una **norma clara y consensuada de no consumo de tabaco ni de dispositivos de vapeo** en el interior del hogar, incluyendo espacios como terrazas, balcones y ventanas. Se trata de una estrategia de salud pública orientada a la protección de los no fumadores frente a la exposición involuntaria al humo de tabaco y aerosoles, con un énfasis particular en la población infantil y no de una intervención de cesación tabáquica.



Material elaborado para la campaña

El programa incluye **materiales de sensibilización** para las familias, pautas para establecer reglas domésticas, **llamadas de asesoramiento** y motivación y **seguimiento** telefónico a los tres y seis meses con el fin de conocer el grado de implementación y mantenimiento de la norma en los hogares.

La evaluación de la efectividad de la intervención se basa en la recogida de datos autoreferenciados por parte de los participantes y sus familias, con un cuestionario que recoge información sobre el consumo de tabaco en el hogar, las reglas vigentes respecto al consumo en el domicilio y los cambios producidos tras la intervención. El análisis comparativo de los datos basales con los obtenidos en los seguimientos permitirá valorar tanto la viabilidad como el impacto del programa en la reducción de la exposición al humo ambiental en menores.

En Cantabria se realizará el **reclutamiento de las familias participantes a través de las Asociaciones de Familias de Alumnos (AFAs)** de los centros educativos.

# TRABAJO EN EQUIPO

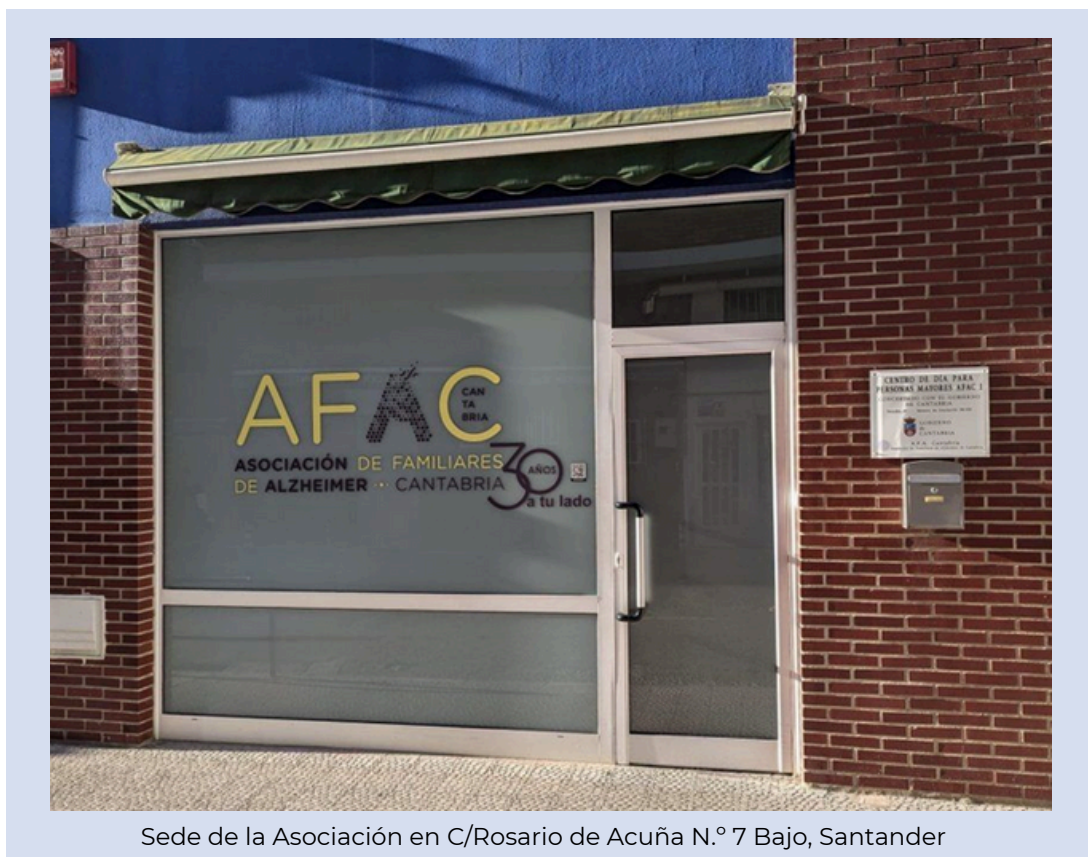
## Asociación AFAC

---

Luis Saiz Peña  
Presidente de A.F.A.C.

La Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Cantabria (**A.F.A.C.**) es una organización de carácter social cuyo objetivo principal es **mejorar la calidad de vida de las personas afectadas con Alzheimer y sus familiares**. Es una asociación perteneciente a CEAFA (Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Alzheimer), una Organización no Gubernamental de ámbito nacional, cuya meta reside en trabajar para poner el Alzheimer en la agenda política Nacional, buscando el necesario compromiso social y poniendo en valor el conocimiento para representar y defender los intereses, necesidades y derechos de todas las personas que conviven con el Alzheimer.

AFA Cantabria lleva trabajando desde 1993 y ha orientado sus esfuerzos hacia la atención directa a personas con **Deterioro Cognitivo Leve (DCL), Alzheimer u otras demencias, y sus familiares y/o cuidadores/as**, siendo su ámbito de actuación toda la Comunidad Autónoma de Cantabria.



Sede de la Asociación en C/Rosario de Acuña N.º 7 Bajo, Santander



AFA Cantabria tiene los siguientes **fin**es según sus estatutos:

- **Atención Psicológica, Sanitaria, Social** y Jurídico Legal a los familiares de personas afectadas por Alzheimer y otras demencias.
- Asesoramiento integral a las familias de las personas afectadas.
- **Sensibilizar a la opinión pública y a la sociedad** en general sobre la problemática que origina este tipo de demencia.
- Establecer los contactos y la **coordinación** adecuados con otras **Entidades y Asociaciones** dedicadas a la atención de las personas afectadas y sus familiares.
- Realizar actividades que repercutan directa e indirectamente en la calidad de vida de las personas afectadas con Alzheimer y otras demencias y sus familiares.
- Fomentar las **terapias de estimulación**.

Para el cumplimiento de estos fines se realizan las siguientes **actividades**, según sus estatutos:

- **Actividades de información y difusión:** publicaciones, conferencias, cursos de formación, etc.
- **Actividades de apoyo y ayuda a las familias:** grupos de apoyo a cuidadores/as, apoyo psicológico individual, atención social, charlas, formación, voluntariado, etc.
- Actividades de dirección y gestión de centros de atención socio sanitaria para personas con Alzheimer: **Centro de Día AFAC I y Centro de Día AFAC II**
- Actividades de **representación y defensa de los intereses** de las personas con Alzheimer y otras demencias y de sus familiares.

#### **Terapias No Farmacológicas (TNF) que se desarrollan en los Centros de Día de A.F.A.C.**





## Servicios

- **Servicio de información y orientación sociofamiliar.**
- **Servicio de Apoyo Psicológico.**
- **Servicio de Apoyo Social.**
- **Servicio de Asesoramiento en Terapia Ocupacional.**
- **Servicio de formación.**
- **Grupos de Apoyo a cuidadores/as** (dirigidos a familiares y personas cuidadoras no profesionales de personas con dependencia, discapacidad, Deterioro Cognitivo, Alzheimer u otras demencias).
- **Talleres de entrenamiento de la memoria** en distintas localidades y municipios de Cantabria.
- **Talleres de Estimulación Cognitiva para personas afectadas por Deterioro Cognitivo Leve (DCL), Alzheimer u otras demencias en estadios iniciales** tanto en Santander como en Torrelavega.

## Centros de día para personas con Alzheimer

Se trata de un recurso socio sanitario específico para personas con Deterioro Cognitivo Leve (DCL), Alzheimer u otras demencias, y sus familiares, que ofrece una estancia diurna con programas de atención preventiva, educativa, sociocultural y rehabilitadora, adaptados a las características de cada persona usuaria, los cuales promueven la autonomía de la misma y su permanencia en su entorno habitual.

### **CENTRO DE DÍA PSICOGERIÁTRICO AFAC I**

Calle Rosario de Acuña, N.º 7 – Bajo, Santander

Teléfono: 942 37 08 08

**20 plazas concertadas con el ICASS**

**5 en régimen privado**



### **CENTRO DE DÍA PSICOGERIÁTRICO AFAC II**

Calle Virgen del Camino, N.º 4 – Bajo, Santander

Teléfono: 942 36 75 75

**20 plazas concertadas con el ICASS**



Domicilio: C/Rosario de Acuña N.º 7 Bajo, Santander

Teléfonos de contacto: 942 37 08 08 (Sede de la Asociación y CENTRO DE DÍA AFAC I)

942 36 75 75 CENTRO DE DÍA AFAC II

Correo electrónico: [afac@afacantabria.com](mailto:afac@afacantabria.com)

Página web: [www.afacantabria.com](http://www.afacantabria.com)

Facebook: AFA Cantabria

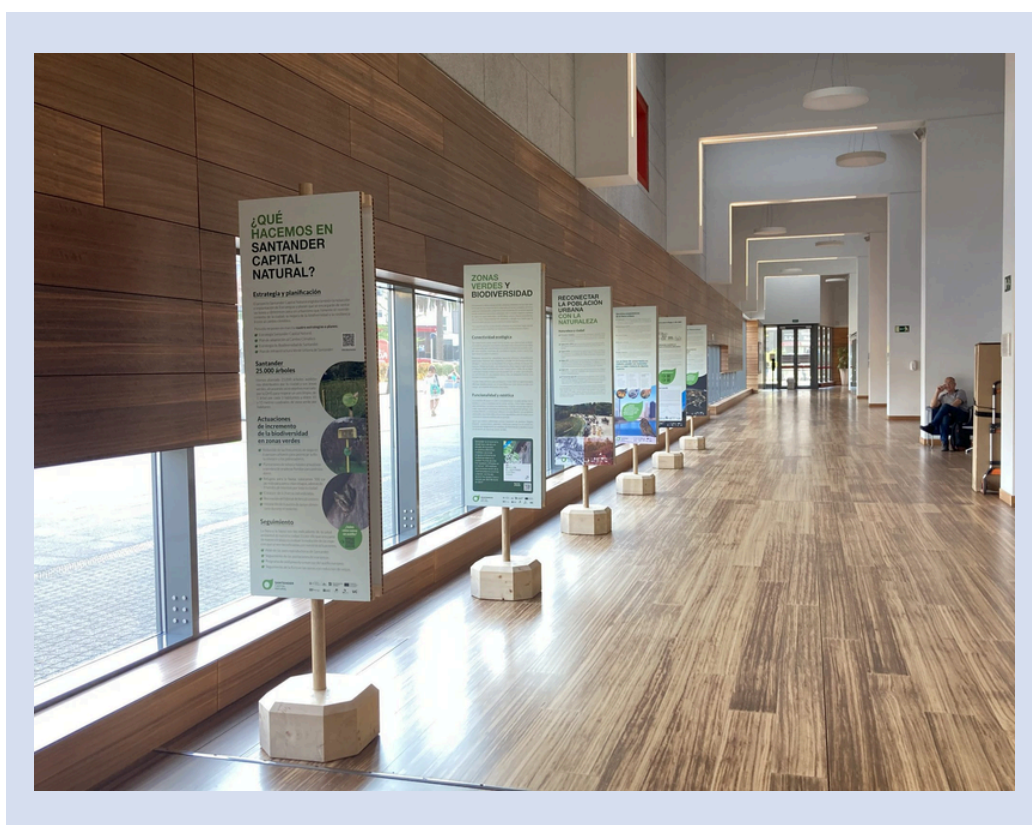
Instagram: [@afacantabria](https://www.instagram.com/afacantabria)

Twitter: [@AFACantabria](https://twitter.com/AFACantabria)

# CREATIVIDAD Y HABILIDADES

Valdecilla acoge una exposición sobre el papel crucial de la naturaleza en la salud hasta el 15 de septiembre - Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

---



El Hospital Universitario Marqués de Valdecilla acoge hasta el 15 de septiembre una exposición que invita a reflexionar sobre la estrecha relación entre la naturaleza y el bienestar físico y emocional. Ubicada en el pasillo de la planta baja del edificio 2 de Noviembre, frente al registro, la muestra propone un recorrido visual y accesible que revela cómo el contacto con entornos naturales influye positivamente en la calidad de vida.

Esta iniciativa forma parte del proyecto “Santander Capital Natural” y ha recorrido ya diversos espacios culturales de la ciudad. Su llegada a Valdecilla busca trasladar este mensaje de salud y sostenibilidad al corazón de la actividad asistencial, donde coinciden a diario pacientes, familiares y profesionales sanitarios.

Para el director gerente del Hospital, Félix Rubial, la llegada de la muestra supone “una oportunidad para que, en un entorno de cuidado y recuperación, podamos recordar que nuestra salud está íntimamente ligada a la naturaleza de nuestra tierra. Instalar exposiciones como ésta en entornos hospitalarios nos permite acercar la riqueza natural de Cantabria al lugar donde más lo necesitamos. Recordar, en pleno corazón de Valdecilla, que nuestra salud está íntimamente ligada a la naturaleza de nuestra tierra ayuda a sensibilizar a pacientes, familias y profesionales sobre la importancia de cuidarla para cuidarnos”.

Por su parte, la concejala de Medio Ambiente del Ayuntamiento de Santander y coordinadora del proyecto, Margarita Rojo, ha explicado que la muestra incide en la importancia de reconectar con la naturaleza en la actividad diaria y como los parques y las zonas verdes urbanas pueden acoger a diversas especies silvestres. “Vivimos en un planeta cada vez más urbano, en el que el 80% de la población europea vive en una ciudad. De ahí que contar con ciudades saludables sea cada día más importante. Por ello, realizar actuaciones encaminadas a la naturalización de la ciudad, para hacerla más habitable y potenciar estilos de vida saludables es uno de los objetivos del proyecto Santander Capital Natural”. La iniciativa está financiada con fondos europeos a través de la Fundación Biodiversidad.

### **Salud y naturaleza: un binomio indisoluble**

La exposición —que continuará su itinerario por el Centro Cultural Ateca, la Biblioteca Central de Cantabria y la Universidad de Cantabria— se inspira en la conocida “regla 3-30-300”: poder ver al menos tres árboles desde casa, disfrutar de un 30 % de cobertura vegetal en el barrio y vivir a menos de 300 metros de un espacio verde de calidad. Un modelo respaldado por la evidencia científica y cada vez más presente en proyectos de planificación urbana orientados a fomentar estilos de vida más saludables y resilientes frente al estrés.

Con esta propuesta, Valdecilla refuerza su compromiso con el bienestar integral, entendiendo la salud no solo como ausencia de enfermedad, sino como un equilibrio estrechamente vinculado al entorno natural que nos rodea.

# CREATIVIDAD Y HABILIDADES

## La portada

Mercedes Castaño García

Médica de familia y Coordinadora médica

C.S. Camargo Costa

La Atención Primaria impulsa salud en comunidad". La imagen refleja una Atención Primaria activa, cercana y comprometida, que sale a la calle para promover hábitos saludables. Desde el Centro de Salud Camargo Costa, las Caminatas Saludables convierten plazas y parques en espacios de bienestar compartido, donde profesionales y vecinos se mueven juntos por una vida más sana. Colores, movimiento y participación que simbolizan la energía de una Atención Primaria que impulsa salud en todos los rincones de la comunidad.







SERVICIO  
CANTABRO  
DE SALUD

SCS

Nº7 - septiembre 2025

# IMPULSAMOS

CONTACTO

[comunicacion.dg@scsalud.es](mailto:comunicacion.dg@scsalud.es)