

número 15



DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA EL 9 DE MAYO DE 1994

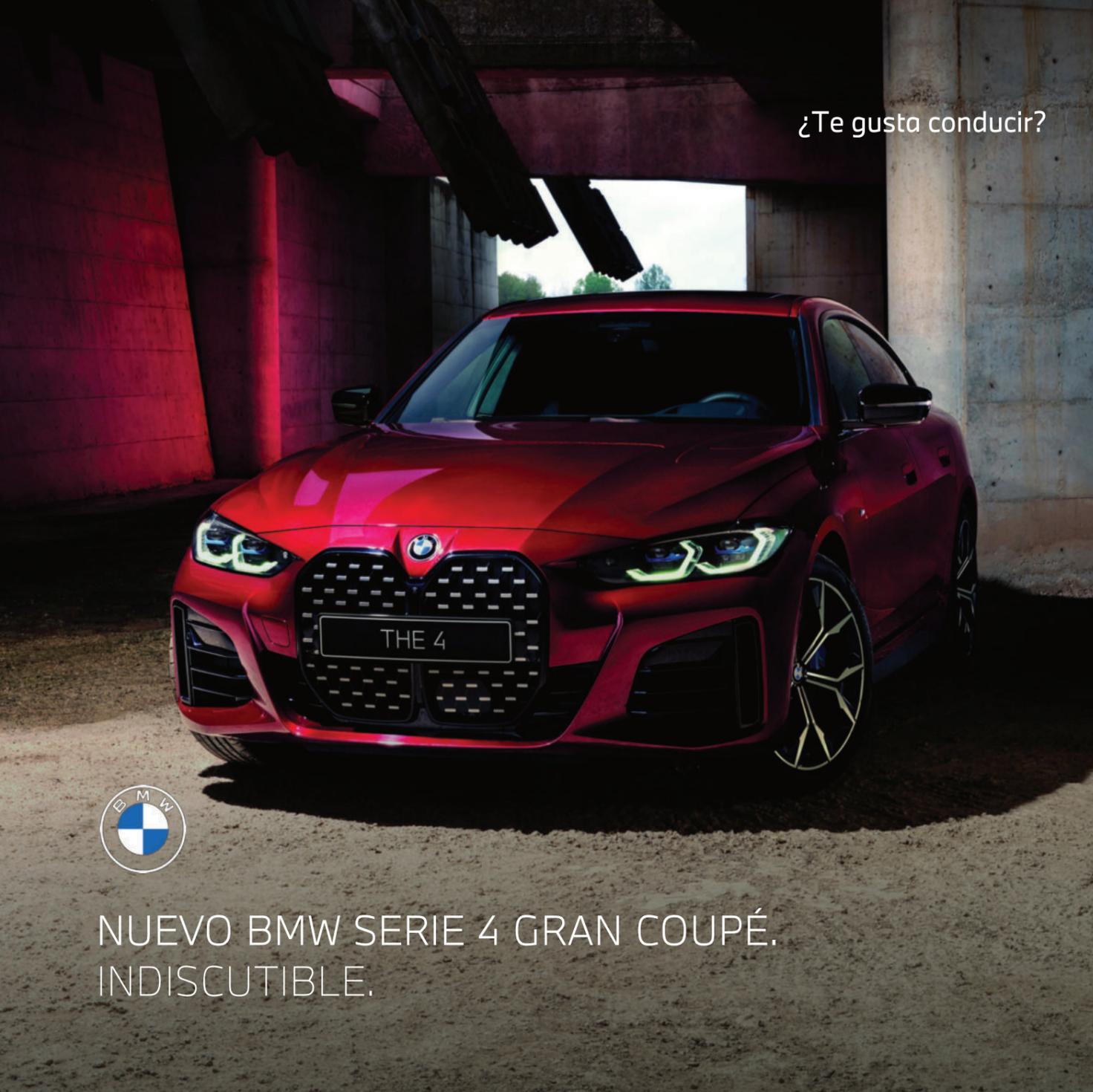
Cardisa



cardiva

Cardiva

**MATERNIDAD Y  
ENFERMEDAD RENAL**



¿Te gusta conducir?



NUEVO BMW SERIE 4 GRAN COUPÉ.  
INDISCUTIBLE.

El nuevo BMW Serie 4 Gran Coupé tiene todas las características que necesitas para disfrutar de la deportividad de BMW. Sus 5 puertas y sus espaciosos maletero e interior llevan el placer de conducir a cada una de sus 5 plazas. Como siempre, equipado con la última tecnología BMW para que conduzcas con máxima seguridad y conectes con tu coche tanto como quieras.

**Grünblau Motor**

B.º La Venta, s/n  
Tel.: 942 58 09 37  
Camargo

[www.grunblauomotor.concesionariobmw.es](http://www.grunblauomotor.concesionariobmw.es)

Consumo WLTP (l/km): 4,8/8,5. Emisiones WLTP (g/km): 126/194.

Ejemplar gratuito  
Nº 75  
Diciembre 2021

Boletín informativo  
de **ALCER CANTABRIA**,  
Asociación sin ánimo  
de lucro,  
Declarada de  
Utilidad Pública

**Dirección y Redacción:**  
JUNTA DIRECTIVA

**Administración:**  
Plaza Rubén Darío s/n  
39005 SANTANDER  
Tfno.: 942 27 60 61  
Fax: 942 27 23 48  
E-mail:  
info@alcercantabria.org  
www.alcercantabria.org

**D. Legal:** SA-264-2000

**ALCER CANTABRIA**  
no comparte necesariamente  
los criterios de sus colabora-  
dores en los trabajos publi-  
cados en esta Revista.



Agenda



Día Mundial del Riñón



Día Nacional del  
Trasplante

4 EDITORIAL

5 ACTUALIDAD

El precio de la electricidad y la diálisis domiciliaria

6 RECORTES DE PRENSA

8 CARDIVA

Entrevista a Unai Atristain de CARDIVA

12 HABLAN LOS PROFESIONALES

Inteligencia emocional y enfermedad renal

14 HABLAN LOS MÉDICOS

Maternidad e insuficiencia renal

16 HABLAN LOS PACIENTES

Juan Manuel Fernández

18 CAMPAÑAS DE DIFUSIÓN

Día Regional del Donante 2021

20 ACTIVIDADES 2021

Resumen de actividades de 2021

24 COLABORADORES

26 AVANCE DE ACTIVIDADES

Primer cuatrimestre de 2022

Contigo





## Editorial

Se acerca el final del año y toca hacer balance de lo que ocurrido a lo largo de este tiempo. Un asunto central, por segundo año, ha sido la pandemia por el COVID-19. Apenas hace unas semanas veíamos con ilusión la buena evolución de los indicadores de incidencia acumulada y número de personas contagiadas, con la esperanza de, poco a poco, retornar a la ansiada normalidad. Pero, nuevamente, vuelven los datos a darnos un baño de realidad, regresando a las noticias expresiones tales como restricciones, limitación de aforos, pasaporte COVID y demás. Y una vez más se repiten los argumentos que destacan la importancia de la vacunación. La vacunación ha sido y va a seguir siendo un elemento clave para poder olvidarnos de la mascarilla.

A finales del pasado año se iniciaba la vacunación masiva con los grupos más vulnerables: los ancianos, colectivo de los más afectados por los contagios y más especialmente, por los fallecimientos. A lo largo de este año se ha hecho un enorme esfuerzo para ofrecer a toda la población mayor de 16 años la vacuna alguno de los laboratorios homologados. Incluso se han llegado a homologar las vacunas para el colectivo adolescente entre los 12 y los 16 años, cuya vacunación avanza a buen ritmo. A pesar de ello, las estadísticas nos muestran que hay aún sectores de población de diferentes tramos de edad que no se han vacunado. Cierto es que, cuando se inició la vacunación, hubo gran escepticismo y dudas respecto a la fiabilidad de estas, principalmente por la rapidez en su desarrollo. Los diferentes estudios realizados desde entonces hasta ahora han demostrado a las claras la gran capacidad inmunizante de las vacunas. En la actual situación de incremento de contagios estamos viendo casi a diario las estadísticas de personas contagiadas y se puede comprobar de una manera muy elocuente que la inmensa mayoría de las personas contagiadas, en UCI y fallecidas están dentro del grupo de las no vacunadas. Esto debe llevar a la reflexión a aquellas personas que no se han vacunado aún, que abandonen sus miedos y se inmunicen. Sólo así podremos llegar a olvidarnos de las mascarillas.

Este año 2021 también nos ha permitido reanudar nuestras actividades a pie de calle, como la de sensibilización y difusión de la donación de órganos. El pasado 13 de noviembre, casi dos años después volvimos a la calle con gran éxito. Esperemos que este repunte de contagios y de incidencia del COVID-19 no nos impida continuar con nuestra labor en los próximos meses.

En cuanto al área económica, consideramos oportuno destacar que la Asociación se encuentra en una situación bastante mejor que la vivida el pasado año 2020, gracias a las importantes donaciones recibidas en este ejercicio y a las subvenciones que de momento se han resuelto favorablemente. Esto ha permitido aumentar la jornada de la trabajadora social y finalizar el Expediente de Regulación de Empleo de la administrativa. Confiamos en que esta tendencia continúe en el próximo año 2022.

También nos gustaría recordar un hecho de gran relevancia para nuestro colectivo de personas afectadas por la insuficiencia renal, como es el 50º aniversario de la puesta en marcha del Servicio de Nefrología en el Hospital Universitario "Marqués de Valdecilla". Era el año 1971 cuando el Dr. César Llamazares inició la atención a las personas con fracaso renal. En aquella época, este colectivo estaba casi condenado a la muerte salvo aquellas personas que residían en Madrid o Barcelona, únicas ciudades donde se podían ser tratadas. A lo largo de estos 50 años han ido evolucionando los equipos, las técnicas y han pasado muchísimas personas, tanto profesionales como personas afectadas. Por eso, desde ALCER Cantabria queremos rendir un homenaje y celebrar este aniversario como se merece. El próximo boletín queremos dedicarlo a estos 50 años del servicio de Nefrología en Santander. Por ello, agradecemos a quienes quieran colaborar con nosotros aportando fotografías, documentos y testimonios para la elaboración de dicho boletín. Las personas interesadas en colaborar pueden contactar con nosotros en el 942 27 60 61.

## El precio de la electricidad y la diálisis domiciliaria

Desde hace varios meses, exactamente desde la entrada en vigor del nuevo sistema tarifario en junio de este año, hay un recurrente tema de conversación, tanto en los medios de comunicación como en la sociedad en general: el fuerte incremento del coste de la electricidad. El incremento del precio en la energía termina afectando a toda la población en mayor o menor medida, ya sea directamente, por su propio consumo doméstico, o, de forma indirecta, por el incremento de precios de los productos y servicios que consume, al repercutir los productores y distribuidores sus propios incrementos de costes energéticos. En esta ocasión estamos viendo que los precios están sufriendo un continuo ascenso, llegando a valores tan importantes que, incluso algunas industrias, de las llamadas electrointensivas (industrias con un elevado consumo de energía debido a su proceso productivo) anuncian medidas de suspensión o paralización de su actividad por no poder asumir ese sobrecoste.

Pero hay colectivos de personas a quienes estos incrementos del coste de la electricidad les afectan más de cerca no pudiendo renunciar a su consumo eléctrico. En concreto nos referimos a las personas que necesitan de algún equipo médico para su salud y bienestar, debido a alguna patología. Estos equipos van desde la diálisis a las bombas de oxígeno entre otros. En España, se estima que alrededor de 4.000 pacientes con insuficiencia renal realizan diálisis en casa, de los más de 25.000 que necesitan este tratamiento. Entre estas personas hay quienes utilizan la técnica de diálisis peritoneal y quienes realizan hemodiálisis domiciliaria. En ambos casos, emplean máquinas eléctricas que realizan una función equivalente a sus riñones, eliminando el exceso de agua y las toxinas de la sangre. El número de horas en funcionamiento y el momento del día

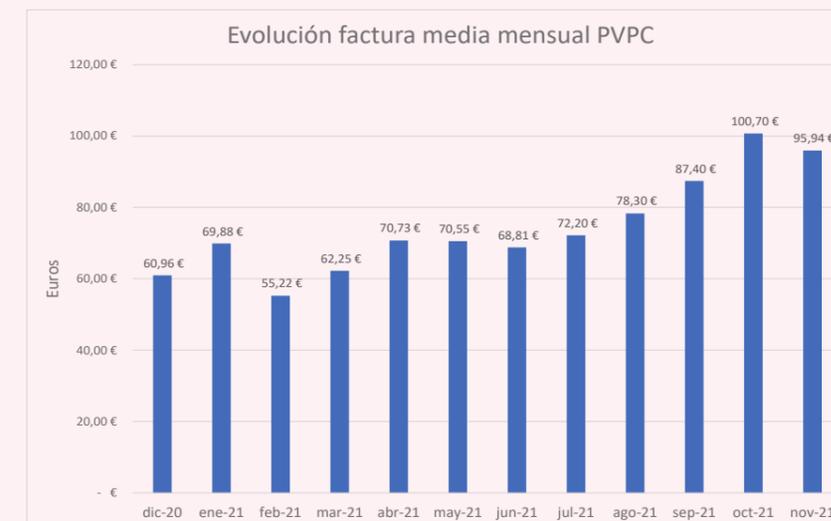
en el que trabajan estos equipos varía según el tratamiento. En la diálisis peritoneal manual, el equipo de calentamiento de las bolsas debe estar conectado las 24 horas. En el caso de la diálisis peritoneal automatizada, la cicladora debe estar conectada a diario durante toda la noche, afortunadamente, el periodo horario de menor coste de la electricidad. En la hemodiálisis domiciliaria, los equipos funcionan durante entre 3 y 4 horas, debiendo realizarse el tratamiento 5 días a la semana. Esto implica un importante incremento de coste en su factura mensual de la electricidad.

Debemos tener en cuenta que la gran mayoría de estas personas tienen discapacidad y, muchas de ellas, son pensionistas, pudiendo suponer un enorme esfuerzo para su economía tener que asumir ese incremento de coste. Algunas medidas establecidas por el Gobierno de España como la rebaja del IVA han resultado insuficientes ante el incesante incremento de costes que está produciéndose. Para tratar de minimizar ese sobrecoste, algunas personas usuarias de las téc-

nicas de diálisis domiciliarias han variado sus hábitos de tratamiento evitando las horas de mayor coste, dentro de la flexibilidad que estas técnicas ofrecen.

En algunas Comunidades Autónomas se realiza un abono para contribuir parcialmente con los gastos extra de estos procedimientos médicos. Estas ayudas son muy diferentes en cuantía, desde los 20 hasta los 80 euros al mes, y hay regiones en las que ni siquiera se contempla. Una vez más, la falta de equidad entre Comunidades Autónomas se hace patente, sufriendo las personas más vulnerables por su enfermedad.

Conviene recordar que las técnicas domiciliarias suponen un importante ahorro en costes para el Sistema Sanitario, estimado en torno al 30%, por realizarse el tratamiento la propia persona afectada. Además, para la persona afectada, tiene una ventaja clave: le proporciona autonomía al realizar el tratamiento en su propio domicilio adaptándose al máximo a su rutina diaria y asumiendo el control de este.



Evolución del importe medio de la factura eléctrica en los últimos 12 meses (Fuente: OCU)



## Recortes de Prensa

TRASPLANTES

### Irene, la primera bebé trasplantada del mundo en recibir un tratamiento celular producido a partir de un órgano que hasta ahora se desechaba

Un equipo del Gregorio Marañón ha creado una terapia con células T reguladoras extraídas del timo, entre el esternón y el corazón, que hasta ahora se retiraba durante la cirugía para reemplazar el corazón, y que podrían ser la solución al rechazo en los trasplantes



Irene, junto a su madre y su padre en el hospital Gregorio Marañón, en noviembre de 2021. JUAN BARRIOSA

<https://elpais.com/espana/madrid/2021-11-29/irene-la-primera-bebe-trasplantada-del-mundo-en-recibir-un-tratamiento-celular-producido-a-partir-de-un-organ-que-hasta-ahora-se-desechaba.html>

### ALCER Y COCEMFE reivindican un día a día sin desigualdades para las personas con discapacidad

Dic 2, 2021 | Actualidad



<https://alcer.org/2021/12/02/alcer-y-cocemfe-reivindican-un-dia-a-dia-sin-desigualdades-para-las-personas-con-discapacidad/>

### Vidas conectadas: el impacto de respirar en los gastos de casa

ELECTRODEPENDIENTES

Tres vecinos de Cantabria con enfermedades que les obligan a depender de una máquina durante toda la jornada o parte de ella, relatan cómo les ha afectado la subida de la tarifa de la electricidad en los gastos y en sus hábitos de consumo diarios



<https://www.eldiariomontanes.es/cantabria/vidas-conectadas-impacto-20211114134426-nt.html>

### Jesús Gómez: «Son preocupantes los datos de incidencia de insuficiencia renal»

COMPROMETIDOS

El presidente de ALCER está orgulloso porque los cántabros «casi duplicamos la media nacional de las donaciones»



Jesús Gómez, en la sede de ALCER, en Santander. / DANIEL PEDRIZA

<https://www.eldiariomontanes.es/cantabria-dmoda/comprometidos/preocupantes-datos-incidencia-20211123120408-nt.html>



## Entrevista a Unai Atristain (CARDIVA)

Cardiva es una empresa de tecnología médica que ha tenido la deferencia de colaborar este año con ALCER CANTABRIA para la cofinanciación de nuestros Proyectos.

Tenemos el gusto de entrevistar a Unai Atristain, director de la división Clínica de Cardiva.

Buenos días. ¿En qué año y en qué lugar se fundó la empresa? **Somos una empresa que nació en Bilbao en 1989 y que, en la actualidad, trabaja en España, Portugal e Italia. Comercializamos y distribuimos una amplia gama de dispositivos médicos.**

Dentro de todos los productos que fabrican y comercializan ¿hay alguno en especial que lidere la producción? Y si es así, ¿por qué?

**En 2002 fundamos Cardivais, la primera compañía española fabricante de cobertura quirúrgica de un solo uso para el sector hospitalario. El producto estrella son los packs quirúrgicos específicos para cada procedimiento, compuestos de cobertura quirúrgica y otros componentes básicos.**

¿La empresa a la que usted representa se dedica solo a la distribución y/o importación o también fabrica?

**Distribuimos unos 4.000 productos de más de 40 empresas a las que representamos y, como hemos comentado, también fabricamos cobertura quirúrgica de un solo uso para el sector hospitalario desde nuestra planta de producción, Cardivais.**

¿Es una empresa de capital exclu-

sivamente español o hay accionistas internacionales?

**Es exclusivamente española, apostamos por el tejido industrial nacional y por generar riqueza en nuestro país.**

¿De cuántos trabajadores dispone la empresa? ¿Tiene fábricas en el extranjero?

**Somos 160 profesionales en Cardiva y otros 160 en Cardivais. También hay una planta de producción de Cardivais en Shanghái (China), inaugurada en 2010 y 100% española.**

¿El COVID ha provocado algún cambio en su línea de producción?

**Sí, ya que, debido al incremento de la demanda de materiales sanitarios, en Cardivais priorizamos el refuerzo de la capacidad de producción y el desarrollo de nuevos equipos de protección para garantizar la seguridad de los profesionales de la salud y prevenir contagios. Cuando los proveedores habituales dejaron de suministrar, toda la plantilla funcionó a pleno rendimiento e incorporamos nuevas líneas de producción de batas protectoras**



Begoña Lázaro, vicepresidenta de ALCER Cantabria, y Unai Atristain, director de la división clínica de CARDIVA en la sede de ALCER en Santander.

**cardiva**  
El latido del progreso®

**que forman parte de nuestros packs de cobertura quirúrgica de un solo uso; aumentamos la capacidad de las instalaciones de la fábrica, habilitando nuevos espacios; adquirimos nuevas maquinarias, e incrementamos la plantilla un 17%. Igualmente, establecimos dos turnos para doblar la capacidad y llevar al mercado material acreditado y seguro, e investigamos e implantamos el uso de materias primas alternativas y solventes para cubrir riesgos y evitar el desabastecimiento.**

Además de las coberturas quirúrgicas ¿producen o distribuyen dispositivos médicos? y en caso afirmativo ¿están relacionados con el área nefrológica?

**Distribuimos dispositivos médicos en las áreas de Cirugía Cardíaca, Vasculat y Endovascular, Cardiología Intervencionista, Neuromodulación, Dolor, Neuro-radiología, Radiología Intervencionista y Oncología Intervencionista, Clínica (productos de cobertura quirúrgica y dispositivos médicos de un solo uso) y Equipos y Sistemas de Información Clínica. Además, a través de iVascular, una empresa española en la que también participa Cardiva, también desarrollamos y fabricamos dispositivos médicos avanzados para el sistema vascular, tanto coronario como periférico.**

¿Su producción tiene en cuenta

las necesidades de los pacientes tanto como el coste de la misma?

**Por supuesto. Colaboramos con los profesionales de la salud para proporcionar alternativas terapéuticas de alto rendimiento que dan respuesta a las necesidades de los pacientes y reducen el coste de la asistencia sanitaria.**

¿Es difícil encontrar un equilibrio entre la colaboración en la sostenibilidad del sistema sanitario y las necesidades propias de los pacientes?

**Las empresas de tecnología sanitaria aportamos experiencia y solvencia, lo que permite a los profesionales sanitarios de distintas especialidades encontrar soluciones para tratar necesidades clínicas complejas y reducir, por lo tanto, la cronicidad de algunas enfermedades y la frecuentación hospitalaria, por ejemplo. Poseemos el conocimiento y una estructura médica y sanitaria adecuada, pero merecería la pena potenciar estrategias terapéuticas que, aunque puedan parecer costosas en el corto plazo, reducen el gasto sanitario en el medio y largo plazo.**

¿Tienen previsto incrementar su área de negocio a otras áreas de la medicina?

**Nuestra prioridad es poner en el mercado materiales de protección y dispositivos de tecnología**

sanitaria de la mayor calidad. Somos firmes en nuestro objetivo de garantizar el bienestar y la seguridad los profesionales y de los pacientes. En este sentido, siempre estamos atentos a las últimas innovaciones y a las nuevas oportunidades que pueden surgir para continuar expandiendo y diversificando nuestro negocio.

¿Disponen de colaboraciones con grupos de investigación en España o en el extranjero para el diseño de nuevos productos médicos?

**Sí, desde 2018, Cardiva también forma parte del proyecto Peaches Biotech, un grupo de investigación científica que trabaja para trasladar los últimos avances en medicina personalizada a la sociedad, a través del desarrollo de medicamentos biológicos y terapias avanzadas. Y en 2021 hemos entrado en el accionariado de HistoCell, una biofarmacéutica privada dedicada al desarrollo, fabricación y comercialización de novedosos productos sanitarios, ingredientes activos y medicamentos de terapia celular para medicina regenerativa.**

¿Su empresa se involucra en la formación de los profesionales sanitarios?

**El compromiso con la actividad asistencial y la formación continuada de los profesionales sanitarios está en el corazón de toda la compañía. Cardiva ha destinado más de un millón de euros a sociedades científicas y formación de profesionales sanitarios.**

Su empresa, ejerciendo la denominada responsabilidad social corporativa, ha colaborado económicamente este año apoyando nuestros proyectos ¿podremos seguir contando con su colabora-



ción?

**Confiamos en que podamos encontrar escenarios para continuar colaborando con vuestra institución.**

¿Conocían, antes de ejercer su apoyo, que ALCER Cantabria es una asociación sin ánimo de lucro declarada de utilidad pública desde 1984?

**Conocíamos a ALCER como institución referente en la defensa de los intereses de las personas con enfermedad renal con implantación en todo España.**

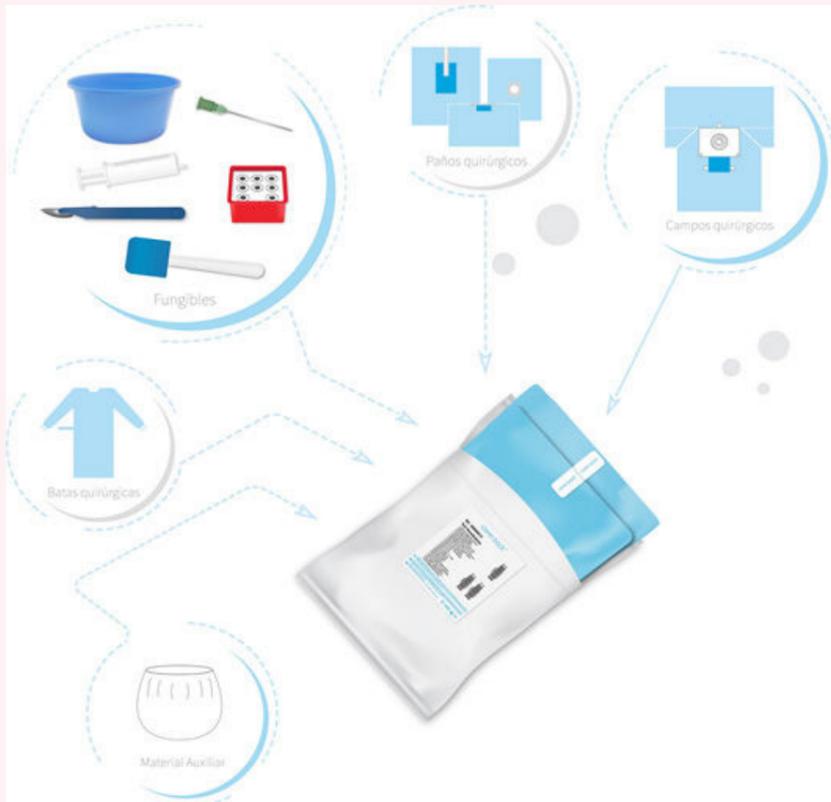
¿Existe alguna otra área en donde ejerzan dicha responsabilidad social corporativa?

**El compromiso con nuestra comunidad es firme. Trabajamos duramente para dar el apoyo necesario a los profesionales de la salud, a los pacientes y a quienes más lo necesitan. En el último año hemos ayudado a organizaciones como Federación Española de Bancos de Alimentos (Fesbal), Mensajeros de la**

**Paz, Médicos del Mundo, Madre Coraje, CardioAlianza y Menudos Corazones.**

Muchísimas gracias por su atención

y su apoyo a los Proyectos de ALCER Cantabria. Esperamos que este apoyo siga siendo algo importante para su grupo empresarial.



Recortar por la línea de puntos, envíala a la dirección de ALCER CANTABRIA y recibirás tu tarjeta de donante.

YO \_\_\_\_\_

### Deseo ser Donante de Órganos

Y hago donación de mis órganos y tejidos, por propia voluntad, para que puedan ser trasplantados a otras personas después de mi fallecimiento.

D.N.I. \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ FECHA SOLICITUD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ TLFNO \_\_\_\_\_

Testigo D.N.I. \_\_\_\_\_ Testigo D.N.I. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma del donante \_\_\_\_\_

LAS PERSONAS MAYORES DE EDAD NO NECESITAN TESTIGOS

Conforme a la normativa vigente, y garantizándole la protección de los datos personales recogidos en esta solicitud y facilitados por usted, éstos serán incorporados en un fichero que ALCER Cantabria mantiene con la finalidad de gestionar la relación de donantes y expedir sus tarjetas acreditativas. En caso de que se oponga a esta finalidad, escriba NO en la siguiente autorización, si está de acuerdo escriba SÍ: ..... consiento que mis datos personales figuren incorporados en el fichero que ALCER Cantabria mantiene con finalidades de gestión y comunicación. Le rogamos que, en el caso de producirse alguna modificación de sus datos, nos lo comunique con la finalidad de mantener su información actualizada. En cualquier caso, tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, apositar, o cancelar los datos referentes a su persona, incluidos en nuestro fichero por escrito dirigiéndose a ALCER Cantabria con domicilio en Plaza Rubén Darío S/N de Santander o en el correo info@alcercantabria.com.



# INICIAMOS UN NUEVO SERVICIO *Gratuito*

## GRUPO DE AYUDA PARA FAMILIARES Y CUIDADORES

Proporcionamos un entorno de apoyo mutuo pensado para familiares directos y cuidadores de personas con enfermedad renal.



*Si te interesa participar, ¡llámanos!*



**617 93 14 22 (Marta)**

PROYECTO COFINANCIADO POR





## Inteligencia emocional y enfermedad renal

Las enfermedades crónicas producen un impacto en la persona y su familia, ya que traen consigo cambios en sus vidas y, por tanto, suponen un desequilibrio. Por ello es necesario realizar ajustes para adaptarnos a las situaciones que surgen a lo largo de la enfermedad, utilizando los recursos personales y psicológicos de afrontamiento que tenemos disponibles.

En el caso de la insuficiencia renal crónica (IRC) algunos momentos son especialmente relevantes. El diagnóstico, la prediálisis, el comienzo de un programa de diálisis, la adaptación a la dieta, o aquellos relacionados con el trasplante (ser incluido en la lista, llamada para trasplante, ingreso, postoperatorio, etc.) son ejemplos de ello.

Ante estas situaciones se ponen en juego diversas emociones y sentimientos (alegría, miedo, enfado, tristeza, recelo, impotencia, desesperanza, ilusión...), así como pensamientos que producirán un afrontamiento psicológico determinado en cada paciente.

La vivencia de la enfermedad así como la manera de enfrentarnos a las nuevas situaciones es distinta en cada persona y momento concreto, dependiendo de varios factores, entre los que destacan:

- **Situación médica:** historia de la enfermedad, evolución, pronóstico y tratamientos indicados.
- **Recursos personales:** conocimiento de sí mismo, autoestima, capacidad de regular sus propias emociones, estilo de afrontamiento ante dificultades, etc.
- **Ideas previas:** conocimientos

sobre la enfermedad, referencias (casos de personas conocidas)

- **Red de apoyo:** familiares, amistades y otras personas de confianza.
- **Recursos socio-sanitarios:** disponibilidad de atención médica, social y psicológica, ayudas económicas, etc.

### ¿Cómo funciona nuestro cerebro?

Gracias a las investigaciones realizadas en los últimos años por parte de las neurociencias, cada vez entendemos mejor los mecanismos y estructuras cerebrales implicadas en cómo procesamos y regulamos nuestras emociones, la interpretación que hacemos de lo que nos ocurre en el día a día, así como las estrategias de afrontamiento que ponemos en marcha ante lo que nos produce malestar.

Se han estudiado especialmente los procesos relacionados con la capacidad de conocer nuestras emociones y pensamientos, utilizarlas para resolver nuestros problemas y adaptarnos a las circunstancias que nos plantea la vida. Al conjunto de estas habilidades se le denomina **Inteligencia Emocional**. Los diferentes estudios coinciden en que esta capacidad se construye a partir de nuestras experiencias y que está en continuo desarrollo a lo largo de la vida.

Cuando lidiamos con los nuevos acontecimientos que supone la enfermedad renal, hacemos uso de nuestra Inteligencia Emocional: nuestro cerebro evalúa lo que está ocurriendo para poner en marcha estrategias que permitan darles

respuesta. En este proceso están implicados el sistema límbico y el neocórtex prefrontal.

### Sistema límbico (cerebro emocional)

Es el lugar donde se producen las emociones. Se encarga de dar una respuesta emocional rápida y básica. Destacan dos estructuras:

- **Amígdala:** sede de las emociones.
- **Hipocampo:** contiene los recuerdos cargados de emoción (positiva o negativa). Nos ayuda a resolver tareas en tiempo real.

Cuando la emoción es muy elevada esta memoria se bloquea por lo que nos resulta difícil pensar y ser objetivos. Esto ocurre, por ejemplo, en situaciones en las que somos presas del pánico o si estamos muy enfadados, donde es más probable actuar impulsivamente y, más tarde, arrepentirnos de lo que hemos hecho.

### Neocórtex prefrontal (cerebro racional)

Su función es valorar la situación de una manera más reflexiva y regular la respuesta del sistema límbico. Se encarga de analizar las emociones que estamos sintiendo, juzgar si tenemos estrategias para hacerlas frente y de buscar una respuesta a la situación.

El cerebro, en primer lugar, valora la situación en sí, juzgando si supone un riesgo o compromete nuestro bienestar. Posteriormente explora los recursos que posemos (psico-

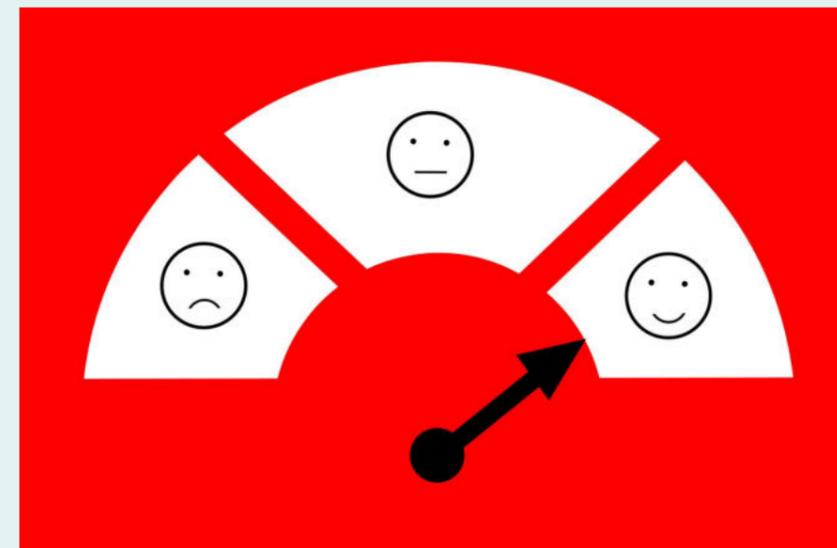
lógicos, apoyo familiar, económicos...) para hacerle frente. Dependiendo del resultado de esa evaluación, interpretaremos la situación como una amenaza, un desafío o un reto. Esto evidentemente determinará cómo vamos a responder a lo que está ocurriendo.

Pongamos un ejemplo: El nefrólogo le ha comunicado a Carlos que pronto comenzará el tratamiento de hemodiálisis. El martes será intervenido para crear la fístula.

Cuando nuestro cerebro valora que la situación es amenazante y que los recursos de los que disponemos actualmente son insuficientes, reacciona para defendernos de esa amenaza y/o evitarla. Es nuestro instinto de supervivencia, el mismo que hace que se nos acelere el corazón y la respiración cuando caminamos por un callejón oscuro en mitad de la noche y escuchamos unos pasos que nos siguen. Simplemente nuestro cuerpo se prepara para responder rápidamente, salir corriendo (respuesta de huida) o atacar. En nuestro ejemplo, Carlos podría reaccionar entrando a la sala donde se hará la intervención con el corazón desbocado y la sensación de que algo horrible va a ocurrir.

Ante determinados acontecimientos relacionados con la enfermedad aparecen de manera automática emociones como el miedo, la tristeza o la ira, totalmente normales. Además, si se da una tensión emocional elevada y mantenida en el tiempo, se desencadena en nuestro organismo una reacción de estrés.

Como consecuencia, pueden aparecer sentimientos de ansiedad, de culpa, conductas agresivas, pensamientos catastrofistas, frustración, deseos de suspender el tratamiento, desconfianza hacia el personal sanitario que nos atiende, irascibilidad en las relaciones con nuestros familiares, etc.



Por otro lado, cuando el cerebro valora la situación como peligrosa pero percibe que tenemos recursos para afrontarla, nos moviliza a la acción, se prepara para responder de la mejor manera posible, planifica y organiza un plan con pasos a realizar. Todo ello proporciona a la persona mayor control de la enfermedad y repercute positivamente en la evolución de la misma, favoreciendo la adaptación a las circunstancias de cada momento. Carlos está asustado porque es la primera vez que se somete a esta intervención. Aparecen dudas y pensamientos ("Me va a doler mucho, No podré soportarlo"...). Intenta calmarse respirando y tratando de pensar un poco más positivamente ("Puedo hacerlo, No soy el primero ni el último en esto, Es el paso inicial necesario para el tratamiento que necesito, Son médicos expertos en este tipo de intervención, Se hace con anestesia...") consiguiendo enfrentar la situación con menor malestar.

### Intervención psicológica y enfermedad renal

En ocasiones, las personas tenemos dificultades para enfrentarnos a los retos que nos propone la vida. In-

cluso personas consideradas como "fuertes" pueden pasar por periodos en los que les cueste activar los recursos personales para afrontar los desafíos en esos momentos.

Cuando esto ocurre, podemos buscar asesoramiento y apoyo en profesionales de la salud mental, cuyo propósito es ayudarnos a reducir el sufrimiento y que podamos adaptarnos a las situaciones que nos generan malestar. El profesional utilizará diferentes técnicas de contrastada eficacia adaptándose a la persona y sus necesidades. Como sabemos, la inteligencia emocional es una habilidad en continuo desarrollo, por lo que está abierta a nuevos aprendizajes.

Durante la intervención, paciente y profesional trabajan de forma conjunta para descubrir y movilizar herramientas con las que pueda retomar el control de su vida, construir un nuevo proyecto vital que permita convivir con la enfermedad y generar bienestar en las distintas esferas (personal, familiar, social, etc).

**Verónica Lamadrid González**  
Psicóloga



## Maternidad y enfermedad renal

Uno de los objetivos de la mayoría de las personas en una época de su vida es el conseguir descendencia, como no puede ser de otra manera, y este objetivo puede volverse muy complicado de conseguir en las personas que desarrollan enfermedad renal crónica a una edad temprana.

La enfermedad renal crónica cuando llega a un determinado nivel reduce claramente la fertilidad en la mujer, como consecuencia de las alteraciones metabólicas que se producen, y por tanto puede llegar a hacer muy difícil conseguir un embarazo. Las pacientes que tienen enfermedad renal crónica avanzada (ERCA) o que están ya en diálisis, con frecuencia tienen irregularidades menstruales o directamente ausencia de menstruación y son extremadamente raros los casos de mujeres en diálisis que consiguen llegar a un embarazo a término. En el caso de los varones en dicha situación también se reduce la fertilidad aunque de forma menos acusada y es mucho menos raro que un paciente en diálisis pueda ser padre.

El embarazo en pacientes con ERC supone un riesgo aumentado para la paciente y un riesgo aumentado para el feto. Para la paciente hay mayor riesgo de hipertensión del embarazo, lo que llamamos preeclampsia, y también de empeoramiento de la función renal, por lo que se deben de sopesar con calma los riesgos que el embarazo pueda implicar en cada caso. Para el feto pueden estar aumentados el riesgo de retraso en el crecimiento intrauterino y de parto pretérmino, y por tanto de que el feto nazca con bajo peso y requiera cuidados especiales al nacer.



Por el contrario, la enfermedad renal crónica no implica un riesgo significativamente aumentado de malformaciones en el feto pero sí que hay que tener en cuenta que muchas de estas pacientes están con tratamientos crónicos que sí

que pueden inducir malformaciones, por ello es especialmente importante que las pacientes que desean quedarse embarazadas lo comenten con su médico para valorar si es preciso retirar o cambiar algún fármaco antes del embarazo

para reducir este riesgo, esto es especialmente importante en el caso de las pacientes trasplantadas como veremos más adelante.

En aquellos casos en los que se consiga el embarazo en fase de ERCA muchas veces va a ser necesario iniciar diálisis de forma anticipada y en las pacientes que estuvieran ya en diálisis se recomienda intensificar la misma (5-6 sesiones semanales) para afrontar la mayor demanda metabólica que se produce durante el embarazo.

En el caso de la mujer que tiene un trasplante renal funcionando la situación es considerablemente mejor y no es raro ver una paciente trasplantada que consigue ser madre. Tras la realización del trasplante y la "normalización" de la función renal en muchas ocasiones también se "normaliza" la función reproductora y es habitual que aparezca de nuevo o se regule la menstruación. Esto no quiere decir que el embarazo sea sencillo en estas pacientes, sigue siendo un embarazo de alto riesgo, tanto para la madre como para el feto, y se asume un riesgo también para el trasplante renal que hay que sopesar.

En general, en la paciente trasplantada se recomienda esperar a que pasen al menos 1 ó 2 años del trasplante y hay que valorar cuál es la función renal, en aquellas pacientes con función renal "normal", pongamos una creatinina por debajo de 1,5 mg/dL, el riesgo es más bajo, en aquellas pacientes con una función renal alterada, por encima de estas cifras, el riesgo se va incrementando progresivamente y si la función renal es pobre (por ejemplo más de 2,5 mg/dL de creatinina) el embarazo se debería desaconsejar.

De especial importancia en el caso de las pacientes trasplantadas es

el tema de la medicación, algunos inmunosupresores aumentan el riesgo de malformaciones y otros simplemente no se recomiendan por que retrasan el crecimiento del feto. El Tacrolimus que es el inmunosupresor principal en la mayoría de las pacientes trasplantadas se considera seguro, al igual que la Ciclosporina (ya casi en desuso), pero el Micofenolato (Cellcept o Myfortic) se debe de retirar obligatoriamente por el riesgo de malformaciones. Otros inmunosupresores menos usados como Rapamicina o Everolimus tampoco se recomiendan por que retrasan el crecimiento del feto. Otros medicamentos muy usados en el trasplante como algunos fármacos para la hipertensión arterial o para el tratamiento de la hipercolesterolemia también tienen riesgo de malformaciones y se deben de retirar. Todos estos cambios se deben de realizar idealmente antes del embarazo, cuando es planificado, y en el peor de los casos lo antes posible en cuanto se confirme el embarazo.

En el caso de los varones trasplantados las cosas son más sencillas y no se ha descrito un riesgo significativo de malformaciones por la medicación administrada, aunque sí que es cierto que la Agencia Española del Medicamento recomienda, por precaución, la suspensión temporal del Cellcept.

Por tanto, podríamos resumir que el embarazo es complicado en las pacientes con enfermedad renal crónica, pero factible especialmente en algunas fases. Si pensamos en una paciente tipo que previsiblemente pasará unos cuantos años con enfermedad renal crónica y deterioro progresivo de su función renal, luego pasará un cierto tiempo en diálisis y posteriormente recibirá un trasplante renal, según la edad de la paciente y sus preferencias personales, podría plan-

tearse tener descendencia en las fases iniciales, cuando su función renal aún no está muy deteriorada (y tiene más posibilidades de éxito) o bien esperar a estar trasplantada y con buena función renal, desistiendo del embarazo durante la fase de ERCA y de diálisis.

Mi recomendación sería que toda paciente con deseos de ser madre y que tenga enfermedad renal crónica lo ponga en conocimiento de su nefrólogo para decidir cuál puede ser en cada caso el mejor momento para intentar un embarazo y por su puesto qué cambios en el tratamiento hay que hacer para minimizar el riesgo de malformaciones. Y siempre habrá que sopesar los riesgos del embarazo para la evolución de la función renal. Cualquier cambio que se haga en la inmunosupresión del trasplante debería ser hecho por un nefrólogo con experiencia en trasplante y siempre hay que considerar que se asume un cierto riesgo de rechazo, mínimo, si se hacen las cosas bien, pero nunca es riesgo cero.

En aquellos casos en los que el embarazo no fue previsto es muy importante notificarlo lo antes posible para suspender aquellos medicamentos de riesgo.

Una vez conseguido el embarazo, tanto si fue planificado como si no, se considera siempre un embarazo de riesgo y hay que hacer un seguimiento estrecho por parte de Nefrología, para vigilar la función renal, los niveles de inmunosupresores, la tensión arterial y el desarrollo de proteinuria y en función de la evolución, consensuar con el ginecólogo y el neonatólogo el momento más adecuado para el parto.

**Juan Carlos Ruiz San Millán**  
Servicio de Nefrología  
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla



## Tratamientos domiciliarios

Comencé en el mundo de las enfermedades renales con 13 años. A lo largo de estos años, he pasado por diálisis peritoneal, un trasplante fallido y hemodiálisis de dos maneras diferentes.

Actualmente realizo la técnica de hemodiálisis domiciliaria, lo que significa que soy paciente y enfermero a la vez. Para ello dispongo en casa de 2 máquinas.



La primera máquina es la más grande. En ella se aloja un saco de 60 litros con el preparado del líquido de baño para realizar la diálisis. Este saco dura 2 sesiones. Su preparación consiste en colocar un saco en un cajón de la máquina, conectar las líneas que trae a

la máquina y ella sola se carga. El proceso que realiza consiste en, grosso modo, coger agua de una toma de agua corriente, filtrarlo y finalmente introducirlo en el saco que anteriormente ha sido colocado y que ya contiene las sustancias necesarias para obtener el líquido de baño. Salvo la conexión de las líneas, todo el proceso es automático.

La segunda y más pequeña se corresponde con el ciclador. En ella se coloca un pack que viene con el filtro para la sangre y las líneas para conectar al catéter, tal y como lo realizaba al inicio, o a las agujas, como hago actualmente.

El manejo de la máquina es sencillo. Una vez colocado el pack y conectado este a una bolsa de suero, pulsando un botón se purga todo el sistema de forma automática. En caso de no estar todo el aire eliminado, la máquina misma añade tiempo de cebado hasta quedar completado el proceso.

El siguiente paso es programar la máquina con dos parámetros, el líquido a eliminar y la filtración horaria. Para ello obtengo mi peso corporal en una báscula y calculo cuánto me sobra. Una vez obtenido ese dato, a través de unas tablas facilitadas en el hospital obtengo el dato de 'Filtración horaria' e introduzco dichos datos en la máquina de manera manual.

Una vez realizado este proceso ya me puedo conectar.

En mi caso utilizo la técnica del *button hole*. Esta técnica consiste en pinchar la FAVI (fístula arteriovenosa) con el mismo ángulo y fuerza; y en el mismo punto, a través de un túnel formado por tejido cicatricial entre la piel y la FAVI que facilita la canalización de la aguja a través de su recorrido.

Comparando la hemodiálisis en un centro hospitalario con la domiciliaria tenemos pequeñas diferencias. En mi caso realizo 5 sesiones semanales, siendo un número mayor que en un centro hospitalario que, normalmente son 3. En cambio, estoy menos tiempo conectado a la máquina, 3 horas frente a las 4 horas del centro de diálisis.

También hay un considerable ahorro de tiempo, puesto que el desplazamiento en ambulancia suponía, en mi caso, entre 1 y 2 horas



por sesión. Además, dispongo de total libertad para realizar la diálisis a la hora que mejor me convenga y en los días que estime oportunos, siempre y cuando no descanse 2 días seguidos.

Es importante destacar que, al rea-

lizar más sesiones, puedo, no sólo beber más líquido, si no también llevar una dieta menos estricta que si fuese diálisis hospitalaria.

En resumidas cuentas, semanalmente invierto un tiempo parecido pero gano mucha libertad de ho-

rarlos y, lo que es más importante, calidad de vida.

Si la comparamos con diálisis peritoneal veremos que empleo menos tiempo semanal. La diálisis peritoneal requiere de conectarse todas las noches aproximadamente 8 horas. Te obliga a tener unos horarios de sueño muy estables pero no ocupa horas del día.

La máquina de diálisis peritoneal es algo más sencilla de utilizar y además no se tiene el componente de trabajar con sangre que, psicológicamente, siempre afecta.

En términos de aprendizaje son muy similares, se tarda aproximadamente el mismo tiempo en ambos sistemas.

Una desventaja que veo a la diálisis peritoneal es llevar líquido dentro del peritoneo, que personalmente me resultaba algo incómodo.

El mayor inconveniente de la hemodiálisis domiciliaria, como he comentado anteriormente, es tener que trabajar con sangre; que puede suponer un muro psicológico importante pero, una vez superado ese miedo, el aprendizaje y manejo es sencillo.

Como se puede observar los 3 métodos de diálisis tienen sus ventajas y sus inconvenientes, y dependiendo de cada situación personal uno se adaptará mejor que otro.

En términos médicos en los tres casos me encontré bien y no tuve problemas, más allá de las limitaciones evidentes de tener que depender de una máquina para poder tener una vida lo más normal posible.

**Juan Manuel Fernández**  
Paciente de Nefrología  
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla



## Día Regional del Donante de Órganos 2021

Después de casi dos años de no poder salir a la calle con nuestras mesas informativas debido a la pandemia del COVID-19, ya había necesidad y ganas de hacerlo. Necesidad porque una entidad como ALCER Cantabria, con una trayectoria de más de 40 años siempre ha de tener presencia en la sociedad, tanto para recordar la importancia de la enfermedad renal, sus consecuencias y su prevención por medio de hábitos saludables; como también para poder sensibilizar y concienciar en la necesidad de la donación de órganos. Ganas porque los voluntarios y voluntarias, en su mayoría, personas trasplantadas, con su participación en este tipo de campañas agradecen el generoso regalo de vida que tiempo atrás recibieron.

Así, el pasado 13 de noviembre celebramos el Día Regional del Donante de Órganos con un ambicioso despliegue, en las principales localidades de Cantabria, tantas como la disponibilidad de personas voluntarias nos permitió. Ubicamos nuestras mesas en Santander, Torrelavega, Camargo, Castro Urdiales y Laredo, en esta última localidad se hizo el domingo 14 por indisponibilidad de los voluntarios el sábado 13. En todas las ubicaciones hubo una gran participación de público, resultando un verdadero éxito en número de nuevos donantes.

También hubo ocasión de encontrar a personas que ya vivieron el trágico momento de la pérdida de un ser querido pero que tuvieron la entereza y generosidad para, en esos difíciles momentos, donar los órganos de esa persona querida. Una de ellas fue Victoria Gambarre, nacida en Navarra pero residente

**13 de noviembre de 2021**  
**DÍA REGIONAL DEL DONANTE DE ÓRGANOS**

*La vida, vívela  
luego, dónala...*



Mesas informativas de 11:00 a 14:00 en Santander, Torrelavega, Camargo, Laredo y Castro Urdiales

ORGANIZA	COLABORAN
 <b>ALCER</b> CANTABRIA	    

Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades del Riñón  
[www.alcercantabria.org](http://www.alcercantabria.org)  
Plaza Rubén Darío, s/n · Tel.: 942 27 60 61 · Fax: 942 27 23 48 · 39005 Santander

desde hace muchos años en Laredo. Su hija falleció con 42 años a consecuencia de un derrame cerebral. Su fallecimiento supuso un gran dolor agravado por ser repentino. Eso no impidió que diera el permiso para donar todos sus órganos de su hija. Ella sabe que 9 personas viven gracias a este ge-

neroso acto, de lo cual se siente tremendamente orgullosa. "Es lo mejor que he hecho en mi vida" nos explicaba.

Sirva esta historia de ejemplo y motivación para quienes aún tienen dudas sobre la donación de órganos.



A la izquierda, mesa informativa en Castro Urdiales con los voluntarios Juan Manuel Ruano, Begoña Lázaro (foto) y Belén Lázaro. A la derecha, mesa informativa en Camargo, con Pablo Carral (foto) y Gonzalo González de voluntarios.



Arriba, a la izquierda, mesa informativa en Torrelavega con los voluntarios Juan Manuel Fernández, María Luz Fernández y Jaime González, junto con Marta Fernández-Teijeiro, concejala del Ayuntamiento de Torrelavega. Arriba, a la derecha, mesa informativa en Santander con Rosa María Arnaiz (foto), Germán Pinedo y Jesús Gómez. Abajo, mesa informativa en Laredo. A la izquierda, Begoña Lázaro con Victoria Gambarre. A la derecha, con Eduardo Clemente Rasines, Juan José Revuelta, concejal de Servicios Sociales, Rosario Losa, alcaldesa de Laredo, e Hilario Losa.





## Resumen actividades de 2021

### NUEVA WEB Y CAMBIO DEDOMINIO

En febrero de este año culminó el trabajo de varios meses con la puesta en servicio de la nueva web de la Asociación. Ésta ha sido completamente renovada con el objetivo de poder mantenerla actualizada, con noticias y contenidos relevantes para nuestro colectivo de personas con enfermedad renal y personas trasplantadas de cualquier órgano. Una noticia publicada en la web llega más rápido, a más personas y con un coste mucho menor que por correo ordinario. Dado que, en nuestro colectivo, hay multitud de personas de edad avanzada, **las informaciones de importancia se seguirán realizando por correo postal** salvo que se haya indicado lo contrario.



En marzo también realizamos el cambio de dominio de .com a .org, más acorde a nuestra entidad.

### DÍA MUNDIAL DEL RIÑÓN 2021

El pasado 11 de marzo tuvo lugar el Día Mundial del Riñón con el lema **"Vivir bien con enfermedad renal"** y se centraba en las personas que ya padecen enfermedad renal crónica, tratando de destacar que, a pesar de la enfermedad, los

actuales tratamientos sustitutivos permiten una buena calidad de vida.

Debido a la pandemia por COVID-19 no se pudo salir a la calle a realizar la tradicional campaña



informativa y de concienciación. En su lugar, por medio de las redes sociales, se trató de dar visibilidad a la enfermedad y sensibilizar en la importancia de los hábitos saludables, por medio de las "Ocho reglas de oro de la prevención de la enfermedad renal".

### DÍA NACIONAL DEL TRASPLANTE 2021

El día 24 de marzo tuvo lugar el Día Nacional del Trasplante y se conmemoró con una sesión telemática en la que se hizo un repaso y balance de cómo, en el año 2020, y a pesar de la pandemia por COVID-19, se mantuvo la actividad trasplantadora. Carolina Darías, ministra de Sanidad y Beatriz Domínguez Gil, directora de la Organización Nacio-

nal de Trasplantes (ONT) aportaron la visión más institucional.



Entre los profesionales médicos estuvo el Dr. Miñambres, Coordinador de Trasplantes de la Comunidad Autónoma de Cantabria. Se contó también con el testimonio de varias personas que fueron trasplantadas durante la fase más crítica de la pandemia, entre ellos, el actor y cómico José Corbacho que relató cómo había sido su experiencia tras recibir el riñón donado por su hermana.

### ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS

El 11 de abril tuvieron lugar en la sede de la Asociación, en la Plaza Rubén Darío de Santander, las Asambleas Generales Ordinaria y Extraordinaria de AL CER Cantabria. En la Asamblea Ordinaria se presentaron las cuentas correspondientes al ejercicio 2020 así como la memoria de actividades, siendo aprobadas por unanimidad entre los asistentes. Posteriormente se presentaron y aprobaron el presupuesto y plan de actividades para el año 2021.

Posteriormente tuvo lugar la Asamblea General Extraordinaria en la que se debía renovar la junta directiva. Esta Asamblea Extraordinaria estaba prevista para el pasado año 2020 pero tuvo que ser cancelada por la situación de pandemia

y el confinamiento de los meses de marzo a mayo, acordando la junta directiva que los miembros de la misma continuaran en sus cargos hasta que fuera posible hacerla.



Debido a la falta de candidaturas alternativas, todos los miembros de la junta directiva continuarán los próximos tres años en sus cargos a excepción de Miguel Catalina que, por motivos personales, deja su cargo de vocal, con el agradecimiento por su colaboración y aportaciones en los años que ha estado en la junta directiva de AL CER Cantabria.

### DÍA NACIONAL DEL DONANTE 2021

El pasado 2 de junio se celebró el Día Nacional del Donante, un evento dedicado a agradecer a los



donantes y sus familias su gesto de generosidad, y también para concienciar a la sociedad en general de la importancia de la donación de órganos. En esta ocasión el lema de la campaña era **"Donar es amar. Tu solidaridad nos da la vida"**. Este año, y como novedad, en AL CER Cantabria elaboramos un vídeo con motivo de esta celebración y, gracias a la colaboración del Excmo. Ayuntamiento de Santander, por medio de su Concejalía de Salud, dicho vídeo se pudo ver durante unos días en las pantallas de los autobuses del TUS.

### DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER RENAL 2021

El 17 de junio se celebró el Día Mundial del Cáncer Renal bajo el lema **"Necesitamos hablar sobre cómo nos sentimos"**.



La campaña hacía hincapié en la importancia para las personas afectadas por el cáncer renal de hablar, ya sea con familiares, amigos o profesionales, sobre sus sentimientos. AL CER Cantabria dispone de servicio de psicología a disposición de las personas que lo deseen, ya sean socios o no, e independientemente de la patología

renal que les afecte. Además, está disponible para los familiares de las personas afectadas que así lo demanden.

### RUEDA DE PRENSA DEL TERCER SECTOR

El pasado 1 de septiembre tuvo lugar en el Centro Cultural Modesto Tapia de la calle Tantín de Santander una rueda de prensa conjunta del CERMI Cantabria y EAPN Cantabria con motivo de las reclamaciones que se han planteado a la Consejería de Políticas Sociales del Gobierno de Cantabria con relación a las convocatorias de Subvenciones para Entidades Sin Ánimo de Lucro (ESAL) y la de los Fondos del 0,7% del IRPF para Otros Fines de Interés Social.

En la rueda de prensa, encabezada por los representantes del CERMI y EAPN en Cantabria, pero acompañados por las entidades que forman parte de estas entidades (entre ellas, AL CER Cantabria) se expusieron las principales reclamaciones que se están elevando a la Consejería y las reiteradas peticiones de reunión con los responsables de la Consejería, peticiones que hasta ese momento no habían sido atendidas.

Entre las peticiones que se presentaron, la principal es la de la permitir la reformulación de la solicitud una vez se ha publicado la resolución provisional. Actualmente no se permite suponiendo un grave perjuicio para las entidades.



# El próximo boletín estará dedicado al 50º aniversario del Servicio de Nefrología del Hospital Universitario "Marqués de Valdecilla"



**Recopilamos fotografías y documentos de estos 50 años de historia para incluirlos en el boletín**

*\*Todos los originales serán devueltos después de su digitalización.*

## Necesitamos vuestra colaboración

*Necesitamos tenerlo para marzo*

## ¿ESTÁS EN PREDIÁLISIS?



Fístula

Diálisis peritoneal

Hemodiálisis

Trabajo

Potasio

Catéter

Viajes

**En ALCER Cantabria te ofrecemos**

Trabajadora social

Psicóloga

Nutricionista

Abogado

**pero, sobre todo, somos**

**PERSONAS QUE TAMBIEN HEMOS PASADO POR TU SITUACION**

*¡llámanos!*



**617 93 14 22 (Marta)**



ASOCIACIÓN DE LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES DEL RIÑÓN  
ALCER CANTABRIA

CON LA COLABORACIÓN DE:



[www.alcercantabria.org](http://www.alcercantabria.org)



## COLABORACIONES



- Mantenimiento.

- Grupo de ayuda mutua para personas cuidadoras de personas con enfermedad renal y discapacidad.



Subvenciones para asociaciones sin ánimo de lucro que realicen actividades de interés sanitario en el ámbito de la atención sanitaria de Cantabria.

- Campañas de sensibilización ante la insuficiencia renal.



- Programa de transición tecnológica de ALCER Cantabria.

- Apoyo Integral a las personas con enfermedad renal y sus familias en la fase de acogida.

## SERVICIO DE SALUD

- Campañas de difusión de la donación de órganos y prevención de la enfermedad renal.

## ATENCIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

- Subvenciones con destino a sufragar los gastos generales de las asociaciones diversas inscritas en el Registro de Entidades Ciudadanas del Ayuntamiento de Santander.



- II Acuerdo del Diálogo Social de Cantabria

## DONACIONES

Artes Gráficas Quinzaños, S.L



## COLABORACIONES

AYUNTAMIENTO DE CAMPOO DE YUSO  
Subvención nominativa

- Atención psicosocial al paciente renal y Difusión de la donación de órganos.

AYUNTAMIENTO DE TORRELAVEGA  
Subvenciones proyectos de carácter social:

- Proyecto para la atención integral a las personas con enfermedad renal y sus familias y difusión de la donación de órganos.

AYUNTAMIENTO DE CASTRO URDIALES  
Subvenciones para programas de carácter social:

- Proyecto para la Atención Integral a las personas con enfermedad renal y sus familias y difusión de la donación de órganos.

AYUNTAMIENTO DE LAREDO  
Subvenciones a Asociaciones y ONGs:

- Atención Integral de las personas con enfermedad renal y difusión de la donación de órganos.

AYUNTAMIENTO DE CAMARGO  
Subvenciones con destino a proyectos de promoción de la autonomía personal:

- Campañas de sensibilización y prevención ante la insuficiencia renal y difusión de la donación de órganos.

AYUNTAMIENTO DE PIÉLAGOS  
Subvenciones destinadas a la promoción y fomento del asociacionismo:

- Atención al paciente renal y difusión de la donación de órganos.

## ENTIDADES PRIVADAS



## Fundación ONCE

Programas de supresión de barreras psicosociales.  
Plan de Prioridades de COCEMFE 2020.

- Campañas de sensibilización ante la problemática renal.



Promoción de la autonomía personal y atención al envejecimiento,  
a la discapacidad y a la enfermedad 2021.

- Atención integral a personas con enfermedad renal y trasplantadas de cualquier órganos y sus familias.

## EMPRESAS

- Aluminios Palomera San Martín, S.L.
- Beatriz Bermejo Villa-BBM Abogados.
- Decoración Ebanista Pedro Martínez López
- El Saco Útil, S.L.
- Grümblau Motor S.A.
- Jesús Salgado González - SyC Fincas
- Quesería Lafuente, S.A.

- Solvay Química S.L.
- Técnicos Constructores Santander, S.A.
- Fresenius Medical Care, S.L.  
Programa de prestación de servicios de asistencia psicológica, social y dietética en el Centro de FMC SERVICES CANTABRIA.



### AVANCE ACTIVIDADES DEL PRIMER CUATRIMESTRE DE 2022

#### DÍA MUNDIAL DEL RIÑÓN

10 de marzo de 2022



10 MARCH 2022  
Kidney Health for All  
#worldkidneyday #kidneyhealthforall  
www.worldkidneyday.org

#### DÍA NACIONAL DEL TRASPLANTE

30 de marzo de 2022

#### ASAMBLEA GENERAL DE ALCER CANTABRIA

Fecha aún por determinar

Bridge the  
knowledge gap  
to better  
kidney care.



NECESITAMOS  
VOLUNTARIOS PARA  
APOYAR NUESTRAS  
ACTIVIDADES, SI DESEA  
COLABORAR LLAMAR  
A LA ASOCIACIÓN

SEDE DE LA ASOCIACIÓN: PLAZA RUBÉN DARÍO S/N - 39005 SANTANDER - TELÉFONO 942 276 061

# Petus

Arte, Lujo y Exclusividad  
en tu mano

www.petusboligrafos.com

ESPACIO DISPONIBLE PARA  
SU PUBLICIDAD

942 314 517 | www.sacoutil.com



EL SACO ÚTIL

Gestión Integral de Residuos



RECOGIDA DE RESIDUOS  
PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS

# SYC

Administración y Gestión de Fincas  
Peritaciones Judiciales

C/. Amós de Escalante nº 4, 4º-F Tfn./Fax. 942 219 781  
39002 Santander (Cantabria) administracion@scfincas.com  
www.scfincas.com

# Lafuente

Pol. Ind. de Heras - Parcela 304  
39792 HERAS (Cantabria)  
Telf.: 942 526 251 - Fax 942 526 281  
www.queserialafuente.com



TÉCNICOS CONSTRUCTORES SANTANDER, S.A.

# TECOSAN

OBRAS Y PROYECTOS



C/Menéndez Pelayo, 60 - 1º Dcha. | 39006 Santander  
Telf.: 942 27 44 00 - Fax: 942 27 44 12  
www.tecosan.es | tecosan@tecosan.es

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

Nombre	Apellidos		
D.N.I.	Fecha de nacimiento	E-mail	Teléfono
Domicilio	Código Postal		
Localidad	Provincia		

Solicito mi inscripción como socio con la siguiente cuenta:

CUOTA ANUAL: 40 Euros

Otra Cuota

IBAN:

Entidad  Oficina  D.C.  N° Cuenta

SOCIO AFECTADO  SOCIO COLABORADOR

Conforme a la normativa vigente, y garantizándole la protección de los datos personales recogidos en esta solicitud y facilitados por usted, éstos serán incorporados en un fichero que ALCER Cantabria mantiene con la finalidad de gestionar la relación de socios, sus comunicaciones y la prestación de servicios por parte de los profesionales que colaboran con la Asociación. En caso de que se oponga a esta finalidad, escriba NO en las siguientes autorizaciones, si está de acuerdo escriba SI:

consiento que mis datos personales figuren incorporados en el fichero que ALCER Cantabria mantiene con finalidades de gestión y comunicación.

consiento que mis datos personales sean cedidos por ALCER Cantabria a los profesionales que prestan servicios a la Asociación.

La rogamos que, en el caso de producirse alguna modificación de sus datos, nos lo comuniquen con la finalidad de mantener su información actualizada.

En cualquier caso, tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, oponerse, o cancelar los datos referentes a su persona. ¡Oídos en nuestro fichero por escrito dirigiéndose a ALCER Cantabria con domicilio en Plaza Rubén Darío S/N de Santander o en el correo [info@alcercantabria.com](mailto:info@alcercantabria.com)

Firma del interesado

En Santander a ..... de ..... de .....



Buñete Bermejo, Martínez  
y Asociados

BEATRIZ BERMEJO VILLA  
Abogado

Cádiz, 13 - 4 B  
39002 SANTANDER

Tel.: 942 36 10 48  
Fax: 942 36 14 51  
[bbv@pymetal.net](mailto:bbv@pymetal.net)

# PALSAN

SAN MARTÍN TORAYA, S.L.U.  
PVC y ALUMINIO



B.º Otero, s/n - Polígono Industrial - 39100 SANTA CRUZ DE BEZANA (Cantabria)  
Teléfono 942 581 026 - Fax 942 581 014 - e-mail: [info@palsan.es](mailto:info@palsan.es)



**SOLVAY**

PROGRESS BEYOND



# Damos apoyo al deporte

Solvay, empresa socialmente responsable, colabora activamente con la enseñanza, las actividades culturales, deportivas y con las asociaciones de las localidades donde tiene presencia.

Solvay,  
un buen vecino  
industrial.