número 82

DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA EL 9 DE MAYO DE 1984

Cartifa

14 marzo 2024

Salud Renal Para Todos

Promoviendo la igualdad en el acceso a la atención sanitaria

Día Mundial del Riñón
14 marzo 2024

#DíaMundialdelRiñón #WorldKidneyDay
#KidneyHealthforAll #ShowYourKidneys

www.diamundialdelriñon.com

Para más información sobre la enfermedad renal accede a través del código QR:

Organizado por:

Entidades colaboradoras:

El Día Mundial del Riñón es una iniciativa conjunta de

NUEVO iX2 100% ELÉCTRICO
DESDE 320 €/MES
FINANCIANDO CON BMW BANK
ENTRADA: 10.178,83 € CUOTA FINAL: 27.581,39 €*
CON MANTENIMIENTO INCLUIDO

***TAE: 4,55%**. TIN: 3,99%. Importe a financiar: 37.421,53 €, 48 meses. 47 cuotas de 320,00 €/mes. Importe total adeudado: 43.178,97 €. Comisión de formalización: 557,58 € (1,49%). Precio total a plazos financiando con BMW Bank: 53.357,80€ (cumpliendo condiciones). Condiciones válidas hasta 30/06/2024. Precio de venta al contado para BMW iX2 xDrive20, 47.600,36 € (transporte, descuento, mantenimiento -4 años/km ilimitados- e impuestos incluidos; gastos de matriculación y pre-entrega no incluidos). **Más información.** Consulta consumos y emisiones en la web.

Nos gustaría contarte las infinitas razones por las que no vas a dejar de pensar en el nuevo BMW iX2 100% eléctrico. Aquí tienes las cinco primeras: su diseño deportivo SUV coupé, los hasta 478 km de autonomía, la parrilla iluminada Iconic Glow, la pantalla interior curva y las increíbles condiciones de su cuota.

Si quieres descubrir el resto, ven a nuestro concesionario.

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

www.grunblaumotor.concesionariobmw.es

cardiva®

Ejemplar gratuito
Nº 82
Abril 2024

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 Nacional del Donante

Día Mundial del Cáncer Renal

4 EDITORIAL

5 RECETA

Ensalada de arroz

6 RECORTES DE PRENSA

8 ACTIVIDADES

IX Jornada Cántabra de Personas con Enfermedad Renal

10 HABLAN LOS PROFESIONALES

La terapia cognitivo-conductual

12 ACTIVIDADES

Primer cuatrimestre de 2024

14 AVANCE DE ACTIVIDADES

Segundo cuatrimestre de 2024

Editorial

No ha pasado un siglo desde que el Dr. Flemming descubriera la penicilina y con ello comenzamos a disponer de medicamentos con garantías para tratar las infecciones. Insisto, no han pasado 100 años y ya ha cambiado un aspecto fundamental en nuestra vida, como es el hecho de que, por lo general, la gente ya no se muere por una infección sino por otro tipo de enfermedades. Actualmente, las principales causas de fallecimiento están en su mayoría asociadas al envejecimiento: enfermedades tales como el cáncer en sus múltiples variantes o las enfermedades neurodegenerativas (Parkinson, Alzheimer). Este hecho, que no es despreciable tiene múltiples repercusiones y me gustaría destacar una: aumentando nuestra esperanza de vida, está aumentando también la incidencia de otras enfermedades, como la insuficiencia renal crónica.

Por supuesto que habrá personas de 90 años más cuyos riñones mantienen una función renal óptima, pero a la vista del aumento de la incidencia de la enfermedad renal, parece evidente que a los riñones también "les pesan los años". En esa línea iba hablaba el Dr. Ruiz en su intervención en la IX Jornada Renal (véase el artículo en este boletín) junto con su demoledora gráfica con la evolución del número de personas en diálisis desde el comienzo de la diálisis en Cantabria, allá por los años 70, hasta el momento actual. Esta tremenda tasa de crecimiento está obligando a tomar medidas para adaptar la capacidad de las unidades de diálisis a una demanda creciente. Lo hemos visto en los últimos años de funcionamiento del centro de diálisis extrahospitalaria que tenía FRESENIUS MEDICA CARE en Santander. Su centro, inicialmen-

te proyectado para una capacidad de unas 100 personas, había ido absorbiendo cada vez más y más personas usuarias quedándose pequeño para la actual demanda. En sus últimos meses llegó a prestar servicio a más de 180 personas. Posiblemente no en las mejores condiciones, pero es lo que había. Esto cambió favorablemente con la nueva licitación de la diálisis extrahospitalaria de la que ya hablamos en el boletín anterior. Los nuevos centros de DIAVERUM disponen de una capacidad muy superior a la actual necesidad, con el fin de poder ir asumiendo ese incremento de la incidencia de la enfermedad renal crónica durante los próximos años.

Pero no todo debe apoyarse en los centros de DIAVERUM. La unidad de hemodiálisis del hospital tiene la misma capacidad que hace 40 años. La capacidad de entonces estaba en línea con la incidencia de la ERC en aquella época, pero la situación ha cambiado. Es necesario e inexorable adaptar la capacidad de la unidad de diálisis del HUMV a los tiempos actuales. En los últimos años se venía aplicando la máxima de *"dejamos en la unidad de diálisis del hospital solo a las personas que están con otras comorbilidades y por tanto, mayor riesgo, y enviamos al centro concertado a las personas con menor riesgo"*. Pero desde hace un tiempo los profesionales del servicio de Nefrología se están viendo obligados a enviar a los centros extrahospitalarios a personas que, siguiendo esa máxima, deberían dializarse en el hospital. Ciertamente es que, entre los requisitos del pliego de condiciones de la licitación de la hemodiálisis se establece que el centro debe encontrarse cerca del hospital, entiendo que es por si surge alguna complicación grave,

pero no deberíamos asumir como normal algo que va contra lo que, no hace mucho tiempo, considerábamos inasumible.

A nadie se le escapa que la ampliación de la unidad de diálisis del hospital que se está demandando desde el propio servicio de Nefrología y que apoyamos desde AL CER Cantabria supone una importante inversión económica que no puede "colarse" de cualquier forma en unos presupuestos anuales del Gobierno de Cantabria. Pero la cuestión no es solo que se requiera una cuantiosa inversión, que sería puntual y por tanto en un momento dado se pueda llegar a "encajar", presupuestar y ejecutar. La cuestión clave de esta ampliación es que las máquinas, aunque cada vez están más automatizadas, no funcionan solas. Debe haber personal sanitario para dializar con esos equipos. Este hecho implica un incremento de personal, de enfermería principalmente, que no es puntual como la inversión en los equipos, sino para mantenerse en el tiempo. Como me reconocía hace unas semanas el subdirector de asistencia sanitaria, este puede ser realmente el principal obstáculo a superar para la ampliación de la unidad. Desde la Consejería de Salud y el Servicio Cántabro se debería poner en marcha un plan de salud renal para lograr una detección temprana de la ERC y así, en lo posible, reducir el número de personas que lleguen a diálisis, pero hasta que eso se haga y se comience a ver los frutos de dicho plan, habrá que tomar las medidas necesarias para prestar la diálisis con las máximas garantías a todas las personas con ERC como la ya apuntada: ampliar la unidad de diálisis del HUMV.

Jesús Gómez Gandarillas
Presidente de AL CER Cantabria

Ensalada de arroz

Ingredientes (4 personas)

200 g de arroz blanco
120 g de zanahorias en conserva
40 g de maíz en conserva
120 g de pimiento rojo en conserva
80 ml de aceite de oliva
20 ml de vinagre

Preparación

Cocer el arroz en agua de mineralización débil con una hoja de laurel durante 15 minutos. Escurrir y lavar las zanahorias, el pimiento rojo y el maíz en conserva.

Ponemos en una fuente el arroz cocido bien escurrido. Incorporamos la zanahoria y el pimiento cortados al gusto, el maíz y lo mezclamos todo. Finalmente añadimos el aceite de oliva y el vinagre.

Sabías que...

El valor de sodio y potasio que aporta este plato de forma individual sin aplicar técnicas culinarias para reducir su contenido es in-

Valores nutricionales (sin técnicas de reducción del contenido de sodio y potasio)

	4 raciones	Ración individual
Energía (kcal)	573,8	143,4
Proteína (g)	8,4	2,1
Grasa total (g)	22,7	5,7
Hidratos de carbono (g)	75,7	18,9
Minerales:		
Sodio (mg)	390,2	97,6
Potasio (mg)	489,8	122,4
Fósforo (mg)	194,3	48,5

termedio y el aporte de fósforo es bajo. Si además seguimos las indicaciones de preparación disminuyen aún más estos minerales, resultando un plato muy adecuado. Para que sea un plato más completo, debemos añadir alguna fuente de proteínas, como huevo cocido o

un filete de pechuga de pollo a la plancha cortado en dados.

Receta extraída del "Recetario para pacientes con insuficiencia renal crónica", 2ª edición de Noemí Martínez Hernando y Paula Nebot Meñu, de ALCER Castalia.

Si tienes alguna receta que quieras compartir, envíanosla y la publicaremos en el siguiente boletín

Recortes de Prensa

Atención Primaria, clave en detección precoz de la enfermedad renal crónica

José Manuel Carvajal Jaén, médico del SAS, subraya el rol clave de este nivel asistencial en el diagnóstico temprano

José Manuel Carvajal Jaén, médico del Servicio Andaluz de Salud

<https://www.redaccionmedica.com/secciones/industria/atencion-primaria-clave-en-deteccion-precoz-de-la-enfermedad-renal-cronica-1594>

LA MATEMÁTICA DEL ESPEJO

José Corbacho: El día que le dijeron que necesitaba un trasplante para seguir vivo

- El 2020 será un año que nunca olvidará José Corbacho: le dijeron que necesitaba un trasplante urgente
- ¿Qué sintió en el momento que supo que estaba entre la vida y la muerte?
- Murió con 4 años y sus órganos salvaron 6 vidas: Esta es la historia de sus padres... y héroes

19.04.2024 | 06:00 horas | Por RTVE

José Corbacho se sincera con Carlos del Amor sobre su trasplante urgente rtve

<https://www.rtve.es/television/20240419/jose-corbacho-dia-dijeron-necesitaba-trasplante-para-seguir-vivo/16064097.shtml#:~:text=Se%20lo%20cuenta%20a%20Carlos%20del%20Amor%20en%20La%20Matem%C3%A1tica%20del%20Espejo.&text=El%202020%20ser%20C3%A1%20un%20a%C3%B1o%20que%20Jos%C3%A9%20Corbacho%20no%20olvidar%C3%A1,Cuando%20me%20lo%20dijeron%20pens%C3%A9%20E2%80%A6>

FUNDACIÓN RENAL

Plataforma virtual

Salud Renal Siempre

Términos de búsqueda

Porque SIEMPRE se puede hacer algo por la SALUD RENAL
Una herramienta elaborada por especialistas, diseñada a la medida de tus necesidades.

Prevención y salud renal

Enfermedad renal

Diálisis

Trasplante

<https://saludrenalsiempre.org/>

6 Solventar las barreras actuales está en nuestras manos

PROYECTO ARCO

DIAGNÓSTICO DE DIABETES

El riesgo de complicaciones renales está presente desde el inicio y aumenta con el avance de la enfermedad

PREVENCIÓN

Mejorar el cribado de la DM2

- Fomentar la **detección precoz** de DM2 en población de riesgo
- Establecer programas de **control activo** de la DM2 en población de riesgo y asegurar su adecuado cumplimiento

Concienciar sobre las complicaciones renales de la DM2

- Formar a profesionales** sintomáticos en las complicaciones renales de la DM2
- Educar a pacientes** con DM2 sobre las complicaciones renales

DIAGNÓSTICO

Identificar, estratificar y registrar activamente la ERC asociada a DM2

Mejorar el cribado de la ERC asociada a DM2

- Integrar de manera periódica **resultados de función y daño renal**, como parámetros mínimos para el cribado (tasa de filtrado glomerular y albúminuria)
- Extrairrificar y comunicar** el riesgo de ERC
- Registrar el diagnóstico de la ERC en los sistemas de gestión de salud

INTERVENCIÓN

Instaurar estrategias terapéuticas para preservar e incluso mejorar la función renal

Mejorar el abordaje de la ERC asociada a DM2

- Protocolizar la **actuación en primaria** y las interconsultas entre especialidades según el perfil de riesgo del paciente

Retrasar la progresión de la ERC asociada a DM2

- Promover **hábitos saludables** (alimentación y ejercicio, entre otros)
- Fomentar la instauración de **tratamientos nefroprotectores** en etapas tempranas

Implicar al paciente en la gestión de su salud renal

- Promover un **papel activo** del paciente en la gestión de su salud renal
- Aumentar la **adherencia terapéutica**

Mejorar la atención psicosocial de la ERC asociada a DM2

- Incluir la **salud mental** dentro del abordaje integral del paciente
- Abordar los **aspectos sociolaborales** de los pacientes

SEGUIMIENTO

Garantizar la equidad en la gestión de la salud renal

Facilitar el cuidado compartido de la ERC asociada a DM2

- Implementar sistemas de atención **multi- e interdisciplinarios**

Mejorar el acceso del paciente al sistema de salud

- Facilitar la equidad en la **identificación activa, el diagnóstico y tratamiento** de la ERC asociada a DM2

ENFERMEDAD RENAL TERMINAL

Puedes explorar todas las posibles soluciones propuestas a lo largo del proyecto en el ANEXO

Avanzado juntos hacia una mejor atención en la enfermedad renal crónica asociada a DM2

https://alcer.org/wp-content/uploads/2024/03/ARCO_Manifiesto.pdf

IX Jornada Cantabra de Personas con Enfermedad Renal

El pasado 23 de marzo tuvo lugar en la Sala Gómez Durán del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV) la novena edición de las jornadas renales que organiza ALCER Cantabria cada 4 años. Según la tradición, debían haberse realizado el pasado mes de octubre, pero la falta de disponibilidad de algunos ponentes obligó a su aplazamiento hasta este mes de marzo.

La Jornada contó con la inauguración oficial por parte de la Excm. Alcaldesa de Santander, D^a Gema Igual. Seguidamente dio comienzo a la primera mesa que estaba orientada a abordar el presente y el futuro de la enfermedad renal, más concretamente en Cantabria. La primera intervención la realizó la Dra. Valentín, nefróloga del HUMV, quien expuso los principales factores de riesgo de la enfermedad renal crónica (ERC), su definición médica basada en los valores de filtrado renal y no tanto en el valor de la creatinina como se venía haciendo hasta hace no mucho tiempo, y su pronóstico.

La siguiente intervención corrió a cargo del jefe de servicio de Nefrología del HUMV, el Dr. Ruiz, quien hizo un repaso de la unidad de diálisis desde sus orígenes, hasta la actualidad, destacando las dificultades vividas en 1999 tras el fatídico accidente de la fachada norte del antiguo edificio de Trauma. En su exposición, el Dr. Ruiz presentó la idea en la que se viene trabajando desde hace años para ampliar la unidad de diálisis del HUMV y adaptar su dimensionamiento y capacidad a la actual demanda, ya que la actual unidad tiene la misma capacidad desde hace más de 30 años, a todas luces insuficiente para hacer frente a una incidencia creciente de la ERC.

La segunda mesa abordaba la dis-

capacidad orgánica y el largo proceso de reconocimiento y valoración por parte del EVO (Centro de Evaluación, Valoración y Orientación de la Consejería de Inclusión del Gobierno de Cantabria). Para ello se contó con la participación de la Subdirectora de Dependencia, D^a Teresa del Vigo, que hizo una exposición detallada del proceso de valoración de la discapacidad y su base jurídica. En su intervención trasladó a los presentes su gran pesar por el gran retraso que hay en este reconocimiento de la discapacidad, acumulando actualmente un plazo de unos 15 meses. En esta mesa se contó con el testimonio de Juan Manuel Fernández, a pesar de su edad veterana de los diferentes tratamientos renales sustitutivos. En su intervención expuso algunas de las dificultades que, al igual que cualquier otra persona con enfermedad renal, tuvo que hacer frente para la valoración de su discapacidad, en este caso orgánica, derivada de la ERC. La tercera mesa de la mañana abordó el interesante tema de las bacterias multirresistentes que pueden llegar a poner en riesgo la vida de las personas, y más especialmente la de aquellas con patologías crónicas como es la ERC. En su intervención, el Dr. Arnaiz, del servicio de Enfermedades Infecciosas del HUMV, dejó claro que la multirresistencia de las bacterias no es sólo un aspecto de salud humana, sino que está también íntimamente ligada a la salud medioambiental y la salud animal. Así, un mal uso de antibióticos para tratar enfermedades en los animales nos puede afectar a las personas, y la presencia en el ambiente, por ejemplo, en cauces naturales, de restos de antibióticos puede hacer que las bacterias que allí residen, desarrollen esa resis-

tencia que debemos evitar. Por su parte, el Dr. Rodrigo, nefrólogo en HUMV, intervino también en esta mesa destacando la importancia de reservar los antibióticos más modernos y frente a los cuales las bacterias aún no han desarrollado resistencia para aquellas infecciones que realmente lo exijan. Una frase recogía la esencia que debemos recordar todos: *“el desarrollo de la resistencia es una cuestión de tiempo, lo que debemos hacer es intentar que ese tiempo sea el más largo posible”*.

La cuarta mesa trataba la forma de ayudar a las personas con ERC a afrontar dicho diagnóstico y su tratamiento. Para ello contamos con la colaboración del Dr. Fernández, nefrólogo en los centros de diálisis que DIAVERUM tiene en Santander. En su intervención explicó las ventajas e inconvenientes que tienen los diferentes accesos vasculares disponibles para hemodiálisis (HD) y hemodiálisis domiciliaria (HDD) con el objetivo de que cada persona elija su mejor opción. Se contó también con la exposición de D^a Rosa Ana Sainz, enfermera del servicio de Nefrología del HUMV, en la que se destacaba la importancia del aspecto emocional en el afrontamiento del diagnóstico y el tratamiento sustitutivo renal. En este sentido, presentó el equipo multidisciplinar del cual forma parte para trabajar y cuidar también el ámbito emocional de las personas afectadas.

En la última mesa se presentaron las principales causas de ERC en pacientes pediátricos. En esta ocasión, la ponencia corrió a cargo del Dr. González Lamuña, pediatra del HUMV. En su intervención explicó que las afecciones CAKUT son las principales causas de ERC. Estas afecciones son debidas a alteraciones de los riñones y el tracto uri-

A la izquierda arriba, Dra. Valentín, derecha arriba, Dr. Ruiz, izquierda medio, Teresa del Vigo, derecha medio Juan Manuel Fernández junto con el Dr. Ruiz, izquierda abajo, Dr. Rodrigo, y derecha abajo, Dr. Fernández.

nario, las cuales, en algunos casos han aparecido por malformaciones en el desarrollo embrionario y/o fetal o ligadas a patologías de origen genético, diferenciando así los términos familiar, genético, congénito y hereditario. La junta directiva de ALCER Cantabria, y muy especialmente el

equipo organizador de esta jornada quiere agradecer por medio de estas líneas la desinteresada colaboración de los y las ponentes de esta jornada, siendo conscientes del extra de trabajo de preparación que hay detrás de cada intervención. Queremos agradecer también a las entidades colaboradoras

su apoyo, en especial al Hospital por acogernos y a la Federación Nacional ALCER. Finalmente agradecemos al público su asistencia y participación, emplazándoles a la próxima edición que ya será la décima, y tendrá lugar en otoño de 2028.

La terapia cognitivo-conductual

El papel de la terapia cognitivo-conductual (TCC) en el tratamiento de la enfermedad renal crónica (ERC) y el impacto emocional del diagnóstico de ERC.

La enfermedad renal crónica (ERC) es un tipo de enfermedad que no solo afecta al funcionamiento físico del cuerpo, sino también puede afectar al bienestar emocional de las personas que la padecen. El impacto emocional del diagnóstico puede ser una experiencia complicada para muchas personas, y de alta repercusión emocional. Estas reacciones varían entre los pacientes, pero hay ciertos sentimientos y pensamientos comunes que suelen surgir en estos momentos difíciles. Algunos de ellos pueden ser:

1. Shock y negación: el diagnóstico de ERC en ocasiones llega como una sorpresa, especialmente en las etapas iniciales cuando los síntomas pueden ser sutiles o inexistentes. La negación puede ser una respuesta inicial, en la cual el paciente tiene dificultades para aceptar la realidad de la enfermedad.

2. Miedo y ansiedad: la incertidumbre acerca del futuro, el temor a la progresión de la enfermedad y la posibilidad de necesitar diálisis o un trasplante renal pueden causar una gran ansiedad. Los pacientes pueden preocuparse por la forma en que puede cambiar su vida, preocuparse acerca de su calidad de vida, su capacidad para trabajar o mantener sus relaciones.

3. Tristeza y depresión: es común que los pacientes experimenten tristeza y sentimientos de desesperanza. Estos sentimientos

pueden desarrollarse a medida que enfrentan las limitaciones y los cambios en el estilo de vida que impone la ERC.

4. Enfado y frustración: el enfado puede surgir al pensar que la vida ha sido injusta, especialmente si la ERC interfiere con los planes y objetivos personales. La frustración también es común debido a las restricciones dietéticas y de actividad, así como a las frecuentes visitas médicas.

5. Aceptación y adaptación: con el tiempo y el apoyo adecuado, muchos pacientes alcanzan un estado de aceptación, donde comienzan a adaptarse a su nueva realidad. La aceptación no significa resignación, sino la integración de la ERC en su vida cotidiana de una manera manejable.

El papel de la terapia cognitivo-conductual (TCC) en el tratamiento de la ERC

La terapia cognitivo-conductual (TCC) es una intervención psicológica basada en la evidencia que ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de diversas condiciones de salud mental, incluyendo las que acompañan a enfermedades crónicas como la ERC.

1. Comprendiendo la TCC: la TCC está centrada en la identificación y modificación de patrones de pensamiento y comportamiento negativos. Ayuda a los pacientes fomentando habilidades de afrontamiento y ayudando a construir una perspectiva más realista sobre su situación.

2. Beneficios de la TCC para pacientes con ERC:

- Reducción de la depresión y

la ansiedad: la TCC ayuda a los pacientes a desafiar y modificar pensamientos negativos automatizados que contribuyen a fomentar la depresión y la ansiedad.

- Mejora de la adherencia al tratamiento: los pacientes con ERC a menudo deben seguir regímenes estrictos de medicación y dieta. La TCC puede ayudar en la adherencia a estos regímenes al abordar barreras emocionales y cognitivas.

- Desarrollo de habilidades de afrontamiento: la TCC puede enseñar técnicas de afrontamiento efectivas, como la reestructuración cognitiva y la relajación, que ayudan a manejar el estrés y la ansiedad relacionados con la ERC.

La combinación de apoyo emocional y técnicas de TCC pueden ayudar a afrontar las barreras que conlleva la ERC.

Aprovechamos la ocasión para recordar que ALCER Cantabria dispone del servicio de psicología para las personas con ERC y sus familiares que lo necesiten. Para poder acceder al servicio se debe solicitar cita por teléfono (942 27 60 61), por correo electrónico (psicologia@alcercantabria.org) o pulsando en el banner de la web (www.alcercantabria.org).

Jaime Hazas García
Psicólogo sanitario
ALCER Cantabria

Vives lejos de Santander y ...

... acompañas una persona trasplantada?

... tienes un trasplante y vienes a revisión?

... padeces una enfermedad renal y necesitas hacer un tratamiento con hospitalización domiciliaria?

ALCER
CANTABRIA

pone a tu disposición una vivienda de tránsito cercana al Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

Llámanos al 942 27 60 61 ó al 606 83 52 75 e infórmate de disponibilidad y condiciones.

GESTIONA:

ALCER
CANTABRIA

ASOCIACIÓN PARA LA LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES DEL RIÑÓN
ALCER CANTABRIA

Plaza Rubén Darío, s/n · TEL. 942 27 60 61 · 39005 · SANTANDER

COLABORAN:

GOBIERNO
de
CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SALUD

Valdecilla
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

cardiva[®]

Actividades del primer cuatrimestre de 2024

DÍA MUNDIAL DEL RIÑÓN 2024

El pasado jueves 14 de marzo se celebró el Día Mundial del Riñón,

la principal iniciativa de prevención de la enfermedad renal que desde ALCER Cantabria desarrollamos a lo largo del año. En esta ocasión se reclamaba la igualdad en el acceso a la atención sanitaria, haciendo énfasis en la sencillez de las pruebas analíticas necesarias para un detección precoz de la enfermedad renal: un análisis de sangre con parámetros básicos junto con una analítica de orina.

Este año desde la Federación Nacional de entidades ALCER se propuso poner mesas informativas en aeropuertos y estaciones de tren, contando para ello con la colaboración de AENA y ADIF, respectivamente. En ALCER Cantabria nos decantamos por poner una mesa informativa en una estación de tren, siéndonos asignada la de la RENFE. Estuvimos informando a los viajeros que llegaban a la estación para coger sus trenes, y los que llegaban a Santander con sus convoyes. En los dípticos que se en-

tregaban se incluía un sencillo test para ayudar a las personas a saber si estaban en el grupo de riesgo y sería recomendable que, desde atención primaria se hicieran las pruebas.

Queremos aprovechar esta publicación para dar las gracias a la responsable de la estación de Santander y los factores y demás personal de la estación que colaboraron de forma desinteresada dando a nuestros voluntarios todo tipo de facilidades para que la jornada se desarrollara adecuadamente.

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

ASAMBLEA GENERAL 2024

El pasado 7 de abril tuvo lugar nuestra Asamblea Ordinaria de Socios y Socias. Como en años anteriores se hizo una revisión pormenorizada de los principales eventos y actividades realizados en el año 2023 así como la presentación detallada de las cuentas anuales. Ambas memorias, económica y de actividades, fueron aprobadas por unanimidad. Se continuó con la presentación del plan de actividades a realizar en este año 2024 y el presupuesto que se estima necesario para la realización de ese plan de actividades. Tanto el presupuesto como el plan de actividades fueron también aprobados por unanimidad.

Desde la junta directiva de ALCER Cantabria volvemos a hacer un llamamiento a las personas socias para que hagan el esfuerzo de asistir a las asambleas anuales pues, además de conocer de primera mano las actividades y cuentas de la Asociación, sirve para que, con las aportaciones de todas las personas que formamos ALCER Cantabria, hagamos un proyecto común en beneficio de todas las personas con enfermedad renal.

DÍA NACIONAL DEL TRASPLANTE 2024

Unos pocos días más tarde tuvo lugar la celebración del Día Nacional del Trasplante que, por los caprichos del calendario, quedó un poco deslucida al coincidir el último miércoles de marzo con las vacaciones de Semana Santa. Por medio de las redes sociales se alcanzó el principal objetivo de la conmemoración que no es otro que agradecer a las y los profesionales que hacen posible los trasplantes su trabajo y vocación para ayudar a las miles de persona que en España reciben un trasplante. En esta celebración se rinde también agradecimiento a las personas donantes y sus familiares, aunque desde nuestro humilde punto de vista consideramos que es más apropiado el Día Nacional del Donante que celebramos el primer miércoles de junio.

Con la colaboración de la Organización Nacional del Trasplante (ONT) el 3 de abril tuvo lugar un acto institucional. En este acto se destacó el crecimiento que se está viviendo con la donación en asistolia, convirtiéndose esta modelidad

en una de las principales en la donación de órganos en los últimos años. También se destacó el hecho de que, a pesar de la alta tasa de donación que tenemos en España, las listas de espera para un trasplante no decrecen, sino que crecen, especialmente en los órganos más trasplantados: riñón y pulmón. Finalmente se abordaron diversos retos para el futuro, como son el trasplante de pacientes hiperinmunizados, el trasplante pediátrico y la investigación y mejora de los fármacos inmunosupresores.

AVANCE ACTIVIDADES DEL PRIMER CUATRIMESTRE DE 2024

DÍA NACIONAL DEL DONANTE

5 de junio de 2024

DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER RENAL

20 de junio de 2024

**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

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

Nombre		Apellidos			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
D.N.I.	Fecha de nacimiento	E-MAIL	Teléfono		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
LOCALIDAD		PROVINCIA			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Solicito mi inscripción como socio con la siguiente cuota:					
CUOTA ANUAL 40 Euros	Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
OTRA CUOTA	IBAN:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
☐	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.

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, opositar, 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.org

Firma del interesado

En Santander a de de

cardiva®

942 314 517 | www.sacoutil.com

EL SACO ÚTIL
Gestión Integral de Residuos

**RECOGIDA DE RESIDUOS
PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS**

Administración y Gestión de Fincas
Peritaciones Judiciales

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

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

Petus
*Arte. Lujo y Exclusividad
en tu mano*

www.petusboligrafos.com

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

Un elemento.
Nuestra visión.
Tu día a día.

Ernest Solvay fue más que un químico brillante y un empresario de éxito. Fue un libre pensador que nos enseñó a no renunciar nunca a la química de vanguardia. Su espíritu visionario es la razón por la que siempre buscamos nuevas formas de hacer las cosas. **Para un impacto más positivo en tu vida cotidiana.**

SOLVAY
MASTERING THE ESSENTIAL