

# DOCTOR MOLINER

BOLETÍN DE NOTICIAS



**HOSPITAL DOCTOR MOLINER:  
25 AÑOS DE CUIDADOS PALIATIVOS**



## SUMARIO

- La Consellera de Sanitat visita el hospital con motivo del 25º aniversario de la Unidad de Cuidados Paliativos (Página 3)
- Entrevista del ICOMV al doctor Miguel Fombuena Moreno (Página 5)
- El Hospital Doctor Moliner dice STOP a la Violencia de Género (Página 9)
- Seminario sobre Cuidados Paliativos en la Universidad Cardenal Herrera - CEU (Página 10)
- Charla sobre acciones de profesionales frente a la COVID-19 (Página 12)
- Charla informativa a pacientes, familiares y cuidadores sobre COVID-19 (Página 13)
- Homenaje del pueblo de Bétera a los trabajadores del Hospital Doctor Moliner (Página 14)
- El Hospital Doctor Moliner les desea un feliz y saludable 2021 (Página 15)
- Campaña frente a la gripe (Página 16)
- Coronavirus (Página 17)



## LA CONSELLERA DE SANITAT VISITA EL HOSPITAL CON MOTIVO DEL 25º ANIVERSARIO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS



La Consellera de Sanitat, Ana Barceló, ha visitado el pasado 11 de diciembre el Hospital Doctor Moliner para conmemorar el 25º aniversario de la puesta en funcionamiento de la Unidad de Cuidados Paliativos de nuestro centro sanitario.

Se cumplen 25 años de la creación de la primera unidad de referencia de Cuidados Paliativos en la Comunidad Valenciana. En septiembre de 1995 la unidad del Hospital Doctor Moliner, que llevaba varios años siendo referente en su campo, fue acreditada por la Conselleria de Sanidad y Consumo. Este nombramiento supuso el reconocimiento a la labor que estaban desempeñando. Desde entonces se ha atendido a más de 5.000 pacientes y sus familias. Sus profesionales han colaborado en numerosas publicaciones científicas, han sido destacados miembros de sociedades científicas y de sus juntas directivas, han recibido varias distinciones de organismos

académicos y asistenciales y lo más importante ha sido la satisfacción de los pacientes.

La unidad, perteneciente al Servicio de Medicina Interna del Hospital Doctor Moliner, cuenta en la actualidad con un total de 29 camas, la mayoría en habitaciones individuales, en las que se atienden a pacientes con diversos tipos de cáncer (los más frecuentes de pulmón, aparato digestivo, hígado y riñón, mama y sistema nervioso). En los últimos años, se están incluyendo pacientes con demencias avanzadas e insuficiencias cardíacas, renales y de otros órganos.

La edad media de los pacientes es de 76 años, con amplia dispersión de edades, desde jóvenes de 25 años hasta mayores de 99, y su estancia media suele ser de alrededor de 35 días. Se abordan los principales síntomas que aparecen en estas situaciones (dolor, disnea,

Se cumplen 25 años de la creación de la primera unidad de referencia  
de Cuidados Paliativos en la Comunidad Valenciana



insomnio, ansiedad, astenia, anorexia, boca seca, intranquilidad). En una proporción muy elevada estos pueden ser controlados total o parcialmente. Especial atención recibe el dolor, que puede ser mejorado hasta en el 95% de los casos. El sufrimiento (físico, emocional, social o espiritual), independientemente de las causas que lo provoquen, es otro de los factores que presenta gran impacto vital y que requiere de un manejo multidisciplinar trabajando en equipo. Si fuese necesario, en los momentos finales de la vida, se puede llegar a requerir de una sedación. Ésta no provoca la muerte, sino que evita sufrimiento mientras el paciente muere y su indicación es éticamente aceptada.

En aquellos casos en los que el tratamiento de curación del cáncer fracasa y se llega a situación de enfermedad avanzada, de terminalidad o de últimos días, siempre tenemos cosas que podemos seguir haciendo. Se acompaña en la transición del proceso de curar al de morir, trabajando conjuntamente con los servicios de Oncología y Radioterapia que han tratado al paciente en otros hospitales y se diseña un nuevo enfoque para su tratamiento. El equipo multidisciplinar de la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Doctor Moliner ayuda tanto a pacientes como a familiares en la toma de decisiones complejas, que precisan de visiones desde áreas muy diversas. Afrontar los miedos, abordar la realidad de la muerte inminente, despedir a los seres más queridos, cerrar aspectos vitales no resueltos, evitar la conspiración

del silencio u otros temas similares son parte del trabajo diario. La herramienta que se demuestra más útil e importante en estas situaciones es el saber escuchar y la silla es el principal aliado.

Desde el Hospital Doctor Moliner se quiere recordar el trabajo llevado a cabo por todos sus profesionales en este tiempo, pero sobre todo a los enfermos y familiares que han pasado por allí. Se organizará a lo largo del próximo año, una serie de eventos con la participación de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, de diferentes colegios profesionales de la comunidad, de asociaciones de pacientes y familiares, de científicos de diferentes campos y de expertos profesionales relacionados con la unidad y los cuidados paliativos.

Como decía Cicely Saunders: “Importas porque eres tú, hasta el último momento de tu vida. Nosotros haremos todo lo que esté a nuestro alcance para ayudarte a morir en paz, pero también para que vivas hasta el final de tus días”. Ésta ha sido y es la visión de los profesionales que trabajan en esta unidad. Esperemos que así siga siendo por muchos años más.

La Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Doctor Moliner empezó a gestarse a finales de 1992, aunque el reconocimiento en el DOGV, como unidad de referencia de la Comunidad Valenciana, fue en septiembre de 1995.

La Unidad atiende a pacientes con diversos tipos de cáncer demencias avanzadas e insuficiencias cardíacas, renales y de otros órganos



## ENTREVISTA DEL ICOMV AL DOCTOR MIGUEL FOMBUENA MORENO

Médico especialista en Medicina Interna, Unidad de Cuidados Paliativos, Hospital Dr. Moliner. Serra, Valencia



Reproducimos a continuación la entrevista que ha concedido el doctor Miguel Fombuena Moreno, facultativo responsable del Servicio de Medicina Interna del Hospital Doctor Moliner, a la revista del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia (ICOMV).

**P.: La Unidad de Cuidados paliativos del Hospital Dr. Moliner celebra su vigésimo quinto aniversario, ¿Cómo calificaría esta trayectoria?**

R.: Para nosotros, ser uno de los primeros recursos, si no el primero, en la Comunidad Valenciana dedicado a la atención de pacientes al final de la vida y a sus familiares, supone una enorme satisfacción.

En primer lugar, al mirar hacia atrás, creo que es muy importante rendir justo reconocimiento y dar las gracias a todos los profesionales que desde el inicio y después, a

lo largo de todos estos años, han aportado su esfuerzo y dedicación al cuidado de nuestros pacientes. Se ha trabajado mucho en conseguir una dinámica real de trabajo en equipo, donde el papel de cada profesional es fundamental en el funcionamiento del día a día. Hemos creído en la formación como uno de los pilares centrales que contribuyen a facilitar unos cuidados de calidad y muestra de ello ha sido la participación y organización de innumerables actividades formativas propias de nuestra unidad y en colaboración con otros organismos como la EVES y el ICOMV. Dentro de nuestras posibilidades hemos potenciado la actividad investigadora, orientada a dar respuesta a las principales necesidades de los pacientes y compartiendo sus resultados en eventos y publicaciones nacionales e internacionales de alto impacto.

Por último, creo que es justo mencionar que profesionales de nuestra unidad se han constituido en referentes

“Se ha trabajado mucho en conseguir una dinámica real de trabajo en equipo, donde el papel de cada profesional es fundamental en el día a día”



autonómicos y nacionales en el ámbito de las sociedades científicas, promoviendo y liderando la creación de la Sociedad Valenciana de Medicina Paliativa (SVMP) y participando activamente en organizaciones similares de carácter nacional (SECPAL).

**P.: Desde el punto de vista de los pacientes y sus familias, ¿Cuáles son los aspectos que se valoran como más importantes?**

R.: Es fundamental conseguir que los síntomas de cualquier tipo estén controlados, que no se hagan cosas que “ya no toca hacer”. A partir de ahí, para los pacientes es clave sentirse escuchados y entendidos. Además, que se les respete su intimidad y que tengan la seguridad de que no van a estar solos. Por otra parte, en la mayoría de las ocasiones los pacientes se sienten más preocupados por el bienestar de sus familias que por sus propias molestias. En este sentido, potenciar los vínculos con sus seres queridos es de gran ayuda.

**P.: ¿La llegada del coronavirus COVID-19 ha supuesto un gran cambio en su rutina de trabajo?**

R.: Nuestro hospital atiende a pacientes con pluripatología y enfermedades crónicas, muchas de ellas en situación avanzada. A diferencia de otros centros similares, atendimos a pacientes con COVID-19 en la primera fase de la pandemia, durante los meses de marzo y abril. Como en cualquier servicio y cuando no sabes muy bien a qué te estás enfrentando, las primeras semanas fueron de mucho cambio y gran incertidumbre. Desde una comisión de trabajo creada a tal efecto, se dedicó mucho esfuerzo a la elaboración de protocolos y guías de organización interna y especialmente intensa fue la dedicación a los pacientes por parte de todo el personal, destacando el papel del personal de enfermería y de los técnicos auxiliares.

**P.: ¿Se ha visto muy afectada la Unidad en cuanto a la adaptación y capacidad de respuesta? ¿Por qué?**

R.: Cualquier recurso asistencial ha tenido que adaptarse a la nueva situación. En nuestro caso, no sólo la unidad sino todo el servicio y el resto del hospital. La dinámica de trabajo ha tenido que modificarse, intentando mantener un equilibrio entre la seguridad de los pacientes, sus necesidades y la función del propio hospital como servi-



“A diferencia de otros centros similares, atendimos a pacientes con COVID-19 en la primera fase de la pandemia, durante los meses de marzo y abril”



cio público y colaborador con otros hospitales. Hemos seguido manteniendo nuestra actividad, individualizando la toma de decisiones en algunos aspectos de especial riesgo para pacientes, familiares y profesionales, sin perder nunca de vista la importancia de cualquier aspecto que contribuyera a la humanización de nuestro trabajo. Somos conscientes de las especiales circunstancias por las que atraviesan los pacientes y sus familias, así como las de muchos compañeros que desempeñan su actividad en centros de mayor presión asistencial. En este sentido, nos sentimos comprometidos para seguir colaborando con la mejor disposición posible.

**P.: La labor de la Unidad de Cuidados Paliativos es esencial, especialmente en un contexto como el actual, ¿cuál diría que es su labor principal?**

R.: Nuestra labor se centra en seguir facilitando unos cuidados de calidad a aquellas personas que viven la experiencia del final de sus vidas, desde una relación terapéutica cálida, humana, profesional y científica, y nuestro reto es ser capaces de adaptarnos a las necesidades especiales que se plantean por la pandemia.

**P. ¿Cómo describiría la relación médico-paciente en este ambiente de tensión e incertidumbre?**

R. La incertidumbre es una de las características del proceso de final de vida. Los expertos en Cuidados Paliativos estamos formados para movernos en este entorno. La incertidumbre forma parte de nuestra actividad diaria y tiene un peso específico como elemento para contemplar en todo proceso de toma de decisiones. Es evidente que en estos momentos es un aspecto que cobra especial relevancia y complica el abordaje de algunas situaciones. La formación adecuada del profesional, la escucha activa y la honestidad en la relación de todo profesional sanitario con pacientes y familias son claves para atenuar la tensión que aparece en momentos de enorme complejidad.

**P.: Además, cabe destacar la importante labor de paliar el gran impacto causado por esta pandemia. El sufrimiento que a medio y largo plazo está y estará presente en las vidas de todos los afectados. Por ello, ahora más que nunca, es imprescindible hacer hincapié en su labor futura con la sociedad y todo el perso-**

“Nuestra labor se centra en seguir facilitando unos cuidados de calidad a aquellas personas que viven la experiencia del final de sus vidas, desde una relación terapéutica cálida, humana, profesional y científica”



**nal sanitario. ¿Existen programas integrados de apoyo a pacientes, familias y profesionales?**

R.: Es el gran vacío que seguimos teniendo en la Comunidad Valenciana. Venimos arrastrando desde hace muchos años un déficit en el número de recursos necesarios para atender con la calidad necesaria el sufrimiento generado por situaciones de final de vida, muy por debajo de los estándares reconocidos en la bibliografía.

La pandemia por el virus SARS CoV2 no ha hecho más que poner de manifiesto la gran dificultad a la que se enfrenta un profesional, incluso un sistema sanitario, para aliviar los múltiples problemas que hay que atender ante enfermedades en situación avanzada. Más allá de la presión asistencial que nos ha desbordado, una de las principales dificultades a las que ha tenido que hacer frente el profesional ha sido la necesidad de comunicar malas noticias, acompañar a personas moribundas, tomar decisiones en ámbitos de incertidumbre y, además, situarse a través de todas estas experiencias frente a su propia limitación y muerte. Se necesita potenciar la formación en Cuidados Paliativos de cualquier profesional sanitario, pero en especial de aquellos que manejan pacientes de especial complejidad, y no solo en aspectos puramente “médicos”, sino en otros referidos a soporte emocional, de comunicación e información. Por otra parte, la COVID 19 nos ha señalado de manera clara la falta de cobertura en prestaciones de carácter social, generando enormes dificultades en aquellas personas con una red

de soporte sociofamiliar menos potente, lo que ha conducido a problemas de soledad, mala organización y atención deficiente.

El modelo de atención planteado desde los Cuidados Paliativos (biopsicosocial, integral e integrado) ofrece una posibilidad a toda la organización sanitaria para cuidar y aliviar el sufrimiento evitable asociado a la pandemia que nos afecta.

**P.: ¿Cuáles son los proyectos de futuro de la Unidad de Cuidados Paliativos para los próximos años?**

R.: La formación, la investigación y el trabajo en equipo son proyectos que siempre deben estar entre nuestros objetivos. Desde esta perspectiva, nuestras líneas de trabajo deben priorizar:

- Mejorar la atención paliativa en aquellas personas que fallecen de patologías diferentes al cáncer.
- Potenciar la investigación colaborativa en Cuidados Paliativos en la Comunitat Valenciana.
- Dar a conocer a la sociedad valenciana que deben exigir unos Cuidados Paliativos de máximo nivel, como derecho reconocido en nuestra comunidad (LEY 16/2018, de 28 de junio, de la Generalitat, de derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso de atención al final de la vida). Entendemos que las personas deben actuar como palanca de cambio frente a las instituciones sanitarias y administrativas.



“La formación, la investigación y el trabajo en equipo son proyectos que siempre deben estar entre nuestros objetivos”



## **EL HOSPITAL DOCTOR MOLINER DICE STOP A LA VIOLENCIA DE GÉNERO**



**Día Internacional contra la Violencia de Género  
(25 de noviembre de 2020).**

**NO + V.G.**

**Somos iguales, somos diferentes.**





# DOCTOR MOLINER

## SEMINARIO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN LA UNIVERSIDAD CARDENAL HERRERA - CEU



Nuestras compañeras Violeta Cabo y Candi Quirós, supervisora y enfermera respectivamente de la Unidad de Cuidados Paliativos, participaron impartiendo el pasado día 24 de noviembre el "Seminario sobre Cuidados Paliativos" dirigido a los alumnos de Grado en Enfermería de la Universidad Cardenal Herrera - CEU de Valencia y en el que se exponían los cuidados enfermeros que se prestan en nuestro hospital en el día a día. El seminario se impartió en dos turnos en el Aula Magna de

dicha universidad, con el fin de mantener las medidas recomendadas a consecuencia de la pandemia y contaron con la asistencia de estudiantes y la doctora Laura García Garcés, Directora del Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la universidad, profesora de la asignatura de Cuidados Paliativos y promotora del evento.

Desde la Dirección del Hospital Doctor Moliner se quiere mostrar el enorme agradecimiento a Violeta y

Violeta Cabo y Candi Quirós, supervisora y enfermera respectivamente de la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Doctor Moliner, han expuesto los cuidados enfermeros que se prestan



Candi por su participación activa, y a la vez se hace extensivo a Ana Alegre e Isabel Bellver, musicoterapeutas que desempeñan su encomiable labor de apoyo a la recuperación de las personas ingresadas en el hospital, por su aportación de material digital mostrando y explicando su actividad diaria. Asimismo se agradece, y así se ha transmitido, la solicitud de colaboración de nuestros profesionales en la formación de futuros nuevos profesionales por parte de la universidad, una colaboración que creemos necesaria y beneficiosa por ambas partes.

Uno de los principales objetivos de esta Dirección es dar visibilidad a los cuidados que se prestan a las personas que se encuentran ingresadas en nuestro centro, y este tipo de oportunidades nos ayuda a alcanzarlo, al igual que se está consiguiendo con la presentación de trabajos en jornadas y congresos por parte de los grupos INCATIV y CATIC. Aprovecho para invitaros a todas y todos a la participación en la consecución de este objetivo.



Uno de los principales objetivos de esta Dirección es dar visibilidad a los cuidados que se prestan a las personas que se encuentran ingresadas en nuestro centro, y este tipo de oportunidades nos ayuda a alcanzarlo



## CHARLA SOBRE ACCIONES DE PROFESIONALES FRENTE A LA COVID-19



Unos días antes del confinamiento se celebró en el Salón de Actos del hospital una charla sobre Acciones de Profesionales frente a la COVID-19.

En concreto, el doctor Miguel Fombuena, jefe del Servicio de Medicina Interna del Hospital Doctor Moliner, se refirió en su intervención a la creación en el hospital de una Comisión de Seguimiento de la COVID-19, a aspectos de información-documentación sobre la patología, a escenarios prácticos y cómo actuar ante ellos, y al material de que el centro sanitario disponía y cómo utilizarlo.

Además, la doctora Vicenta Rodrigo, titular de la Unidad de Medicina Preventiva y Salud Pública, facilitó

información epidemiológica, explicó cómo actuar ante casos que pudieran presentarse y, por último, hizo referencia al uso racional de los equipos de protección.

Durante la charla, el doctor Fombuena y la doctora Rodrigo respondieron a todas aquellas cuestiones que se plantearon acerca de los asuntos tratados.

Además del doctor Fombuena y de la doctora Rodrigo, la Comisión de Seguimiento de la COVID-19 del Hospital Doctor Moliner, constituida el 6 de marzo de 2020, se configuró con las tres direcciones del hospital, la doctora María José Merino (responsable de Análisis Clínicos) y Juan José Caballero (Administración).



Durante la charla, el doctor Fombuena y la doctora Rodrigo respondieron a todas aquellas cuestiones que se plantearon acerca de los asuntos tratados



## CHARLA INFORMATIVA A PACIENTES, FAMILIARES Y CUIDADORES SOBRE COVID-19



Los pacientes, familiares y cuidadores que a principios de marzo se encontraban en el Hospital Doctor Moliner pudieron asistir a una charla informativa sobre COVID-19, celebrada en el Salón de Actos del centro sanitario por la doctora Vicenta Rodrigo.

La responsable de la Unidad de Medicina Preventiva y Salud Pública de nuestro hospital informó a los

asistentes acerca de qué era la COVID-19, cómo se transmitía, sus efectos y qué debía hacerse (recomendaciones, actuaciones, responsabilidades...) ante esta enfermedad vírica que se había convertido en pandemia.

Asimismo, la doctora Rodrigo respondió a todas aquellas dudas y comentarios que fueron surgiendo por parte de los asistentes a la charla informativa.



La responsable de la Unidad de Medicina Preventiva y Salud Pública de nuestro hospital informó a los asistentes acerca de qué era la COVID-19, cómo se transmitía, sus efectos y qué debía hacerse

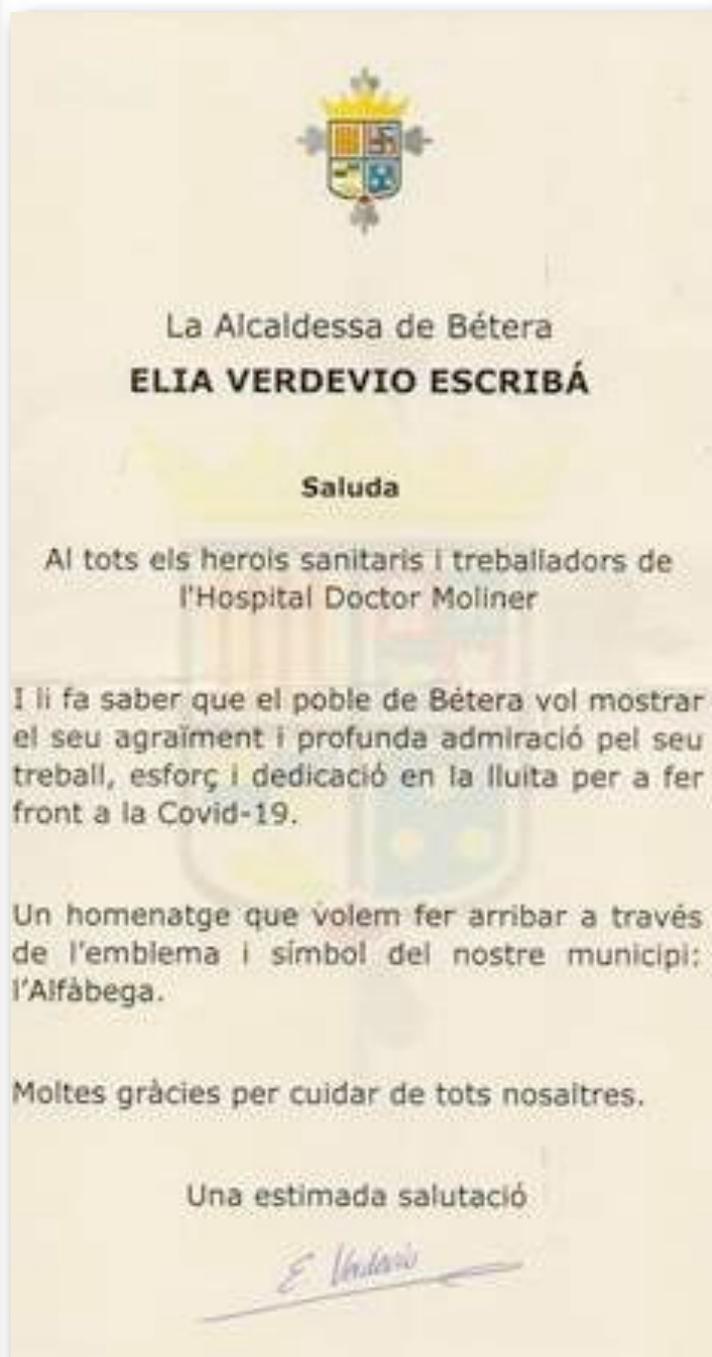


# DOCTOR MOLINER

## HOMENAJE DEL PUEBLO DE BÉTERA A LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL DOCTOR MOLINER

El pueblo de Bétera ha homenajeado el día 15 de agosto a los trabajadores del Hospital Doctor Moliner

haciendo llegar al hospital la tradicional ALFÀBEGA, emblema y símbolo de este municipio.





**EL HOSPITAL DOCTOR MOLINER LES DESEA**



**UN FELIZ Y SALUDABLE 2021**





**GRIPE**

CAMPAÑA FRENTE A LA GRIPE

**Yo me vacuno.**  
Este año marco la diferencia.

- ✓ Para protegerme.
- ✓ Para proteger a los demás.
- ✓ Para no sobrecargar el sistema sanitario.

#GripeYoMeVacuno

**GRIPE**

CAMPAÑA FRENTE A LA GRIPE

**Yo me vacuno.**  
Este año marco la diferencia.

- ✓ Para protegerme.
- ✓ Para proteger a los demás.
- ✓ Para no sobrecargar el sistema sanitario.

#GripeYoMeVacuno

**GRIPE**

CAMPAÑA FRENTE A LA GRIPE

**Yo me vacuno.**  
Este año marco la diferencia.

- ✓ Porque me protege a mí y a mis pacientes.
- ✓ Porque es una vacuna segura.
- ✓ Porque evita complicaciones e ingresos.

#GripeYoMeVacuno

Campaña frente a la gripe.

Yo me vacuno.

Este año marco la diferencia.

## DOCTOR MOLINER

## CORONAVIRUS

**DISPENSACIÓN DE MASCARILLAS  
EN LAS FARMACIAS**

Si necesitas mascarillas, y tienes más de 65 años o patologías crónicas complejas, puedes conseguirlas de forma gratuita en la farmacia.

- Para ello deberás presentar tu tarjeta SIP y tu farmacéutico te confirmará si te encuentras entre estos grupos vulnerables y te las facilitará.
- La entrega es única y consta de 3 mascarillas de tipo quirúrgico avaladas por la Agencia Española del medicamento para uso en entorno sanitario.

Las patologías crónicas complejas están recogidas en el Sistema de Clasificación de Pacientes y pueden ser reconocidas por el farmacéutico de manera automática a través de la tarjeta SIP.

Estas mascarillas van destinadas a disminuir el riesgo de contagio cuando exista imposibilidad de mantener distanciamiento social en personas sin síntomas.

Haz un uso responsable y adecuado de las mascarillas y en los casos donde estén recomendadas por las autoridades sanitarias.

\*(Esta ficha se ha elaborado a partir de la información emanada de las distintas autoridades sanitarias de nuestro país y de nuestra comunidad autónoma, y tiene vigencia desde el 17 de abril de 2020)



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria de Sanitat  
Universal i Salut Pública

## DOCTOR MOLINER

## CORONAVIRUS

**CONSEJOS PARA EL AISLAMIENTO  
DE CASOS LEVES O EN INVESTIGACIÓN****LA PERSONA AFECTADA**

El aislamiento es una medida efectiva para evitar transmitir el virus. Debes observar las siguientes recomendaciones:

- Mantén las normas de higiene básicas: lavado frecuente de manos con agua y jabón, uso de pañuelos desechables, toser y estornudar en la parte interior del brazo.
- Evita salir de la habitación en cuanto sea posible. Utiliza el teléfono y otros medios para comunicarte con tus familiares.
- Si necesitas salir de la habitación, utiliza mascarilla y lávate bien las manos antes.
- Intenta hacer actividades que te resulten entretenidas: leer, ver cine, navegar por internet, etc.
- Si entra cualquier persona en la habitación, ponte una mascarilla quirúrgica.

**En caso de empeoramiento, debes ponerte en contacto con las autoridades sanitarias**



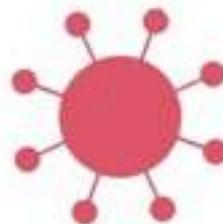
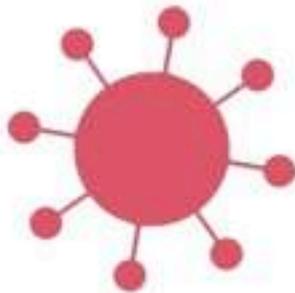
# DOCTOR MOLINER

## CORONAVIRUS

### EL ESPACIO DE AISLAMIENTO

El lugar en el que el paciente permanecerá aislado debe reunir una serie de requisitos para cumplir con su finalidad.

- En la medida de lo posible, debe contar con lavabo propio e independiente. En caso de ser compartido, deberá ser desinfectado tras su uso por el paciente.
- Debe tener también agua y jabón, y soluciones alcohólicas para la higiene de manos, así como pañuelos desechables.
- Debe proveerse de un cubo de basura de pedal en la habitación. Los residuos generados deben sacarse de la habitación en una bolsa con cierre hermético, y siempre que se mantengan cerradas herméticamente podrán descartarse junto con el resto de residuos de la casa.
- Las superficies que se tocan frecuentemente, y las del baño, deben ser limpiadas diariamente con un desinfectante que contenga una parte de lejía por 99 de agua. La persona encargada de la limpieza deberá protegerse con mascarilla y guantes, y lavarse las manos al finalizar.
- Ha de contar con teléfono y cargador dentro de la habitación.
- Deben evitarse las entradas de personas en el espacio de aislamiento, salvo las de la persona cuidadora, que deberá entrar solo cuando sea necesario.





# DOCTOR MOLINER

## CORONAVIRUS

### EL CUIDADOR O CUIDADORA DE LA PERSONA AFECTADA

Es preferible que una sola persona se encargue de dicho cuidado. No debe tener ninguna enfermedad crónica cardíaca, pulmonar ni renal, ni estar inmunodeprimido/a ni ser una mujer embarazada. Cada vez que entre en contacto con el paciente o con sus fluidos, deberá:

- Lavarse las manos después de cualquier contacto con el paciente o con su entorno cercano, y antes de entrar y tras salir de la habitación.
- Utilizar una mascarilla quirúrgica desechable en cada contacto con el paciente.
- Utilizar guantes desechables. Tras cada uso, se desecharán, y se lavarán las manos.

### EL RESTO DE PERSONAS DE LA CASA

- Quienes conviváis en la misma vivienda podéis hacer vida familiar y laboral normal, siguiendo las recomendaciones generales, pero en deberéis observar una serie de medidas:
- Lavaos las manos con frecuencia.
- Ventilad la casa asiduamente.
- Evitad entrar en la habitación y contactar con el paciente o con los objetos que utilice.
- Vigilad la aparición de posibles síntomas (fiebre, tos, dificultad respiratoria), y en caso de que aparezca alguna anomalía, sigue las instrucciones del autotest que ha habilitado la Conselleria:  
[http://coronavirusautotest.san.gva.es/autotest\\_es.html](http://coronavirusautotest.san.gva.es/autotest_es.html)
- No toméis fármacos que puedan disminuir la fiebre sin consultar con el médico.



# DOCTOR MOLINER

## CORONAVIRUS

### LOS OBJETOS UTILIZADOS

En el caso de que sean desechables, deshazte de ellos en la forma indicada (cubo de basura de pedal, bolsa hermética, etc.), pero si no lo son:

- Cambia periódicamente las toallas que estén en contacto con el paciente y se encuentren húmedas.
- Lava la ropa de cama con los jabones y detergentes habituales a entre 60 y 90 grados, y deja que se seque completamente.
- La ropa debe guardarse en una bolsa hermética hasta el momento de lavarla.
- Si la vajilla que utiliza el paciente no es desechable, límpiala en el lavavajillas o, en su defecto, con agua caliente y jabón.

\* (Esta ficha se ha elaborado a partir de la información emanada de las distintas autoridades sanitarias de nuestro país y de nuestra comunidad autónoma, y tiene vigencia desde el 16 de marzo de 2020)



# DOCTOR MOLINER

## Nuevas medidas

### hasta el 15 de enero de 2021

#### Entrada y salida en la Comunitat Valenciana

- Cierre Perimetral de la Comunitat Valenciana hasta el 15 de enero de 2021, excepto para aquellos desplazamientos debidamente justificados.

#### Horario nocturno

- La limitación de la libertad de circulación de las personas en horario nocturno será desde las 23.00 hasta las 6.00 horas, excepto las noches del 24 y 31 de diciembre de 2020 en las que la restricción de movilidad comenzará a las doce de la noche, únicamente para permitir el regreso al domicilio.

#### Permanencia de grupos de personas en espacios públicos y privados

- Se limita a un máximo de **6 personas** las reuniones socio-familiares, excepto entre convivientes. Se recomienda que en estas reuniones no se superen los **dos grupos de convivencia**.

#### Eventos o actividades con concentración de personas

- Los eventos y actividades, que se desarrollen tanto al aire libre como en espacio cerrado, podrán celebrarse sin que en ningún caso puedan superar las 150 personas, incluyendo participantes y organizadores, ni superar el aforo del 50%. No se permitirán los espectáculos itinerantes.
- En el caso de los mercados de venta no sedentaria ("mercadillos"), que desarrollan su actividad en la vía pública al aire libre, se podrán instalar hasta un máximo del 50% de los puestos habitualmente autorizados, pudiendo aumentar el espacio disponible, de manera que se produzca un efecto equivalente para garantizar que se mantenga la distancia de seguridad y se eviten las aglomeraciones. O alternativamente se podrá optar por limitación y control de aforo al 50% de su capacidad sin limitar el número de puestos.
- En Navidad se permitirán las cabalgatas estáticas en lugares donde se pueda controlar el acceso, garantizando siempre el cumplimiento de todas las normas de higiene, uso de mascarilla, distancia de seguridad interpersonal, nivel de aforo y medidas de prevención.
- También se autorizará que los Reyes Magos realicen un recorrido en los pueblos y ciudades a bordo de vehículos de transporte para que puedan verlo el mayor número de niños y niñas, evitando aglomeraciones y recomendando a la población el seguimiento desde balcones o acceso a sus viviendas, evitando desplazamientos. No se permite tirar caramelos, ni objetos de la cabalgata a la vía pública.

#### Actividades feriales y parques de atracciones

- Los centros feriales, y parques de atracciones pueden abrir al público hasta el límite de aforo del 50% en instalaciones cerradas y al aire libre. Se incluye en este apartado los parques temáticos, zoológicos, acuarios, safari-park, ferias de atracciones fijas o itinerantes, parques acuáticos, establecimientos de juegos con armas simuladas. Se establecerán sistemas de limitación y control de aforo.

#### Actividades de guía turístico

- El grupo máximo será de 15 personas en espacios al aire libre y 10 personas en espacios cerrados, incluyendo al guía turístico.

#### Actividad física y deportiva practicada fuera del ámbito de los Juegos Deportivos de la Comunitat Valenciana, del campeonato autonómico de deportes universitario, del deporte federado y del deporte profesional

- Se permitirá el uso de vestuarios, manteniendo la distancia de seguridad. No se permitirá el uso de duchas.

#### Actividad física o deporte fuera de instalaciones deportivas, en medio natural

- Se pueden realizar actividades en el medio natural en grupos de hasta 30 personas.

#### Actividad en piscinas

- Se podrá hacer uso de los vestuarios. Pero no se podrá hacer uso de las duchas ni de las fuentes de agua.

#### Acontecimientos deportivos

- La celebración de los eventos deportivos, entrenamientos o competiciones deportivas no profesionales que se celebren en instalaciones deportivas podrán desarrollarse con un aforo de público máximo del 30%, y con un límite de 150 personas asistentes.
- Los acontecimientos deportivos o competiciones deportivas que se realicen al aire libre en espacios naturales o en la vía pública, tendrán que desarrollarse evitando las aglomeraciones de público. En cualquier caso, la celebración de estos eventos que se celebren al aire libre en espacios naturales o en la vía pública, podrán desarrollarse con un aforo de público máximo del 30%, siempre y cuando no se supere el límite de 150 personas asistentes.
- En caso de instalaciones provisionales de graderías o delimitación de espacios reservados al público, se establecerá un límite aforo de público máximo del 30%, con un límite de 150 personas asistentes.
- En los eventos deportivos, entrenamientos o competiciones deportivas que se celebren en instalaciones deportivas o al aire libre en espacios naturales o en la vía pública, no podrán participar más de 150 personas deportistas.
- No podrán celebrarse carreras populares típicas de las fiestas navideñas.

#### Restauración y hostelería

- El horario de cierre de los establecimientos de restauración y hostelería será a las 23.00 horas, excepto las noches del 24 y 31 de diciembre que será a las 00.00 horas. La ocupación de las mesas será de un número máximo de 6 personas.

xTi xMi

Infórmate en:  
infocoronavirus.gva.es

900 300 555

GENERALITAT  
VALENCIANA | 1025  
GVA