PRIMER TRIMESTRE 2026

Federación Nacional

ALCER

DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA POR EL CONSEJO DE MINISTROS DEL 9 DE MAYO DE 1984

Federación Nacional

NO. 217

Asamblea ALCER 2026

Día Mundial del Cáncer de Riñón

Reactivación del Grupo de Mujer de la Federación Nacional ALCER: un paso firme hacia la equidad renal

NACHO GUERREROS

Día Nacional DEL DONANTE

50 ANIVERSARIO ALCER

DIAVERUM
d.HOLIDAY

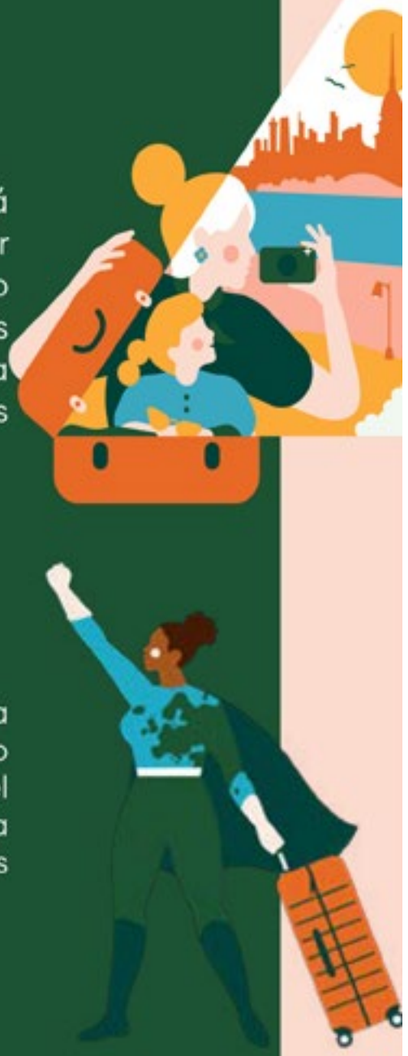
¿Quiere irse de vacaciones y le preocupa cómo y dónde realizar su tratamiento de hemodiálisis?

En Diaverum, queremos que esto no sea una preocupación para usted.

47 clinicas

9 regiones

Gracias a nuestro programa **d.HOLIDAY** podrá disfrutar de unas merecidas vacaciones sin tener que preocuparse por su tratamiento. Nuestro personal se encargará de todos los trámites administraciones en relación a su reserva de plaza de diálisis en uno de nuestros centros repartidos por toda España.



Diaverum d.HOLIDAY
Programa Vuelta a Casa

Estar en una lista de trasplante de riñón no debería impedirle viajar. Por eso, desde Diaverum hemos creado el Programa Vuelta a Casa, que facilita la gestión del viaje de regreso a casa para aquellos pacientes en lista de trasplante que reciban una llamada notificándoles la disponibilidad de un órgano para ellos.

Seleccione su destino de vacaciones:
www.d.holiday
www.diaverum.es

Contáctenos:
spain@diaverum.com
Tel.: +34 635 279 660

MANUEL ARELLANO
PRESIDENTE
FEDERACIÓN NACIONAL ALCER

Desde el pasado mes de junio, un nuevo equipo de personas ha asumido la responsabilidad de liderar la Federación Nacional ALCER. **Lo hacemos, ante todo, desde el agradecimiento. No solo a Dani, a Jesús o Alejandro -como cabezas visibles-, sino a todos y todas los que nos han precedido en la parte más directiva y también en la parte de gestión técnica, por su compromiso y el camino recorrido.** Gracias a las entidades que conforman nuestra red, por su confianza y, especialmente, a las personas con enfermedad renal y sus familias, que dan sentido a todo lo que somos y hacemos.

Iniciamos esta etapa con una mirada honesta hacia dentro. **Sabemos que la fortaleza de nuestra Federación y del movimiento asociativo ALCER reside en sus asociaciones, en su diversidad y en su capacidad de estar cerca de las personas en cada territorio. Pero también somos conscientes de las dificultades que atraviesan muchas entidades para atender esas necesidades, la sostenibilidad económica, la necesidad de relevo y participación, la adaptación a nuevos entornos sociales y tecnológicos.**

Escuchar estas realidades, comprenderlas y buscar resortes para darles soporte será una prioridad irrenunciable.

El contexto actual nos interpela. Nos enfrentamos a retos complejos, donde la financiación sigue siendo una preocupación constante, condicionando la estabilidad de los proyectos y la continuidad de los servicios. Al mismo tiempo, l**a participación, que es la base de nuestro movimiento asociativo, necesita ser reforzada, generando espacios donde más personas se sientan parte activa**, escuchadas y corresponsables.

En este camino, el proyecto que presentamos en la asamblea marca una hoja de ruta clara. **Apostamos por una Federación más cohesionada, más sostenible y más influyente, cimentada en la colaboración y las alianzas estratégicas; capaz de adaptarse a los cambios sin perder su esencia.** Queremos avanzar en innovación –terapéutica, social o corporativa-, en visibilidad, en defensa de derechos, y en la incorporación real de la voz del paciente en todos los ámbitos, desde la atención sanitaria hasta las políticas públicas. No parece sencillo y no lo será si no vamos todos de la mano.

Miramos al futuro con responsabilidad, pero también con ilusión y conocimiento de la realidad a la que nos enfrentamos. Porque sabemos que los retos son grandes, pero mayor es la capacidad de esta comunidad para afrontarlos de manera conjunta.

Porque, al final, **nuestra razón de ser sigue siendo la misma que hasta ahora, trabajar para mejorar la vida de las personas y reducir el impacto de la enfermedad renal en nuestras vidas. Y ese compromiso es, hoy más que nunca, el motor que nos une y nos impulsa. En nombre de todo el equipo directivo y técnico, gracias por vuestra confianza.**

Manuel Arellano Armisen
Presidente
Federación Nacional de Asociaciones ALCER

06

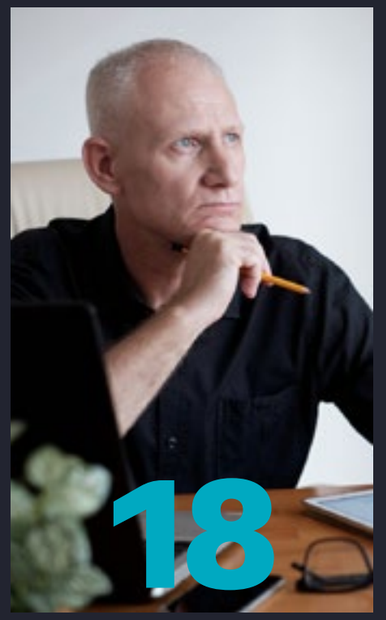
DÍA NACIONAL DEL DONANTE 2026

COMPROMISO "CERCA DE TI"

NEFROPATÍA POR IGA

12

50 ANIVERSARIO ALCER

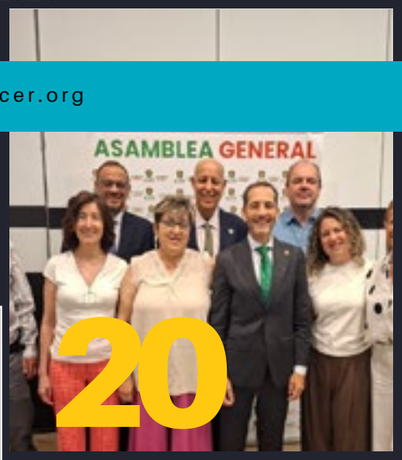


18

EMPLEO

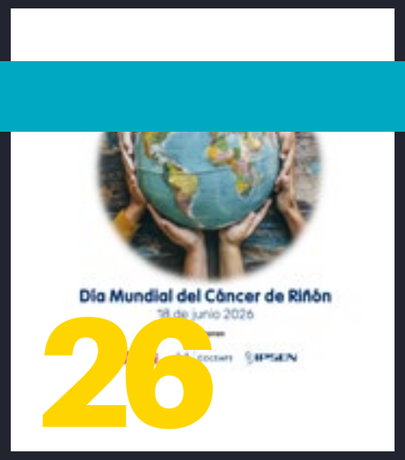
24

ENTREVISTA: NACHO GUERREROS



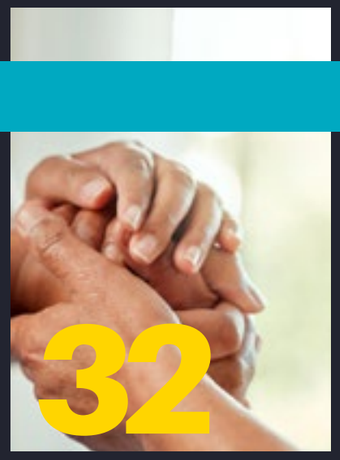
20

ASAMBLEA ALCER 2026



26

DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER DE RIÑÓN



32

SEDEN

30

EKPF NEWS

NOTICIAS 38

34

MUJER Y ENFERMEDAD RENAL

ALCER
Federación Nacional

FEDERACIÓN NACIONAL ALCER
(Asociación para la lucha Contra las Enfermedades Renales)

CONSEJO EDITORIAL ALCER
Equipo de Dirección:
Manuel Arellano Armisen
Daniel Gallego Zurro

Equipo de Redacción:
Roberto Ortíz Lora
Juan Carlos Julián Mauro
Antonio Vaquero Fernández
Sara Muñoz Carrasquilla
Ana Belén Martín Arcicollar
María José González López
María del Carmen Porras Gómez
Noelia Moya Guerrero
Mónica Suengas Barquín
Carlos San Martín Fernández

REDACCIÓN ADMINISTRATIVA
PUBLICIDAD
FEDERACIÓN NACIONAL ALCER
C/ Constancia, 35. 28002 Madrid
Tel. 91 561 08 37
federacion@alcer.org
www.alcer.org

Producción
Printcolor Multiproyectos Gráficos S.L.
C/ San Romualdo, 26. 28037 (Madrid)
Tel. +34 671 061 639

Maquetación / Expansión Creativa
www.expansioncreativa.es
Impresión / Printcolor Multiproyectos Gráficos S.L.
Fotografía / Archivo ALCER • Expansión Creativa
Depósito Legal / M-4180-1978
ISSN / 1885-9313

ALCER no comparte necesariamente el criterio de sus colaboradores en los trabajos publicados en estás paginas. Ninguna parte de esta publicación, incluido el diseño de la cubierta, puede ser reproducida, almacenada o transmitida de manera alguna ni por ningún medio, ya sea electrónico, químico, óptico, de grabación o de fotocopia, sin permiso del editor.

COLABORA
Fundación ONCE

DÍA NACIONAL DEL DONANTE DE ÓRGANOS

CONFIANZA EN EL MÓDELO DE DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TRASPLANTES

ALCER REAFIRMA, EN EL DÍA NACIONAL DEL DONANTE, LA CONFIANZA EN EL MODELO ESPAÑOL DE DONACIÓN Y TRASPLANTES. SEGÚN DATOS DE LA ONT, EN 2025 SE REALIZARON 6.334 TRASPLANTES DE ÓRGANOS EN ESPAÑA GRACIAS A LAS 2.547 PERSONAS DONANTES FALLECIDAS Y A LAS 408 PERSONAS QUE DONARON UN ÓRGANO EN VIDA. EL 80% DE LOS ESPAÑOLES QUERRÍA DONAR SUS ÓRGANOS. ASÍ LO CONFIRMA EL “ESTUDIO SOBRE LAS ACTITUDES DE LA POBLACIÓN HACIA LA DONACIÓN Y EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN ESPAÑA”, PUESTO EN MARCHA POR LA FUNDACIÓN MUTUA MADRILEÑA Y LA ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES, Y LLEVADO A CABO POR LA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE NAVARRA Y LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID.

A pesar de esta predisposición, el 57,4% de la población desconoce que el número de donaciones no cubre las necesidades de trasplante. La falta de comunicación de la voluntad de donar al entorno familiar reduce el número de donaciones efectivas. De hecho, cuando la familia conoce esa voluntad, el 90,1% autoriza la donación. Existe una importante brecha entre la intención y la acción: casi el 70% de los españoles está dispuesto a registrar oficialmente su voluntad de donar, pero solo el 7,2% lo ha hecho, en gran parte porque desconoce esa posibilidad. El 80,1% de la población española es favorable a donar sus órganos tras fallecer, pero más de la mitad (57,4%) desconoce que el número de donaciones es insuficiente para hacer frente a las necesidades de trasplante. Así se desprende del Estudio sobre las actitudes de la población hacia la donación y el trasplante de órganos en España, que se ha presentado en Madrid con motivo del Día Nacional del Donante de órganos, tejidos y células, que se celebra el primer miércoles del mes de junio de cada año. El estudio ha sido puesto en marcha por la Fundación Mutua Madrileña (FMM) y la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), y el trabajo de campo ha sido llevado a cabo por investigadores de la Universidad Pública de Navarra (Jorge S. López y María Soria-Oliver) y la Universidad Autónoma de Madrid (Rubén García-Sánchez, María Jesús Martín y José Manuel Martínez). Se trata de una encuesta que actualiza un trabajo que se efectuó por última vez en 2006, liderado igualmente por la Fundación Mutua y la ONT, por lo que este nuevo análisis permite una comparación de la actitud y el conocimiento de la sociedad española sobre la donación y el trasplante de órganos con dos décadas de diferencia.

DÍA NACIONAL DEL DONANTE DE ÓRGANOS

ALCER

ALCER BAADAJOZ

ALCER BIZKAIA

ALCER CÁCERES

ALCER CÁDIZ

ALCER ALBACETE

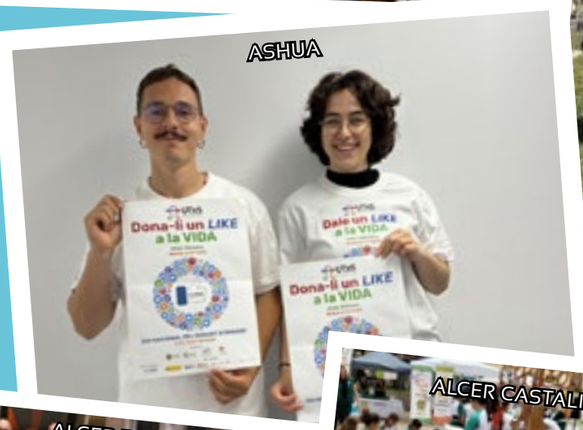
ALCER BURGOS

ALCER CIUDAD REAL

ALCER CANTABRIA

ALCER ALICANTE

ALCER CÓRDOBA



ASHUA

ALCER CORUÑA

ALCER LAS PALMAS

ALCER BARCELONA

ALCER CASTALIA

ALCER CEUTA

ALCER CUENCA

ALCER EBRO

DÍA NACIONAL DEL DONANTE DE ÓRGANOS

ALCER

ALCER CELEBRA SU 50 ANIVERSARIO REIVINDICANDO MEDIO SIGLO DE AVANCES EN FAVOR DE LAS PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL

La Federación Nacional de Asociaciones ALCER celebró el pasado 29 de mayo su 50 aniversario en una gala conmemorativa dirigida por el humorista José Corbacho, persona con enfermedad renal y trasplantado de donante vivo gracias a la donación de un riñón por parte de su hermana. El evento reunió a representantes institucionales, profesionales sanitarios, asociaciones de pacientes y entidades colaboradoras para repasar medio siglo de historia en defensa de las personas con enfermedad renal. El acto sirvió para recorrer cinco décadas de historia marcadas por la defensa de los derechos de las personas con enfermedad renal y por la contribución de ALCER a la transformación de la atención nefrológica en España. La gala recordó los orígenes de la organización, fundada en 1976 por un grupo de pacientes renales que se unieron para reclamar el acceso universal a los tratamientos de diálisis. Durante el acto se puso en valor el papel desempeñado por figuras clave en los primeros años del movimiento asociativo, así como la creación y consolidación de las asociaciones provinciales que dieron forma a la actual Federación Nacional de Asociaciones ALCER. A lo largo de la celebración se repasaron algunos de los principales hitos alcanzados durante estas cinco décadas. Entre ellos, la participación activa de ALCER en la promoción de la Ley de Trasplantes y su contribución al desarrollo del modelo español de donación y trasplante, hoy reconocido internacionalmente. También se destacó la estrecha colaboración mantenida con la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) desde sus inicios y el papel desempeñado por pacientes y familiares en la mejora continua del sistema.

Durante la gala se reconoció asimismo el impacto de iniciativas sociales emblemáticas como el Campamento CRECE, los Encuentros de Jóvenes, los Congresos Nacionales de PersonasRenales y las numerosas campañas de sensibilización impulsadas por la entidad

La comunicación y la sensibilización social ocuparon igualmente un lugar destacado durante el recorrido histórico realizado en la gala. Desde la publicación del primer Boletín Informativo ALCER en 1978 hasta la actual Revista ALCER, la entidad ha desarrollado una intensa labor divulgativa para promover la prevención de la enfermedad renal, la donación de órganos y la visibilización de la realidad de las personas afectadas. La evolución de ALCER hacia una organización cada vez más profesionalizada también fue uno de los aspectos resaltados durante el evento. El fortalecimiento de su estructura técnica, el desarrollo de proyectos sociales y la incorporación de profesionales especializados han permitido ampliar los servicios de apoyo ofrecidos a pacientes y familias en todo el territorio nacional.

Durante la gala se reconoció asimismo el impacto de iniciativas sociales emblemáticas como el Campamento CRECE, los Encuentros de Jóvenes, los Congresos Nacionales de Personas Renales y las numerosas campañas de sensibilización impulsadas por la entidad. Estas acciones han contribuido a mejorar la calidad de vida, el bienestar emocional y la participación social de miles de personas con enfermedad renal a lo largo de los años.

La incidencia política y la defensa de los derechos de los pacientes ocuparon otro de los bloques centrales del acto. Se recordó la contribución de ALCER a avances como la universalización de la diálisis, la inclusión del transporte sanitario para pacientes en hemodiálisis, la elaboración de documentos estratégicos sobre enfermedad renal crónica o, más recientemente, la aprobación de la Ley de Protección Social del Donante Vivo y el reconocimiento de la enfermedad renal crónica avanzada en los nuevos criterios de jubilación anticipada.

QUEREMOS EXPRESAR NUESTRO MÁS SINCERO AGRADECIMIENTO A JOSÉ CORBACHO, CONDUCTOR Y PRESENTADOR DE LA GALA DEL 50º ANIVERSARIO DE ALCER

NO PODRÍAMOS HABER ELEGIDO A UNA PERSONA MEJOR PARA ESTE PAPEL. JOSÉ FORMA PARTE DE LA GRAN FAMILIA DEL MOVIMIENTO ASOCIATIVO ALCER Y CONOCE DE PRIMERA MANO LA REALIDAD DE LA ENFERMEDAD RENAL, YA QUE ES TRASPLANTADO RENAL GRACIAS A LA DONACIÓN EN VIDA DE SU HERMANA

ALCER reafirmó su compromiso de seguir trabajando para mejorar la calidad de vida de las personas con enfermedad renal y continuar defendiendo sus derechos durante las próximas décadas. ALCER ha desempeñado un papel destacado en la representación de las personas con enfermedad renal a nivel europeo, participando en la creación de organizaciones internacionales y liderando actualmente la Federación Europea de Pacientes Renales (EKPF), además de formar parte de proyectos de investigación y cooperación internacionales

La dimensión internacional de la organización también estuvo presente durante la celebración. ALCER ha desempeñado un papel destacado en la representación de las personas con enfermedad renal a nivel europeo, participando en la creación de organizaciones internacionales y liderando actualmente la Federación Europea de Pacientes Renales (EKPF), además de formar parte de proyectos de investigación y cooperación internacionales. Uno de los momentos más emotivos de la gala fue el reconocimiento a las personas, entidades e instituciones que han contribuido al crecimiento de ALCER durante estas cinco décadas. Profesionales sanitarios, voluntarios, asociaciones de pacientes, sociedades científicas, organizaciones colaboradoras, entidades europeas y empresas comprometidas con la salud renal recibieron una caja conmemorativa como muestra de agradecimiento por su apoyo y colaboración. El acto concluyó con un reconocimiento especial a las asociaciones federadas que forman parte de la familia ALCER y que desarrollan su labor diaria en todo el territorio nacional. Su trabajo de acompañamiento, atención directa, información y defensa de derechos constituye la base del movimiento asociativo renal en España. Durante la clausura se recordó que, aunque los avances conseguidos durante estos cincuenta años han sido numerosos, persisten importantes retos relacionados con la detección precoz de la enfermedad renal, la equidad en el acceso a los tratamientos, la investigación, el bienestar emocional de los pacientes y el apoyo a las personas cuidadoras. En este sentido, ALCER reafirmó su compromiso de seguir trabajando para mejorar la calidad de vida de las personas con enfermedad renal y continuar defendiendo sus derechos durante las próximas décadas.

Daniel Gallego durante su intervención

Representantes de la ONT

Representantes de S.E.N.

Representantes de SEDEN

Representantes de COCEMFE

Representantes de la Fundación Renal Española

Representantes de UTxS

Representantes de enfermería

Ex participantes del Campamento CRECE

Representantes de enfermería del Campamento CRECE

Intervención de Manuel Arellano

Salón de actos del Museo Reina Sofía durante la gala

Lucía Villalón y Gonzalo Melero

ACCEDER A LA GALERÍA DE IMÁGENES COMPLETA

CON LA COLABORACIÓN

DIAVERUM AstraZeneca avericum CSL

TRABAJAR CON UNA PENSION NO CONTRIBUTIVA: UNA OPORTUNIDAD PARA AVANZAR

Sara Muñoz. Responsable del Servicio de Empleo de Federación Nacional ALCER

Para muchas personas con enfermedad renal crónica, hablar de trabajo no es solo hablar de ingresos. Es hablar de autonomía, participación social, autoestima y calidad de vida. Sin embargo, cuando se percibe una pensión no contributiva de invalidez, surge una duda frecuente: ¿es posible trabajar sin perder la prestación? La respuesta es sí. La legislación española permite compatibilizar la pensión no contributiva de invalidez con una actividad laboral, aunque existen límites económicos y condiciones que conviene conocer antes de dar el paso.

La pensión no contributiva de invalidez está destinada a personas con un grado de discapacidad igual o superior al 65% que carecen de recursos económicos suficientes y no reúnen los requisitos de cotización necesarios para acceder a una pensión contributiva.

EN EL CASO DE LAS PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ESTA CUESTIÓN TIENE UNA ESPECIAL IMPORTANCIA, YA QUE DEBEN COMPATIBILIZAR SU TRABAJO CON TRATAMIENTOS EXIGENTES

Durante años existió la percepción de que recibir una prestación implicaba quedar al margen del mercado laboral. Sin embargo, la normativa ha evolucionado para favorecer la inclusión y reconocer que muchas personas con discapacidad pueden desarrollar una actividad profesional compatible con su situación de salud.

En el caso de las personas con enfermedad renal crónica, el acceso al empleo puede presentar dificultades añadidas derivadas de los tratamientos, las revisiones médicas o la fatiga asociada a la enfermedad. Aun así, muchas desean continuar activas profesionalmente o incorporarse al mundo laboral. Poder hacerlo sin perder automáticamente la protección económica constituye un avance importante en materia de derechos e inclusión.

Compatibilidad entre pensión y trabajo

La normativa vigente permite trabajar mientras se percibe una pensión no contributiva de invalidez. No obstante, dado que esta prestación tiene como finalidad garantizar unos ingresos mínimos a quienes carecen de recursos suficientes, los ingresos obtenidos mediante el trabajo se tienen en cuenta para determinar el mantenimiento de la pensión y su cuantía.

Esto significa que comenzar a trabajar no supone necesariamente perder la prestación, pero sí puede dar lugar a una reducción de la misma en función de los ingresos obtenidos.

Un régimen especial para facilitar el acceso al empleo

Con el objetivo de incentivar la incorporación al mercado laboral, existe un régimen específico para las personas beneficiarias de una pensión no contributiva de invalidez que inician una actividad laboral. Durante los cuatro años siguientes al comienzo del trabajo, la persona puede compatibilizar la pensión con los ingresos procedentes de su empleo. En este periodo se aplica una fórmula de reducción progresiva que evita la pérdida inmediata de la prestación cuando aumentan los ingresos.

Para 2026, la cuantía íntegra anual de la pensión no contributiva es de 8.803,20 euros. Por su parte, el Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (IPREM) anual se sitúa en 7.200 euros.

Esto significa que la suma de la pensión y los ingresos del trabajo puede alcanzar hasta 16.003,20 euros anuales. Si se supera esta cantidad, la pensión se reduce en la cuantía necesaria para no rebasar dicho límite.

Este sistema permite una incorporación más gradual al empleo y evita que aceptar un trabajo suponga, de forma inmediata, la pérdida de toda la protección económica.

¿Qué ocurre después de los cuatro años?

Una vez finalizado el periodo especial de compatibilidad, continúan aplicándose los requisitos económicos establecidos para las pensiones no contributivas.

En función de los ingresos obtenidos y de las circunstancias personales y familiares, la pensión puede mantenerse, reducirse o suspenderse. Por ello, resulta fundamental analizar cada situación de forma individualizada y comunicar siempre cualquier cambio en la situación laboral o económica a la administración competente.

La importancia del asesoramiento

Uno de los principales temores de quienes perciben una pensión no contributiva es cometer errores administrativos o encontrarse posteriormente con reclamaciones de cantidades indebidamente percibidas.

Por esta razón, antes de aceptar una oferta de trabajo, ampliar la jornada laboral o iniciar una actividad por cuenta propia, es recomendable solicitar asesoramiento especializado.

Consulta con el trabajador o trabajadora social de tu asociación ALCER que puede ayudarte a calcular el impacto real de los ingresos laborales sobre la prestación y orientarte en los trámites necesarios.

Para las personas con enfermedad renal, acceder o mantenerse en el empleo puede significar recuperar espacios de autonomía, fortalecer las relaciones sociales y mejorar el bienestar emocional. El trabajo no debe contemplarse únicamente como una fuente de ingresos, sino también como una herramienta de inclusión y desarrollo personal.

RECUERDA

- Sí es posible trabajar mientras se percibe una pensión no contributiva de invalidez.
- Los ingresos laborales se tienen en cuenta para calcular la cuantía de la prestación.
- Durante los cuatro primeros años desde el inicio de la actividad laboral existe un régimen especial de compatibilidad.
- En 2026, la suma de la pensión y los ingresos del trabajo puede alcanzar hasta 16.003,20 euros anuales.
- Si se supera ese límite, la pensión se reduce de forma proporcional.
- Es obligatorio comunicar cualquier cambio en la situación laboral o económica.
- Antes de incorporarse al mercado laboral, es aconsejable solicitar asesoramiento especializado.

En definitiva, compatibilizar pensión y trabajo es posible y puede convertirse en una oportunidad para avanzar hacia una vida más autónoma, activa y participativa, respetando siempre las circunstancias y necesidades de cada persona

ASAMBLEA ALCER 2026

ELEGIDA NUEVA JUNTA DIRECTIVA EN LA FEDERACIÓN NACIONAL DE ASOCIACIONES ALCER

MANUEL ARELLANO ARMISEN ENCABEZA COMO PRESIDENTE, REPRESENTANDO A ALCER RIOJA, LA LISTA QUE HA SIDO ELEGIDA PARA DIRIGIR LA FEDERACIÓN NACIONAL DE ASOCIACIONES ALCER DURANTE LOS PRÓXIMOS 4 AÑOS (PERIODO DE MAYO DE 2026 A MAYO DE 2030)

La elección de la nueva Junta Directiva se produjo en el marco de las Asambleas Generales Ordinaria y Extraordinaria de la Federación Nacional de Asociaciones ALCER, celebradas el pasado sábado 30 de mayo, con la participación de representantes de las asociaciones federadas, en un encuentro clave para definir las líneas de trabajo de la organización para los próximos años. La nueva Junta Directiva está compuesta por:

Presidente:
Manuel Arellano,
en representación de ALCER Rioja
Vicepresidenta 1ª:
María del Carmen Román,
en representación de ALCER Alicante
Vicepresidenta 2ª:
Belén Herrera,
en representación de ALCER Bizkaia
Secretario:
Mario Sánchez,
en representación de ALCER Giralda y Huelva
Tesorero:
Francisco Mohand,
en representación de ALCER Ebro
Vocales:
Clemente Gómez,
en representación de ALCER Cuenca
Antonio Cabrera,
en representación de Hipofam
Beatriz Silva,
en representación de ALCER Barcelona
Nuria Cruz,
en representación de ALCER Pontevedra

Sanidad, la ONT y las sociedades científicas impulsaron el Proyecto ATRAE para garantizar la equidad en el acceso al trasplante renal

El Ministerio de Sanidad acogió una jornada clave para el futuro de la nefrología en España. Expertos de referencia de todo el país se reunieron en una Conferencia de Consenso con un objetivo claro: abordar los retos que plantea la Enfermedad Renal Crónica (ERC) y avanzar en la definición de la hoja de ruta del Proyecto ATRAE, una iniciativa destinada a garantizar que todas las personas que necesiten un trasplante de riñón tengan las mismas oportunidades de acceso, independientemente de su perfil clínico o lugar de residencia.

El proyecto está impulsado conjuntamente por la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) y la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.), en el marco de la Estrategia Nacional de Donación y Trasplante de Órganos 2026-2030, y cuenta con la colaboración de las principales sociedades científicas y asociaciones de pacientes implicadas en el proceso asistencial. A lo largo de la jornada, los especialistas analizaron el documento de recomendaciones elaborado en el marco del Proyecto ATRAE y debatieron medidas dirigidas a reducir la variabilidad clínica, optimizar los procesos de derivación y reforzar la coordinación entre los distintos niveles asistenciales. Asimismo, identificaron barreras que todavía dificultan el acceso al trasplante renal y consensuaron propuestas para mejorar la equidad en todo el territorio nacional.

El proyecto persigue mejorar la indicación del trasplante renal por parte de los profesionales sanitarios, favorecer una evaluación más homogénea de los pacientes candidatos y facilitar el acceso al trasplante de colectivos especialmente complejos, incluyendo pacientes pediátricos y personas con mayores dificultades inmunológicas o clínicas. La jornada también puso de manifiesto la necesidad de fortalecer la coordinación entre hospitales con y sin programa de trasplante, unidades de diálisis, atención primaria y administraciones sanitarias, con el fin de garantizar que ningún paciente quede excluido de una opción terapéutica potencialmente transformadora por razones organizativas o territoriales. Gracias al trabajo conjunto de nefrólogos, inmunólogos, urólogos, profesionales de enfermería, gestores sanitarios y asociaciones de pacientes, el Proyecto ATRAE dio un nuevo paso adelante y se consolidó como una iniciativa estratégica para seguir reforzando el liderazgo de España en donación y trasplante de órganos, incorporando ahora un objetivo prioritario: garantizar la máxima equidad en el acceso al trasplante renal para todos los pacientes.

Cuidar los riñones es cuidar la vida: Concienciación sobre la Nefropatía por IgA

Con motivo del Día de Concienciación sobre la Nefropatía por IgA, que se celebró el 14 de mayo, se pone el foco en la importancia de visibilizar una enfermedad renal poco frecuente que afecta a miles de personas y de promover una mayor sensibilización social sobre la salud renal. Los riñones desempeñan una función esencial en el equilibrio del organismo, filtrando desechos, regulando líquidos y contribuyendo al correcto funcionamiento de múltiples sistemas del cuerpo. Cuando esta función se ve alterada, la salud y la calidad de vida pueden verse seriamente comprometidas. Las enfermedades renales suelen avanzar de forma silenciosa durante años, sin presentar síntomas evidentes en sus primeras fases. Esta característica dificulta su detección precoz y retrasa, en muchos casos, el acceso a un diagnóstico y tratamiento adecuados. Detectarlas a tiempo resulta determinante para frenar su progresión y mejorar el pronóstico de quienes las padecen. Dentro de este grupo se encuentran enfermedades poco frecuentes que suponen un importante reto diagnóstico y asistencial. Muchas personas afectadas atraviesan un largo proceso hasta obtener respuestas claras, enfrentándose a lo que se conoce como un auténtico "laberinto médico", marcado por consultas sucesivas, incertidumbre y falta de información específica.

ALCER impulsa un modelo de atención renal más humano con la firma del compromiso cERCA de ti

La Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades del Riñón (ALCER) ha participado en la firma del compromiso cERCA de ti, cuya iniciativa esta orientada a impulsar un modelo asistencial más cercano, coordinado y centrado en las personas que viven con enfermedad renal en estadios avanzados.

Este compromiso plantea una evolución en la atención sanitaria que va más allá del diagnóstico y la prevención. El objetivo es garantizar un acompañamiento integral a lo largo de todo el proceso de la enfermedad, incorporando la planificación anticipada, la toma de decisiones compartida y la continuidad asistencial. Todo ello con el fin de favorecer que las personas puedan mantener su proyecto de vida, también en el entorno domiciliario.

La enfermedad renal crónica avanzada representa uno de los principales desafíos para el sistema sanitario, no solo por su impacto clínico, sino también por las implicaciones que tiene en la calidad de vida de quienes la padecen. En este contexto, iniciativas como cERCA de ti buscan promover un cambio de enfoque que priorice la secuenciación terapéutica y un acompañamiento continuo, adaptado a las necesidades individuales.

NACHO GUERREROS

"El nivel de respuesta de la población española en este sentido me hace sentir orgullo. Creo que somos un país muy solidario en lo que respecta a la donación de órganos"

Nacho Guerreros

La donación de órganos es uno de los mayores gestos de generosidad que puede existir, y tener una sociedad concienciada con ello es fundamental

ROBERTO ORTIZ LORA

Después de una trayectoria tan consolidada en televisión, teatro y cine, ¿qué balance haces de tu carrera profesional hasta este momento?
La carrera de un actor es difícil de consolidar. Lo que sí puedo decir es que, después de 30 años de profesión, mi objetivo sigue siendo el mismo: seguir creciendo. Soy una persona muy positiva y creo que la vocación por este oficio te empuja siempre a ir un poco más allá. Soy también muy exigente conmigo mismo. No me puedo quejar: he tenido la suerte de trabajar de forma constante durante años, especialmente con mi personaje de Coque en La que se avecina, una serie en la que llevo ya dos décadas y que me ha dado una enorme estabilidad profesional y personal.

Muchos espectadores te identifican por personajes muy queridos. ¿Cuál ha sido el papel que más te ha marcado personal o profesionalmente y por qué?
Sin lugar a duda, Coque. Es el personaje que más me ha marcado a todos los niveles y con el que el público más me identifica, gracias a La que se avecina, donde llevo muchos años trabajando y que ha sido clave en mi trayectoria. Curiosamente, su llegada a la televisión viene del teatro, que siempre ha sido la base de mi carrera. En torno a 2005, mientras estaba trabajando en una obra teatral, alguien vinculado al equipo de casting me vio actuar. A partir de ahí surgió la posibilidad de hacer pruebas para la serie y finalmente acabé incorporándome al proyecto. Para mí el teatro siempre ha sido fundamental, y en este caso fue precisamente lo que me abrió la puerta a la televisión.

LA IMPOTANCIA DE LA SALUD MENTAL

PROCURO CUIDAR MUCHO LA MENTE ALEJÁNDOME DEL RUIDO CUANDO PUEDO. CREO QUE ES IMPORTANTE SABER DESCONECTAR

Tu profesión suele implicar horarios exigentes y una gran exposición pública. ¿Cómo cuidas tu salud física y emocional en el día a día?
Procuro cuidar mucho la mente alejándome del ruido cuando puedo. Creo que es importante saber desconectar y encontrar espacios de calma dentro de una profesión tan expuesta. En lo físico, llevo una vida bastante disciplinada: no bebo alcohol, no fumo y entreno a diario. Intento mantener hábitos saludables en mi día a día, porque al final eso no solo se nota en el cuerpo, sino también en el equilibrio mental y emocional.

Desde ALCER trabajamos para sensibilizar sobre la enfermedad renal y la donación de órganos. ¿Qué opinión tienes sobre la importancia de la donación y la solidaridad que implica este gesto?
El nivel de respuesta de la población española en este sentido me hace sentir orgullo. Creo que somos un país muy solidario en lo que respecta a la donación de órganos, y eso es algo que merece ser reconocido. La donación de órganos es algo vital, porque a través de ella se salvan vidas. Es uno de los mayores gestos de generosidad que puede existir, y tener una sociedad concienciada con ello es fundamental. A las personas que están esperando un trasplante les diría que mantengan el ánimo alto, que intenten ser positivas y que no pierdan la esperanza.

Día Mundial del Cáncer de Riñón

18 de junio 2026

DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER DE RIÑÓN

BAJO EL LEMA CENTRADO EN EL BIENESTAR EMOCIONAL, LA CAMPAÑA DE ESTE AÑO PONE DE RELIEVE UNA REALIDAD QUE AFECTA A MILES DE PERSONAS EN TODO EL MUNDO

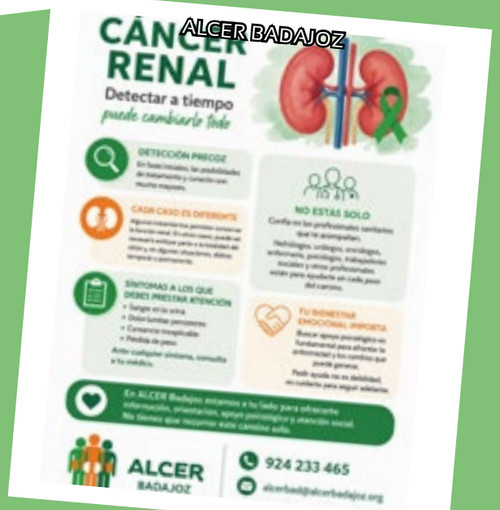
Impacto emocional del cáncer de riñón

CON MOTIVO DEL DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER DE RIÑÓN, QUE SE CONMEMORA EL TERCER JUEVES DE JUNIO, LA FEDERACIÓN NACIONAL ALCER SE SUMA A LA CAMPAÑA INTERNACIONAL IMPULSADA POR LA INTERNATIONAL KIDNEY CANCER COALITION (IKCC) PARA SENSIBILIZAR SOBRE EL IMPACTO EMOCIONAL QUE SUPONE CONVIVIR CON ESTA ENFERMEDAD Y FOMENTAR EL ACCESO A RECURSOS DE APOYO PSICOLÓGICO Y SOCIAL. BAJO EL LEMA CENTRADO EN EL BIENESTAR EMOCIONAL, LA CAMPAÑA DE ESTE AÑO PONE DE RELIEVE UNA REALIDAD QUE AFECTA A MILES DE PERSONAS EN TODO EL MUNDO: EL CÁNCER DE RIÑÓN NO SOLO TIENE CONSECUENCIAS FÍSICAS, SINO QUE TAMBIÉN GENERA IMPORTANTES DESAFÍOS EMOCIONALES.

Según la Encuesta Global de Pacientes de 2025 realizada por la IKCC, el 85 % de las personas con cáncer de riñón experimentan algún tipo de impacto en su bienestar emocional. Sin embargo, muchas de ellas nunca llegan a hablar de estos problemas con sus familiares, amistades o equipos sanitarios. Para contribuir a visibilizar esta situación, la campaña internacional del Día Mundial del Cáncer de Riñón 2026 ha desarrollado diversas herramientas destinadas a facilitar la reflexión y el diálogo sobre la salud emocional de quienes conviven con la enfermedad. Un cuestionario para iniciar conversaciones importantes. Entre los recursos destacados se encuentra el Cuestionario de Bienestar Emocional, elaborado junto a profesionales especializados en psicooncología. A través de cinco sencillas preguntas sobre comunicación, ansiedad, sueño, actividad física y relaciones personales, la herramienta ayuda a los pacientes a identificar cómo les está afectando emocionalmente el cáncer de riñón. El objetivo es que las personas puedan compartir posteriormente sus respuestas con familiares, amistades o profesionales sanitarios para abrir espacios de conversación que favorezcan el apoyo emocional y la detección de necesidades específicas.

Descargar folleto para acceder a la encuesta

DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER DE RIÑÓN



EKPF NEWS

ALCER participa en el primer encuentro presencial de la comunidad IgAN Friends en Bruselas

El pasado 9 de junio, la comunidad IgAN Friends celebró en Bruselas su primer encuentro presencial, reuniendo a personas con nefropatía por IgA (IgAN), profesionales sanitarios y representantes de asociaciones de pacientes de toda Europa. ALCER participó en esta jornada a través de la Federación Europea de Pacientes Renales (EKPF), entidad impulsora de esta iniciativa europea, que busca crear una comunidad de apoyo, información e intercambio para las personas que conviven con la enfermedad.

Durante el encuentro se abordaron temas como los últimos avances en el tratamiento de la IgAN, la nutrición, el bienestar emocional y la comunicación entre pacientes y profesionales sanitarios. Además, los asistentes participaron en un panel de pacientes y en diferentes espacios de debate y networking. Desde ALCER celebramos el crecimiento de esta iniciativa y seguiremos colaborando con la EKPF para fortalecer la voz de las personas con nefropatía por IgA en Europa.

LA JUNTA DIRECTIVA DE EKPF SE REÚNE EN BRUSELAS PARA DEFINIR LAS PRIORIDADES DE LOS PRÓXIMOS MESES

El pasado 10 de junio, el Comité Ejecutivo de la EKPF se reunió en Bruselas para abordar las actividades en curso de la organización y definir sus prioridades para los próximos meses. Durante el encuentro se revisaron los proyectos actuales, se debatieron los principales desarrollos estratégicos y se prepararon las próximas iniciativas y eventos. Asimismo, los miembros de la Junta intercambiaron puntos de vista sobre los principales retos que afectan a las personas con enfermedad renal en Europa y analizaron nuevas formas de reforzar el trabajo y el impacto de la EKPF. Estas reuniones periódicas son fundamentales para garantizar una buena gobernanza, fomentar una colaboración sólida entre los miembros de la Junta y seguir impulsando la misión de la EKPF.

ALCER

La EKPF participa en el Congreso ERA 2026 celebrado en Glasgow

La EKPF participó en el Congreso de ERA 2026, celebrado en Glasgow, donde contó una vez más con un espacio expositivo propio. El encuentro brindó una excelente oportunidad para reencontrarse con miembros, colaboradores, profesionales sanitarios y otros representantes de la comunidad renal, así como para asistir a ponencias y debates sobre los últimos avances en investigación, atención a las personas con enfermedad renal y participación de los pacientes.

EL PROYECTO MOMENTUM BUSCA AVANZAR EN LA DETECCIÓN TEMPRANA DEL DETERIORO COGNITIVO LEVE EN PACIENTES RENALES

La enfermedad renal crónica constituye actualmente uno de los grandes desafíos de salud pública a nivel mundial. Se estima que alrededor del 10% de la población mundial padece algún grado de enfermedad renal crónica (ERC), una patología que no solo afecta al funcionamiento de los riñones, sino que también puede tener consecuencias importantes sobre otras áreas de la salud, entre ellas la función cognitiva. En este contexto nace el proyecto europeo MOMENTUM, una iniciativa de investigación centrada en el deterioro cognitivo leve asociado a la enfermedad renal crónica. El objetivo principal del proyecto es mejorar el conocimiento sobre cómo y por qué se producen las alteraciones cognitivas en las personas con enfermedad renal, así como avanzar en su detección precoz y en el desarrollo de estrategias de intervención personalizadas. Los estudios actuales indican que los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada presentan disfunción cognitiva en una proporción mucho mayor que la población general de la misma edad. Entre un 30% y un 60% de estos pacientes experimentan algún tipo de alteración cognitiva, siendo el deterioro cognitivo leve (Mild Cognitive Impairment, MCI) la manifestación más frecuente. Esta condición se caracteriza por cambios neurológicos y alteraciones en capacidades como la memoria, la atención o la concentración y puede aparecer incluso en fases tempranas de la enfermedad renal.

En la actualidad, la movilidad de las personas que reciben tratamiento de hemodiálisis en centro es una realidad cada vez más frecuente. Cambios de domicilio, períodos vacacionales, compromisos laborales o motivos familiares hacen que muchos pacientes necesiten desplazarse temporal o permanentemente fuera de su centro habitual de tratamiento.

OBJETIVO

PROTEGER AL PACIENTE, MEJORAR LA COORDINACIÓN ENTRE PROFESIONALES DE LA SALUD

INFORME PACIENTE NÓMADA: GARANTIZANDO LA CONTINUIDAD DE CUIDADOS EN HEMODIÁLISIS

IRENE LARRAÑETA INDA
JEFA DE UNIDAD DE ENFERMERÍA DE DIÁLISIS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA
VICEPRESIDENTA SEDEN

ESTE DOCUMENTO TIENE COMO OBJETIVOS: PROTEGER AL PACIENTE, MEJORAR LA COORDINACIÓN ENTRE PROFESIONALES DE LA SALUD Y OPTIMIZAR LOS RECURSOS Y EL TIEMPO, ASEGURANDO ASÍ LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN

Una realidad cada vez más frecuente

EN LA ACTUALIDAD, LA MOVILIDAD DE LAS PERSONAS QUE RECIBEN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS EN CENTRO ES UNA REALIDAD CADA VEZ MÁS FRECUENTE

La transferencia precisa, completa y oportuna de la información clínica requiere el uso generalizado de un informe de continuidad de cuidados unificado para todo el país y su falta puede generar en los pacientes pérdida de información clave, incremento del riesgo de errores durante la planificación de cuidados de enfermería y retrasos en la atención mientras el nuevo equipo recopila la información adicional.

Conscientes de esta necesidad, en el año 2024 la Junta de SEDEN se marcó como objetivo trabajar en un Informe de Continuidad de Cuidados de Enfermería unificado y estandarizado que facilite el traspaso eficiente de información entre centros, promoviendo una transición segura y sin interrupciones en el tratamiento. Este documento tiene como objetivos: proteger al paciente, mejorar la coordinación entre profesionales de la salud y optimizar los recursos y el tiempo, asegurando así la calidad de la atención al proporcionar a los profesionales de salud del centro receptor una visión clara, completa y actualizada del estado clínico, social y emocional del paciente. Para redactar un documento con la suficiente solidez científica para ser propuesto en todo el Estado, se creó un comité de expertos formado por miembros de la Junta de SEDEN y las supervisoras y supervisores de las unidades de diálisis de toda España que están registradas en nuestra sociedad y quisieron participar en el proyecto. Este grupo, liderado por los impulsores del estudio, fue el encargado de consensuar mediante técnica Delphi los diferentes ítems propuestos para la

creación del informe, dándolos por válidos cuando se conseguía un consenso superior al 80% de los participantes. Mediante esta técnica, a principios de 2025 vio la luz el Informe de Continuidad de Cuidados para el paciente de Hemodiálisis en transición, coloquialmente en nuestras unidades,

Los datos que surgieron del estudio y que conformaron el Documento del Paciente Nómada se resumen en:

Datos demográficos:

- Centro de origen.
- Alojamiento en destino.
- Necesidad de transporte sanitario.
- Número de días de estancia.
- Contacto de emergencia.
- Tratamiento en hemodiálisis: hospitalaria o domiciliaria.
- Alergias.
- Precisa monitor propio.
- Número de sesiones de tratamiento dialítico a la semana.
- Duración de cada sesión de hemodiálisis.

Valoración de enfermería según los Patrones Funcionales de salud de Marjory Gordon, aportando la información más relevante relacionada con el paciente en hemodiálisis:

- Patrón de percepción manejo de la salud: estado general, constantes vitales durante la sesión, datos de inmunización, adherencia al tratamiento, dispositivos de ayuda para la deambulación.
- Patrón nutricional-metabólico: ingesta durante o después de la sesión, necesidad de control glucémico y aporte de insulina.
- Patrón de eliminación: presencia de diuresis residual, portador de urostomía o colostomía.
- Patrón de actividad-ejercicio: grado de autonomía física del paciente, presencia de calambres durante la sesión.
- Patrón de sueño-descanso: necesidad de ayuda para el sueño nocturno durante las sesiones.
- Patrón cognitivo- perceptual: nivel de conciencia, dolor, dificultad para la comunicación.
- Patrón rol- relaciones: vive solo, en unidad familiar, precisa de cuidador, vive en residencia.
- Patrón de adaptación-tolerancia al estrés: afrontamiento y tolerancia a los cambios, consumo de sustancias que puedan afectar a la tolerancia a la sesión.

Datos relevantes sobre el acceso vascular, tanto fístula como catéter.

Actualmente, el documento está disponible para consulta en la página web de SEDEN y puede ser utilizado por cualquier profesional o paciente interesado. Sin embargo, el objetivo final es lograr su implantación en todas las comunidades autónomas y convertirlo en un requisito obligatorio para las transiciones de pacientes en hemodiálisis.

La organización descentralizada del sistema sanitario español supone un desafío para alcanzar una implementación homogénea en todos los servicios de salud. Por este motivo, el documento ha sido remitido al Ministerio de Sanidad con la propuesta de incorporarlo a la normativa estatal, de modo que su cumplimentación sea obligatoria en hospitales y centros de diálisis de todo el país.

Aunque todavía no se ha recibido una respuesta oficial, desde SEDEN se considera fundamental dar a conocer esta iniciativa. El Informe de Continuidad de Cuidados para el Paciente Nómada representa una herramienta clave para garantizar que la información sanitaria viaje con el paciente, favoreciendo una atención segura, coordinada y de calidad en cualquier lugar de España.

En definitiva, el Informe del Paciente Nómada nace para que nadie tenga que renunciar a desplazarse por miedo a perder seguridad o calidad en su tratamiento. Si vas a viajar o a cambiar temporalmente de unidad, pregunta a tu equipo de enfermería por este informe: es una forma sencilla de que toda tu información te acompañe allá donde vayas y de que el centro que te reciba pueda cuidarte bien desde el primer día. Desde SEDEN agradecemos a ALCER el espacio para acercar esta iniciativa a quienes de verdad le dan sentido: las personas que cada semana acuden a su sesión de hemodiálisis.

Para saber más: puedes consultar el documento del Proyecto Paciente Nómada en la web de SEDEN:

https://www.seden.org/documentos/proyecto-paciente-nomada

Y si te interesa conocer en detalle cómo se elaboró, el estudio completo está publicado en acceso abierto en la revista científica Enfermería Nefrológica:

https://enfermerianefrologica.com/revista/article/view/4859

REACTIVACIÓN DEL GRUPO DE MUJER DE LA FEDERACIÓN NACIONAL ALCER: UN PASO FIRME HACIA LA EQUIDAD RENAL

ANA MARTÍN. FEDERACIÓN NACIONAL DE ASOCIACIONES ALCER

La reanudación del Grupo de Mujer de la Federación Nacional ALCER marca un hito imprescindible para el movimiento asociativo renal en España. No se trata solo de recuperar un espacio de encuentro: es reencender un enfoque de género que ponga rostro, datos y soluciones a las particularidades que viven las mujeres con enfermedad renal crónica, trasplante o tratamientos sustitutivos. En un contexto donde la salud renal impacta en la vida laboral, la salud mental, la vida reproductiva y los cuidados familiares, devolver protagonismo a las mujeres dentro de la organización es apostar por la calidad de vida y la equidad. En la última década, las asociaciones de pacientes han avanzado en participación, prevención y derechos, pero el enfoque de mujer ha quedado a menudo diluido entre urgencias asistenciales y desafíos estructurales.

Las mujeres con patología renal enfrentan itinerarios sanitarios más complejos: síntomas que a veces se interpretan de forma tardía, efectos secundarios con sesgos poco estudiados, necesidades específicas en fertilidad, embarazo y menopausia, además de una carga de cuidados domésticos que con frecuencia recae sobre ellas. **Reanudar el Grupo de Mujer permite ordenar estas realidades en una agenda concreta: escuchar, medir y actuar.**

El grupo nace con una doble vocación. Por un lado, es un espacio de apoyo mutuo y empoderamiento, donde compartir estrategias para manejar el tratamiento, la relación con el equipo sanitario, el retorno al empleo o la conciliación. Por otro, es un motor de incidencia: transformar la experiencia acumulada en propuestas para la red asistencial y para las administraciones. Esta combinación —cuidado y cambio— es la que convierte a un grupo de mujeres en un agente de impacto real.

Entre las prioridades inmediatas se dibujan varias líneas de trabajo.

La primera es la visibilización: campañas que pongan en el centro historias de vida diversas —mujeres jóvenes en hemodiálisis, madres trasplantadas, cuidadoras con enfermedad renal oculta, mujeres migrantes— y que ayuden a romper estigmas.

La segunda es el conocimiento: recoger datos cualitativos y cuantitativos sobre brechas en diagnóstico, acceso a tratamientos, efectos adversos y barreras sociales.

La tercera es la formación: talleres sobre autocuidados, salud sexual y reproductiva, salud mental, derechos laborales y gestión del dolor y la fatiga.

Y la cuarta, la interlocución: una voz organizada para dialogar con nefrología, enfermería, trabajo social, psicología clínica y decisores públicos.

El enfoque de género también interpela a la propia Federación. La reanudación del Grupo de Mujer abre la puerta a revisar protocolos internos de participación, cuidar la representación en órganos de gobierno y asegurar que el lenguaje, los materiales y los eventos sean inclusivos y sensibles a la diversidad. La equidad no es un anexo: debe atravesar la planificación estratégica, los presupuestos y la evaluación de resultados. Incorporar indicadores de impacto con perspectiva de género —por ejemplo, cuántas mujeres lideran proyectos, cuántas acceden a formación específica o qué mejoras perciben en su itinerario asistencial— permitirá ajustar el rumbo con evidencias.

Otro eje clave es la alianza. Ningún reto complejo se resuelve en solitario: tejer redes con sociedades científicas, colegios profesionales, unidades de alto riesgo obstétrico, servicios de salud mental y otras federaciones de pacientes multiplicará el alcance. Asimismo, colaborar con universidades y grupos de investigación ayudará a cubrir vacíos de conocimiento e impulsar estudios que contemplen diferencias biológicas y sociales. En paralelo, la cooperación con empresas socialmente responsables puede facilitar recursos para becas de formación, programas de inserción laboral o ayudas de conciliación.

La digitalización ofrece una oportunidad para escalar impacto sin perder cercanía. Comunidades online moderadas, sesiones híbridas, bibliotecas de recursos accesibles y canales de consulta segura pueden derribar barreras geográficas y de horario. No obstante, será crucial mantener espacios presenciales, especialmente para mujeres con brecha digital o necesidad de acompañamiento directo. La clave será diseñar itinerarios flexibles, centrados en la persona, que combinen formatos y respeten ritmos.

Por último, reanudar el Grupo de Mujer es una invitación a la esperanza práctica. Significa reconocer las dificultades y, a la vez, organizar respuestas concretas: un plan anual con objetivos medibles, un calendario de actividades, un protocolo de acogida para nuevas participantes y una evaluación transparente. Significa también celebrar los logros —pequeños y grandes— para sostener la motivación colectiva: una guía publicada, un convenio firmado, una barrera retirada en una sala de diálisis, una mujer que vuelve al empleo con apoyos adecuados.

La Federación Nacional ALCER ha sido históricamente un referente en defensa de derechos y acompañamiento en la enfermedad renal. Con la reanudación del Grupo de Mujer, renueva ese liderazgo desde la escucha y la innovación social. Poner la mirada en las mujeres no excluye a nadie: amplía el foco para que el sistema vea lo que a veces pasa de largo. Ese es el sentido profundo de la equidad: que cada persona reciba lo que necesita para vivir con dignidad. Y hoy, devolver voz, estructura y ambición a las mujeres con enfermedad renal es un paso firme —y necesario— en esa dirección.

NOTICIAS

El Campamento CRECE 2026 cierra una edición inolvidable en Zaragoza llena de superación, aprendizaje y amistad

El Campamento CRECE ha clausurado su edición de 2026 tras unos días mágicos en Zaragoza. Esta iniciativa, la cual se ha podido celebrar este año con la estrecha colaboración entre la Federación Nacional de Asociaciones ALCER y ALCER EBRO, se consolida una vez más como un espacio vital de ocio adaptado, salud y convivencia para niños y jóvenes con Enfermedad Renal Crónica (ERC).

Un total de 26 niños y jóvenes procedentes de diversos puntos de la geografía española (Málaga, Madrid, Ciudad Real, Sevilla, Valencia, Guadalajara, Galicia, Bizkaia y Barcelona) partieron desde Madrid rumbo a la capital aragonesa. Para garantizar su seguridad, bienestar y cuidados médicos en todo momento, el grupo estuvo acompañado por un equipo multidisciplinar de 19 profesionales y voluntarios, entre los que se encontraban monitores, enfermeros/as y miembros de ALCER.

COCEMFE REFUERZA SU GOBERNANZA PARA AFRONTAR LOS RETOS PRESENTES Y FUTUROS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y ORGÁNICA

La Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE) ha reforzado su modelo de gobernanza con la aprobación por unanimidad de unos nuevos Estatutos, un nuevo Reglamento Interno y la actualización de su Código Ético, durante la Asamblea General Extraordinaria celebrada en Madrid. Con esta actualización, la organización fortalece los mecanismos de participación, representación, transparencia y rendición de cuentas que sustentan su funcionamiento, al tiempo que adapta su estructura a los retos actuales y futuros de las personas con discapacidad física y orgánica y del Movimiento Asociativo que las representa. El nuevo marco normativo consolida además principios como el enfoque basado en derechos humanos, la igualdad, el buen gobierno, la cohesión interna y la participación democrática, reforzando la capacidad de COCEMFE para coordinar, representar e impulsar a las entidades que integran el movimiento asociativo de la discapacidad física y orgánica.

ALCER

Daniel Gallego destacó la importancia de la conexión cardiorrenalmetabólica en el XII Congreso de Pacientes con Enfermedades Cardiovasculares

Valencia acogió el XII Congreso de Pacientes con Enfermedades Cardiovasculares, organizado por Cardioalianza bajo el lema “Conecta tu corazón: conoce, comprende y actúa”, una jornada que reunió a pacientes, profesionales sanitarios y representantes de entidades del ámbito de la salud para profundizar en el conocimiento, la prevención y el abordaje integral de las enfermedades cardiovasculares.

El Congreso acoge la presentación de la iniciativa EsMujer para impulsar una Estrategia de Salud de la Mujer en España

El 9 de junio el Grupo de la Mujer de Federación Nacional ALCER, representado por Belén Herrera y Ana Belén Martín, asistieron a la presentación de la iniciativa EsMujer para impulsar una Estrategia de Salud de la Mujer en España, en la Sala Ernest Lluch del Congreso de los Diputados. La jornada acogió la presentación de la iniciativa EsMujer, un proyecto que busca promover la creación de una Estrategia de Salud de la Mujer en el Sistema Nacional de Salud (SNS). El encuentro reunió a expertos del ámbito sanitario, asociaciones científicas y entidades implicadas con el objetivo de impulsar un enfoque integral de la salud femenina a lo largo de todas las etapas de la vida.

MANUEL ARELLANO: «LAS NECESIDADES EN ENFERMEDAD RENAL ESTÁN EN UN BUEN MOMENTO POR EL TRABAJO QUE ESTAMOS HACIENDO»

El nuevo presidente de la Federación Nacional de Asociaciones ALCER, Manuel Arellano, explica en ConSalud.es los retos al frente de este nuevo cargo. La Federación Nacional de Asociaciones ALCER inicia una nueva etapa con la elección de Manuel Arellano como presidente tras la celebración de la Asamblea General Ordinaria y Extraordinaria de la organización. Arellano, secretario de ALCER Rioja, releva en el cargo a Daniel Gallego después de haber desempeñado durante los últimos ocho años la vicepresidencia primera de la entidad. Su nombramiento llega en un momento en el que la enfermedad renal crónica ha ganado visibilidad en las políticas sanitarias, impulsada por el trabajo conjunto entre asociaciones de pacientes, sociedades científicas y administraciones. El nuevo presidente asegura que la organización no parte de cero, sino de una base sólida construida durante los últimos años. “Tenemos que seguir en la misma línea”.

DIRECTORIO

FEDERACIÓN NACIONAL DE ASOCIACIONES ALCER
C/ Constancia, 35.
28002 Madrid
Tel. 91 561 08 37 / Fax 91 564 34 99
e-mail: federacion@alcer.org

- **Presidente de Honor**
  D. Alejandro Toledo Noguera
- **Presidente**
  D. Manuel Arellano Armisen
- **Vicepresidente 1°**
  D. María del Carmen Roman Ortega
- **Vicepresidenta 2ª**
  Dña.Belén Herrera Furones
- **Secretario**
  D. Mario Sánchez Camargo
- **Tesorero**
  D. Francisco Mohand Amar
- **Vocales**
D. Antonio Cabrera Cantero
D. Clemente Gómez Gómez
Dña. Nuria María Cruz Ramos
Dña. Beatriz Silva Blanco

ALCER ÁLAVA
D. José Fernando Lois Rodríguez
C/ Arquillos, 9 • 01001 Vitoria
Tel y Fax. 945 23 18 95
info@alcer-alava.org

ALCER ALBACETE
D. Eduardo Jiménez González
C/ Mayor, 49, 1° drcha
02001 Albacete
Tel. 669 01 92 73 - 678 40 12 45
alceralbacete@gmail.com

ALCER ALICANTE
Dña. Mª. del Carmen Román Ortega
C/ Martín Luther King, 4 - pta. 4-2 - bajo
03010 Alicante
Tels. 965 25 14 51 / 601 42 51 18
Fax 965 25 53 50
asociacion@alceralicante.org

ALCER ALMERÍA
Dña. Mª. Ángeles Zapata González
Edificio Espacio Alma (Taller 7)
C/ Alcalde Santiago Martínez Cabrejas.
4007 Almería
Tel. 950 85 70 00 info@alceralmeria.org

ALCER ASTURIAS
D. Rogelio García Suárez
Avda. Roma, 4, Oficina 5-6
33011 Oviedo
Tel. 985 25 62 50
alcerasturias@gmail.com

ALCER ÁVILA
Dña. Vanesa Belmar González
Carretera Valladolid 74 • 05004 Ávila
Tel. 920 22 14 34
alceravila1@gmail.com

ALCER BADAJOZ
Dña. Patricia García Casquete
C/ Padre Tomás, 2
06011 Badajoz
Tel. 924 23 34 65 / Fax 924 26 04 49
alcerbad@alcerbadajoz.org

Delegaciones:
Villanueva de la Serena
Plaza de España 4, 2ª Planta
06700 Villanueva de la Serena
Teléfono y fax 924 84 30 38
alcervillanueva@telefonica.net

LLerena
Centro de Participación Ciudadana
C/ Isabel La Católica, 4
06900 Llerena
Teléfono y fax 924 87 20 45
alcerllerena@telefonica.net

ALCER BARCELONA
Dña. Beatriz Silva Franco
C/ Jocs Florals, 159
08014 Barcelona
Tel. 695 92 82 61
asociacion@alcerbarcelona.org

ALCER BIZKAIA
Dña. Belén Herrera Furones
Plaza Aro, 1 - bajo • 48006 Bilbao
Tel. 94 459 87 50 / Fax 94 459 88 50
alcerbizkaia.bio@gmail.com

ALCER BURGOS
D. Francisco Javier Sancho Martínez
Camino Casa La Vega, 4 – 6
09007 Burgos
Tel. 947 22 97 01 / Fax 947 22 97 01
administracion@alcerburgos.org

ALCER CÁCERES
Dña. Elisa Sánchez Sánchez
C/ Roche Sur Yone, 9 - bajo, 4
10005 Cáceres
Tel. 927 21 03 84 / Fax 927 21 03 84
administracion@alcer-caceres.org

ALCER CÁDIZ
Dña. Josefa Luisa González Fernández
C/ Tanguillo, 19 Bajo B
11404 Jerez de la Frontera
Tel. 956 35 56 58 / Movil. 638 77 90 15
Fax 956 25 51 01
alcercadiz@gmail.com

ALCER CANTABRIA
Dña. Vanesa Eguren
Plaza de Rubén Darío, s/n - edificio Feygón
39005 Santander
Tel. 942 27 60 61 / Fax 942 27 23 48
info@alcercantabria.org

ALCER CASTALIA
D. Ricardo Planellès Segarra
C/ Enmedio, 22 - 2° E
12001 Castellón
Tel. 964 22 83 63 / Fax 964 22 83 63
alcer@alcercastalia.org

ALCER CEUTA
D. Juan Francisco Ramírez Ramírez
C/ Antioco, 12 - local, 1°
51001 Ceuta
Tels. 956 51 51 83 / 630 71 39 30
Fax 956 51 51 83
alcerceuta@hotmail.com

ALCER CIUDAD REAL
D. Pablo León Giménez
Avda Pio XII, Edificio Especialidades (SESCAM),
Planta baja.
13002 Ciudad Real
Tels. 926 21 53 00 / 638 24 12 38
alcerciudadreal@hotmail.com

Delegación:
Puertollano
Plaza María Auxiliadora S/N
13500 Puertollano
Tel. 691 15 91 65
alcerciudadreal.puertollano@hotmail.es

ALCER CÓRDOBA
D. José María Reifs Trocoli
Plaza del Santuario de la Fuensanta, 2
14010 Córdoba
Tel. 957 43 43 85 / Fax 957 43 43 85
alcer@alcercordoba.org

ALCER CORUÑA
D. Rafael Rodríguez Martínez
Rua Manuell Azaña, 2
15670 Culleredo
A Coruña
Tel. 670339066
info@alcercoruna.org

Delegaciones:
Ferrol
Casa Solidaria
C/ Velázquez, 44 6ª Planta - 15403 Ferrol
Tel. 881 93 72 35
info@alcercoruna.org

Santiago de Compostela
Casa del Bienestar Social (CABES)
C/ Manuel María, 6, 2ª oficina 2
15705 -Santiago de Compostela
Tel. 670 33 90 66
info@alcercoruna.org

ALCER CUENCA
Dña. Amelia Ovejero Muñoz
C/ Hermanos Becerril, 3 - bajo
16004 Cuenca
Tel. y Fax 969 23 66 95
alcercuenca@alcercuenca.org

ALCER EBRO
D. Francisco Mohand
C/ Santa Teresa, 29. 35 50006 Zaragoza
Tel. 976 35 90 01 / Fax 976 11 12 18
alcerebro@alcerebro.org

ALCER GIRALDA
D. Pablo Beca Soto
C/ Luis Montoto, Pje. Nebli-local, 3
Mód. A y B. 41018 Sevilla
Tels. 954 42 38 85 - 649 43 44 37
Fax 95 441 12 16
info@alcergiralda.org

Delegación:
Huelva
C/ De las Hermandades n° 4
21006 Huelva
Tel. 959 87 01 95 / 651 86 83 72
info@alcerhuelva.org
mariajose.galan@alcerhuelva.org

ALCER GUIPÚZKOA
Dña. M. Arantzazu Lazkano Larrañaga
C/ Real Compañía Guipuzcuana de Caracas, 12, bajo
20011 Donostia
Tels. 943 46 90 47 - 943 47 36 36
Fax 943 44 44 73
alcer@alcergipuzkoa.org

ALCER GRANADA
Dña. Concepción Martín Laguna
C/ San Julián, 18 – Bajos
Urbanización Los Cármenes.
18013 Granada
Tel. 958 15 22 13 / Fax 958 17 10 06
alcergranadasede@gmail.com

Delegación:
Baza
C/ Maestro Alonso s/n Edificio Razaloz
1ª planta. 18800 Baza (Granada)
Tel. 687 53 53 36
alcergr_@hotmail.es

ALCER GUADALAJARA
Dña. Sonia Peñuelas
Plaza de Europa, 3 · Edificio Europa
19002 Guadalajara
Tel. 606 45 72 26 / 677 42 53 50
alcerguada@hotmail.com

ALCER HUESCA
D. Rafael Jiménez
C/ Alcalde J. A. Llanas Almudevar, 25 bajo 1
22004 Huesca
Tel. 624 24 88 40 / Fax 974 24 09 93
Móvil: 675 66 66 11
info@alcerhuesca.com

ALCER ILLES BALEARS
Dña. Irene San Gil
Edificio Palmazenter
C/ Ter, 27 - 1° Pta 14. Poligono De Son Fuster
07009 Palma de Mallorca
Tel. 971 72 32 43 / Fax 971 49 87 78
informacion@alcerib.org

ALCER JAÉN
D. Ángel Custodio
C/ Ubeda, 6, sotano derecha
23008 Jaén
Tel. 953 25 22 44 / Fax 953 25 22 44
Tel. 625 83 87 41
alcerjaen@alcerjaen.org
presidencia@alcerjaen.org

ALCER LEÓN
D. Juan Antonio Iglesias Llamas
C/ Descalzos, 10 Bajo
24003 León
Tel. 987 23 66 40 / Fax 987 23 66 40
alcerleon@gmail.com

Delegación:
El Bierzo
Barrio La Placa. Avda Islas Baleares, 77
24400 Ponferrada (León)
Tel y fax: 987 41 76 75 / Movil 696 97 86 00
E-mail: alcerbierzo@gmail.com

ALCER LUGO
Dña. María José Otero Diaz
C/ Infanta Elena, 11
Casa Clara Campoamor, local 5 y 7.
27003 Lugo
Tel. 982 24 32 31 / Fax 982 24 32 31
alcerlugo@gmail.com

ALCER MADRID
Dña. Iluminada Martín - Crespo García
C/ Virgen de la Oliva, 67-69
28037 Madrid
Tel. 91 754 36 04 / Fax 91 754 02 98
alcermadrid@alcermadrid.org

ALCER MÁLAGA
Dña. Josefa Gómez Ruiz
Avda. Carlos Haya, 41 - 1° B
29010 Málaga
Tel. 952 64 00 36 / Fax 952 64 12 38
info@alcermalaga.org

ALCER MELILLA
Dña. Pilar Pérez Bermúdez
C/ Carlos de Arellano, 15 - bajo derecha
52003 Melilla
Tel. 951 19 52 72
Fax. 952 68 26 88
pilarperez.bermudez@gmail.com

ALCER MENORCA
Dña. Loli Ametller Pons
C/ Pau Picasso, 38
07702 Mahón
Tels. 626 68 22 61 / 652 22 43 39
hola@alcermenorca.com

ALCER NAVARRA
Dña. Gema de la Nava
C/ Monasterio de la Oliva, 29 - entresuelo
31011 Pamplona
Tel. 948 27 80 05 / Fax 948 27 80 05
info@alcernavarra.org

Delegación:
Tafalla
Centro Civico
Paseo Padre Calatayud, 7
31300 Tafalla
Movil 680 29 07 09
E-mail: vicentepellicer59@gmail.com

ALCER ORENSE
D. Miguel Ángel Quintas Barros
C/ Rua Recadero Paz, 1 CIS AIXIÑA
32005 Orense
Tel. 988 22 96 15
alcerourense@hotmail.com

ALCER PALENCIA
Dña. Inmaculada Gutierrez de la Parte
C/ Salvino Sierra, 4, bajo • 34004 Palencia
Tel. 979 75 27 15
alcerpalencia@alcer.org

ALCER LAS PALMAS
Dña. Paula Suárez Suárez
C/ Santa Juana de Arco, 10, local
35004 Las Palmas de Gran Canarias
Tel. 928 23 08 98
Fax 928 24 79 63
alcerlp@yahoo.es

ALCER PONTEVEDRA
Dña. Nuría María Cruz Ramos
Rua Benito Corbal, 45 (Portal Lateral,
Rua Javier Puig Llamas, 1 - Planta 3ª- Oficina 1)
36001 Pontevedra
Tels. 693 71 40 05 - 670 28 01 45
infoalcerpontevedra@gmail.com

ALCER LA RIOJA
D. César Ceniceros
Atención a pacientes. Despacho en
Hospital San Pedro de Logroño
Sede Social: C/ Monasterio de Yuso, 3 Bajo
26006 Logroño
Tels. 941 25 77 66 / 941 25 77 55 / Fax 941 25 77 66
info@alcerrioja.org

ALCER SALAMANCA
D. Juan Carlos Sánchez Matas
Avda. de Italia, 8 - 1° - of. 6
37006 Salamanca
Tel. 923 25 71 40 / Fax 923 25 71 40
alcersalamanca@alcer.org

ALCER SEGOVIA
Dña. Elena Torrego Fuentes
Centro Civico "El Carmen"
C/ Pintor Herrera, 2
40004 Segovia
Tels. 921 46 20 16 / 670 28 95 63
Fax 921 46 20 16
alcersegovia@gmail.com

ALCER SORIA
C/ Venerable Carabantes, 9-11 local
42003 Soria
Tel. 680 81 86 39
presidenciaalcersoria@gmail.com

ALCER TERUEL
D. Eduardo Miguel Repullés
Centro Social Ciudad de Teruel
C/ Yagüe de Salas, 16 - 5ª planta
44001 Teruel
Tel. 978 61 83 88 / 605 81 81 30
alcerteruel@yahoo.es

ALCER TOLEDO
D. Juan Carlos García del Villar
Hospital Universitario de Toledo
Avd. del Río Guadiana, s/n
45007 Toledo
Tel. 925 59 22 84 / 629 05 66 67
alcertoledo@hotmail.com

ALCER TURIA
D. José Navarro Mallech
C/ Chelva, 7 - 9 • 46018 Valencia
Tel. 96 385 04 02 / Fax 96 115 58 31
asociacion@alcerturia.org

ALCER VALLADOLID
Dña. Carmen Martínez Castro
C/ Urraca, 13 - bajo E • 47012 Valladolid
Tel. 983 39 86 83 / Fax 983 39 86 83
alcervalladolid@gmail.com

ALCER ZAMORA
D. José Manuel Peláez Blanco
Ed. La Alhondiga- Plaza Santa Ana, 7
49006 Zamora
Tel. 659 60 04 42
alcerzamora@hotmail.com

ASHUA
D. Francisco Monfort
C/ Rey Juan Carlos I, 18
12530 Burriana (Castellón)
Tel. 667 76 61 79
info@ashua.es

HIPOFAM
D. Antonio Cabrera Cantero
C/ Avenida del Taió, 90
08769 Castellvi de Rosanes (Barcelona)
Tel. 677 75 26 26
consultas@hipofam.org

AIRG-E (Entidad adherida)
Dña. Marta Roger
C/ Cartagena, 340-350
08025 Barcelona
Tel. 690 30 28 72
info@airg-e.org

ACE (Entidad adherida)
Avda. Canal de las Salinas 26
43879 Els Muntells-St. Jaume (Tarragona)
Tel. 690 30 28 72
info@grupocistinosis.org
direccion@grupocistinosis.org
Lidia Albacar. Tel. 605 06 92 43
Lourdes Sanz. Tel. 626 68 46 16

ALCER SURESTE (Entidad adherida)
D. Alfonso Rodríguez Marchante
C/ Ortega y Gasset, 9. Plta. 6ª
Edifico Iberdrola.
30009 Murcia
Tel. 626 865 415
alcersureste@alcersureste.org

Asociación Balear Serendipia (Entidad adherida)
Dña. Joana Mª. Canals
Camino de Génova, 43 3° A
07014 Palma de Mallorca
Joana Canals (Presidenta): 676 49 33 49
Raquel Fernández (Secretaria): 650 22 14 16
info@asociacionserendipia.org

ALCER Pitiusas - Ibiza y Formentera (Entidad adherida)
D. José Miguel Likona
alcerpitiusas@gmail.com

FUNDACIÓ RENAL JAUME ARNÓ (Entidad adherida)
Dña. Núria Arnó Cornet
C/ Enric Granados, 3 - 1°
25006 Lleida
Ignacio Gracia (director 649 513 974)
direccio@fjarno.org

EN EL PRÓXIMO NÚMERO

www.alcer.org

CAMPAMENTO CRECE: ZARAGOZA 2026

VIAJE INTERNACIONAL: PAISES BAJOS 2026

CAMPAMENTO KREW: PARIS 2026

INICIO PROGRAMADO DEL TRS

Nuevo formato del portal web personasrenales.org

Un espacio creado para informar, acompañar y dar voz a las personas con enfermedad renal y a sus familiares

En Astellas estamos comprometidos en convertir la innovación científica en soluciones médicas que aporten valor y esperanza a pacientes de todo el mundo.

Trabajamos diariamente para hacer frente a necesidades médicas aún sin resolver, centrándonos en Oncología, Urología, Antiinfecciosos y Trasplante como áreas terapéuticas prioritarias, avanzando al mismo tiempo en nuevas áreas aprovechando el desarrollo de técnicas de investigación innovadoras. De esta manera, seguimos dedicándonos a cubrir las necesidades de los pacientes a quienes nunca dejaremos de apoyar.

A través de este compromiso ofrecemos a los pacientes la esperanza de un futuro mejor y aspiramos a liderar las áreas terapéuticas en las que somos expertos, involucrándonos en aquellas que aún presentan necesidades médicas no cubiertas. Por medio de la innovación, seguiremos identificando y desarrollando nuevas formas de mejorar la salud de los pacientes.

En Astellas trabajamos para lograr que nuestro lema *cambiando el mañana* sea una realidad.

astellas.es

astellas

FRESENIUS
MEDICAL CARE

Tú viajas, nosotros te cuidamos

Destinos vacacionales en España para pacientes renales en tratamiento de diálisis

¿Te animas a salir de la rutina sin olvidarte de tu salud?
Escanea este **código QR** para ver cómo podrían ser tus próximas vacaciones o accede a **https://www.fmetravel.es** o **https://www.fmetravel.com**
Si lo prefieres llámanos: **(+34) 91 754 06 35**
Si tienes dudas, contacta: **internationalpatient@freseniusmedicalcare.com**