

ARAGÓN médico



Número 78
Junio de 2026

Más noticias y actualidad en www.comz.org Síguenos y participa en nuestras redes sociales @medicoszaragoza



La medicina reclama su lugar en el Sistema Nacional de Salud

Dos reformas legislativas, el Estatuto Marco y la LOPS, dibujan un escenario inédito: la profesión médica española denuncia una ofensiva estructural que pone en riesgo su identidad y sus condiciones laborales. Los médicos de Aragón, como los del resto del país, han salido a la calle durante estos meses para defender la dignidad de la profesión y se reconozca la singularidad de su ejercicio profesional antes de que el deterioro sea irreversible.

EDITA

Ilustre Colegio
Oficial de Médicos
de Zaragoza.

DIRECTOR

Dr. Javier García
Tirado.

COORDINADORA

Rosa Arróspide
Aranda
LA TRO(B)ADORA
COMUNICACIÓN.
prensa@comz.org
latrobadora.es

CONSEJO DE REDACCIÓN

Dr. Javier García
Tirado,
Dr. Javier Fuentes,
Dr. Alfredo Pérez
Lambán,
Dra. Belén Lomba,
Dr. José Manuel
Cardiel,
Dr. Juan Calatayud

REDACCIÓN Y EDICIÓN

LA TRO(B)ADORA
COMUNICACIÓN

FOTOGRAFÍAS

Colegio de Médicos
y la colaboración
de Chus Marchador.
fotografia@chus-
marchador.com

PUBLICIDAD

María de Miguel
de Miguel.
Tel. 976 388 011.
mrdemiguel@
comz.org

Descarga la edición digital
de la revista Aragón Médico
escaneando este código QR:



sumario

04 Editorial

06 Actualidad

12 Especial Semana-Día
del Colegiado

26 Noticias de tu Colegio

41 Necrológicas

Condiciones especiales de financiación para colegiados y colegiadas (y sus familiares)

**Confianza, cercanía y trato personalizado,
tres pilares de la relación profesional**



LABORAL Kutxa ofrece al personal sanitario y no sanitario del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza, y por ende a sus familiares, condiciones preferentes de financiación para la adquisición de su vivienda habitual o de su segunda vivienda, así como para revisar la idoneidad del préstamo que tienes en la actualidad.

LABORAL Kutxa, es una de las entidades financieras de referencia de Zaragoza en la concesión de préstamos hipotecarios y en proporcionar financiación personal, con destino a adquisición de bienes y servicios, así como para afrontar obras menores.

Cualquier persona del Colegio y sus familiares, podrán disponer de un asesor personal exclusivo. Un gestor, con nombre y apellidos, que facilitará información exhaustiva y asesoramiento personalizado, adaptado a las necesidades individuales.

Cada solicitud recibirá un estudio detallado, tanto para la adquisición de una nueva vivienda, como para analizar si tu actual hipoteca puede ser mejorada. También ofrecerá orientación sobre otro tipo de necesidades financieras y fiscales. Una oportunidad exclusiva para el Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza.

✓ Un buen asesoramiento garantiza una correcta elección.

✓ ¿Hipoteca fija o variable? Flexible, adaptada a tus necesidades.

✓ Financiación a tu medida para ti y tu familia.

LABORAL
kutxa



Persona de contacto en LABORAL Kutxa:

Luis Puente Mansilla

976 695 322 · 639 987 484

luisalberto.puente@laboralkutxa.com

La identidad médica en juego: entre el corsé del Estatuto, y la erosión de la LOPS

Javier García Tirado

Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza

La profesión médica en España atraviesa uno de los momentos más críticos de su historia reciente. No nos enfrentamos únicamente a una crisis de recursos o de gestión presupuestaria; nos encontramos ante una ofensiva estructural que pretende diluir la especificidad del médico en el Sistema Nacional de Salud (SNS). Este conflicto se manifiesta en dos frentes que, aunque parezcan independientes, forman parte de una misma estrategia de descapitalización profesional: la reforma del Estatuto Marco (EM) y la modificación de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS).

El Ministerio de Sanidad insiste en ignorar una realidad incuestionable: la profesión médica posee unas singularidades funcionales, de responsabilidad jurídica y de formación que no pueden ser

gestionadas bajo un rasero común con el resto del personal estatutario; y no es clasismo, sino la constatación de una realidad evidente. La negativa sistemática a la creación de un Estatuto Médico y de una mesa de negociación propia en el ámbito laboral no es una cuestión de privilegios, sino de operatividad efectiva, y de justicia. La mesa de negociación propia es una exigencia técnica para garantizar que el liderazgo clínico sea correspondido con una gestión laboral acorde a nuestra responsabilidad, y a las singularidades de nuestra profesión.

En paralelo al conflicto laboral, observamos con profunda preocupación las pretensiones de redefinición de competencias profesionales. Bajo el pretexto de la "optimización" o la "multidisciplinariedad", se están impulsando cambios normativos que pretenden atribuir competencias intrínsecamente médicas a personal no médico. Las exigencias planteadas en ciertos foros, alentadas a veces por intereses corporativistas

Por una mesa de negociación propia, y el respeto a las competencias médicas

ajenos a la seguridad del paciente, amenazan con quebrar el eje de la asistencia: el diagnóstico médico y la prescripción médica. El acto médico es un proceso unitario que requiere una formación de grado altamente exigente (360 créditos, frente a los 240 de otras titulaciones), y especialización (MIR) que no es convalidable ni sustituible mediante protocolos clínicos o gestores de procesos que actúen sin una supervisión médica efectiva. La atribución de funciones médicas a cualquier otro colectivo no reduce las listas de espera, ni supone una reducción del gasto sanitario; lo que hace

es comprometer la seguridad clínica y degradar la calidad del sistema, incrementando la realización de exploraciones complementarias, como han demostrado experiencias ya desarrolladas en otros países. A nadie escapa que la complejidad de la medicina actual exige que la asistencia sanitaria se base en equipos multidisciplinares, donde cada componente del equipo ejerza las competencias que le son propias de una forma coordinada, pero tampoco debemos perder de vista que los equipos requieren un liderazgo coordinador, y el ejercicio de ese liderazgo compete al médico. Y no, no es una cuestión de elitismo, ni de defensa de privilegios, en absoluto; es sencillamente la consecuencia coherente derivada del nivel de competencias adquiridas por el médico a lo largo de su formación, y una exigencia del grado de compromiso y responsabilidad jurídica que conlleva el ejercicio de la Medicina.

Del mismo modo, resulta de todo punto inaceptable la contratación de médicos sin título de especialista, tal y como exige la legislación vigente, y que las organizaciones contratadoras (públicas y privadas) están incumpliendo con demasiada frecuencia bajo el pretexto de una supuesta falta de profesionales, cuando lo que en realidad faltan son

condiciones laborales dignas que atraigan a los especialistas debidamente formados.

Existe un hilo conductor entre el marco laboral que el Ministerio quiere imponer a través de su proyecto de EM, y la reforma de la LOPS. El objetivo apunta a la creación de un modelo de "bajo coste", en el que el médico pierda el control del proceso asistencial para convertirse en un mero operario dentro de una estructura burocratizada: pasar de una medicina basada en la calidad y la excelencia, a una prestación sanitaria que prioriza la cantidad de personas atendidas, y sacrifica la calidad y la seguridad de la asistencia que recibe la población, dotándola de tintes de mediocridad.

Si el marco estatutario actual nos encadena a una negociación colectiva donde nuestra voz es prácticamente inexistente, y simultáneamente la LOPS permite que nuestras competencias sean fragmentadas y repartidas, el resultado es la desnaturalización de la Medicina. Este escenario condicionará el ejercicio profesional en el futuro, incentivando la fuga de talentos, el agotamiento (burnout) y, en última instancia, una medicina de dos velocidades donde la excelencia clínica quedará supeditada a la conveniencia administrativa.

Exigimos un Estatuto Médico que reconozca nuestra singularidad y una LOPS que proteja las competencias médicas

Desde el Colegio de Médicos de Zaragoza, hacemos un llamamiento a la unidad de la profesión. Vivimos momentos graves, el conflicto actual no es solo por una mejora salarial o de jornada; es la cristalización de una lucha por la supervivencia de nuestra identidad profesional. Exigimos un Estatuto Médico que reconozca nuestra singularidad y una LOPS que proteja las competencias médicas como garantía máxima para el paciente, y la sociedad en su conjunto.

El futuro del SNS depende de que se respete al médico. Si el Ministerio persiste en su actitud de menosprecio y en su afán por dismantelar las bases de nuestra profesión, nos encontrará enfrente, defendiendo con firmeza que la Medicina es, y debe seguir siendo, el pilar central e irrenunciable de nuestro Sistema Nacional de Salud, tanto en la esfera pública, como en la privada.

Así hemos vivido estos meses de movilización por un Estatuto Médico propio

El Colegio de Médicos de Zaragoza ha respaldado durante los últimos meses las movilizaciones para reclamar un marco laboral específico que reconozca la singularidad de la profesión médica y garantice una asistencia segura para los pacientes



Una de las concentraciones en la puerta del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa

Los primeros meses de 2026 han estado marcados por una movilización sin precedentes de la profesión médica en toda España. En Aragón, ese movimiento también se ha hecho visible en las calles, en los centros sanitarios y en el ámbito institucional. Detrás de cada concentración, cada paro y cada manifestación hay una reivindicación clara: la necesidad de contar con un Estatuto Marco propio que reconozca las particularidades de la profesión médica y ponga fin a unas condiciones laborales que el colectivo considera insostenibles.

Desde el inicio de este proceso, el Colegio de Médicos de Zaragoza ha mantenido una posición activa de apoyo al colectivo. En febrero,

coincidiendo con la convocatoria nacional de huelga médica y facultativa, el COMZ respaldó públicamente los paros convocados y facilitó un autobús gratuito para que los colegiados zaragozanos pudieran desplazarse a Madrid y participar en la gran manifestación estatal celebrada el 14 de febrero.

Aquella movilización fue una de las primeras grandes imágenes de un conflicto que no ha dejado de crecer. Durante las semanas posteriores, las protestas continuaron tanto a nivel nacional como autonómico. Aragón también vivió jornadas de paro de una semana al mes y concentraciones en defensa de un estatuto específico para la profesión médica.

Lejos de apagarse, las movilizaciones han mantenido su intensidad durante estos meses y han consolidado una reivindicación compartida por buena parte de la profesión: sin médicos bien tratados no hay sanidad.

Además, en marzo, desde el Consejo de Colegios de Médicos de Aragón emitimos un comunicado de reprobación a la ministra de Sanidad, Mónica García, y al secretario de Estado de Sanidad, Javier Padilla por su actuación ante el conflicto del Estatuto Marco y sus declaraciones hacia la profesión médica. Una decisión sin precedentes ante la falta de negociación con el Comité de Huelga, el deterioro de las condiciones profesionales y los ataques a la dignidad del colectivo.

¿Qué reclama la profesión médica?

JORNADAS LABORALES SEGURAS:

Las guardias de 24 horas han demostrado ser perjudiciales para la salud, además de elevar el riesgo de error asistencial.

RECONOCIMIENTO PROFESIONAL GRUPO A1*:

Exigimos una categoría profesional acorde a nuestra formación

PROFESIÓN DE RIESGO:

El contacto con agentes biológicos, químicos, y especialmente el estrés inherente a decisiones críticas, debe ser reconocido legalmente.

PROTECCIÓN FRENTE A LAS AGRESIONES:

Es urgente implementar medidas reales de seguridad, con especial énfasis en la Atención Primaria, y Urgencias.

RECONOCIMIENTO RETRIBUTIVO JUSTO:

No podemos seguir exportando talento por falta de una retribución equivalente al nivel científico-técnico desarrollado.

DIGNIDAD PARA EL PERSONAL MIR:

El residente no puede ser considerado "mano de obra barata"; hay que posibilitar el reconocimiento real de sus derechos.



La profesión médica reprocha al Ministerio de Sanidad su falta de gestión y sale en defensa de la dignidad y ética médica

Este comunicado lanzado por la Organización Médica Colegial alerta del deterioro de las condiciones de la profesión médica y reclama diálogo y medidas urgentes para proteger la sanidad pública

La profesión médica española está viviendo uno de los momentos de mayor deterioro institucional, profesional y asistencial de las últimas décadas. La escalada de tensión generada en torno a la reforma del Estatuto Marco, la ausencia de un verdadero cuerpo normativo que reconozca la singularidad del ejercicio médico y la ruptura progresiva de los canales de diálogo entre el Ministerio de Sanidad y los representantes legítimos de la profesión han desembocado en una situación de conflicto que exige responsabilidad, voluntad real de acuerdo y una rectificación por parte del Gobierno.

Los profesionales observamos, con creciente incredulidad, cómo el Ministerio de Sanidad no está ejerciendo sus funciones de forma diligente, no ha tenido en cuenta las demandas de los facultativos y ha firmado un acuerdo para la puesta en marcha de un Estatuto Marco que regula nuestro ejercicio, pero que no cuenta con el respaldo de la profesión. Además, rechazamos los intentos del Ejecutivo central de escudarse en las transferencias sanitarias para eludir responsabilidades. El Estatuto Marco es una normativa estatal y responsabilidad exclusiva del Ministerio de Sanidad, cuya incapacidad para llegar a acuerdos es la causante de los retrasos en la atención sanitaria.

A esa falta de interlocución y voluntad de negociación se suman las ofensas provenientes de la propia ministra de Sanidad, que ha llegado a acusar a los médicos de tomar como "rehenes" a los pacientes por el hecho de ejercer su derecho constitucional a la huelga. Con esta falacia, el Ministerio busca desacreditar y poner a la sociedad en contra de la profesión que mejor puede garantizar su derecho a la salud, que sostiene el sistema sanitario y que siempre, independientemente

de la situación de conflicto en la que nos encontremos, se guía por los principios y obligaciones que marca el Código de Deontología Médica para garantizar una asistencia sanitaria de calidad, humana, ajustada a las necesidades de cada paciente y basada en la evidencia científica. Un Código en el que, por otra parte, se establece que todos los responsables de la gestión sanitaria tienen el deber de actuar con honradez, ejemplaridad, transparencia y siempre en busca del bien colectivo y la equidad. Son estos principios los que deben presidir cualquier proceso de negociación y reforma sanitaria.

Sin embargo, la realidad asistencial actual, marcada por agendas inasumibles, déficit estructural de profesionales y ausencia de descansos adecuados, dificulta cada vez más el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad clínica y está produciendo una incidencia creciente de enfermedades mentales y un importante desgaste profesional entre facultativos.

Los colegios y consejos autonómicos de médicos, organizaciones profesionales, y otras muchas entidades representativas de toda España hemos expresado de forma reiterada nuestra preocupación ante el deterioro de las condiciones laborales y profesionales de los facultativos. Nos vemos obligados a ejercer en unas condiciones de sobrecarga estructural que nos agotan física, mental y emocionalmente, lo que, además, hace que nuestro Sistema Nacional de Salud pierda capacidad para atraer y retener facultativos. Los médicos hemos dicho basta porque, más allá del problema laboral que genera esta situación, se está poniendo en riesgo la calidad asistencial, la seguridad clínica de los pacientes y la sostenibilidad de la sanidad pública en España. Por eso,

la reivindicación de unas condiciones laborales dignas es también una obligación ética hacia los pacientes y el conjunto de la sociedad.

¿Qué reclamamos al Ministerio de Sanidad?

1. Retirar y rectificar públicamente las acusaciones y declaraciones ofensivas vertidas contra la profesión médica y sus representantes.
2. Asumir responsabilidades ante la incapacidad para alcanzar acuerdos y gestionar el conflicto que está provocando un daño irreparable en la asistencia sanitaria nacional.
3. Recuperar de forma inmediata una actitud de respeto institucional, diálogo real y negociación efectiva con los representantes legítimos de los médicos, reconociendo la singularidad de la profesión mediante un marco normativo específico.
4. Impulsar medidas reales que permitan garantizar una asistencia sanitaria de calidad, segura, humana y sostenible para los pacientes y para los propios profesionales.
5. La situación actual no puede resolverse mediante confrontación, descalificaciones o estrategias de desgaste institucional. La sanidad pública española necesita que se afronten con seriedad los problemas estructurales que amenazan su presente y su futuro.

LOS MÉDICOS NO QUEREMOS COLGAR LA BATA QUEREMOS UN ESTATUTO MARCO JUSTO PARA CUIDARTE MEJOR A TI Y A LOS TUYOS



PORQUE LAS **AGRESIONES** NO SON CASUALIDAD.

LA SOBRECARGA, LAS GUARDIAS INTERMINABLES Y LA FALTA DE TIEMPO PARA ATENDERTE GENERAN TENSIÓN Y DESGASTE. CONSULTAS SATURADAS, LISTAS DE ESPERA Y TIEMPO INSUFICIENTE PARA ESCUCHARTE. ASÍ TAMBIÉN SE **DETERIORA LA RELACIÓN** MÉDICO-PACIENTE.

¿QUÉ PEDIMOS?



JORNADAS HUMANAS
¿TRABAJARÍAS MÁS DE 80 HORAS A LA SEMANA?



RECONOCIMIENTO ACORDE A LA FORMACIÓN Y LA RESPONSABILIDAD
PEDIMOS RECONOCIMIENTO PROFESIONAL A1+



GUARDIAS CON LÍMITES REALES
QUE NO PENALICEN LA JUBILACIÓN NI LA CONCILIACIÓN



QUE TODAS LAS HORAS CUENTEN
CADA HORA TRABAJADA DEBE COMPUTAR

PORQUE PROTEGER A LOS MÉDICOS HOY ES GARANTIZAR QUE MAÑANA, CUANDO LO NECESITES, HAYA UNO PARA TI.

Cuando el respeto floreció en Zaragoza

La plaza Aragón se vistió de claveles amarillos en el Día Mundial contra las Agresiones a Médicos y Sanitarios para recordar que cuidar a quienes nos cuidan es una responsabilidad de todos

Una flor no lo cambia todo. Pero el cuidado empieza así. Y empieza por ti. Hagamos que lo mejor de nosotros florezca



La artista Laura García, autora de las intervenciones artísticas en el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, realizó una pintura en directo.

Claveles, arte y pintura en el centro de Zaragoza para concienciar sobre esta dura realidad: en España se agrade a un médico cada diez horas. La mayoría de estas agresiones se producen en el ámbito de la Atención Primaria y afectan especialmente a mujeres médicas, siendo las amenazas y coacciones las más frecuentes.

El pasado 12 de marzo, coincidiendo con el Día Europeo contra las Agresiones a Médicos y Sanitarios, el COMZ y la asociación Believe in Art instalaron un cubo artístico de gran formato en Plaza Aragón. La

estructura, fruto de varios meses de trabajo coordinado entre ambas entidades, tenía un objetivo claro: sensibilizar a la ciudadanía sobre la violencia que sufren los médicos y profesionales sanitarios, bajo el lema 'Tolerancia cero frente a las agresiones a médicos'.

Durante la presentación del acto, al que acudieron diversos medios de comunicación y decenas de ciudadanos curiosos, participaron Javier García Tirado, presidente del COMZ, y Beatriz Lucea, coordinadora y cofundadora de Believe in Art. La artista Laura García, autora de

En España se agrade a un médico cada diez horas

las intervenciones artísticas en el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, realizó una pintura en directo integrada en la instalación. Esta actividad artística pretendía reforzar el mensaje de que la humanización de los espacios sanitarios también contribuye a mejorar el clima asistencial y a favorecer relaciones basadas en el respeto.

Un recorrido a través de cuatro ejes

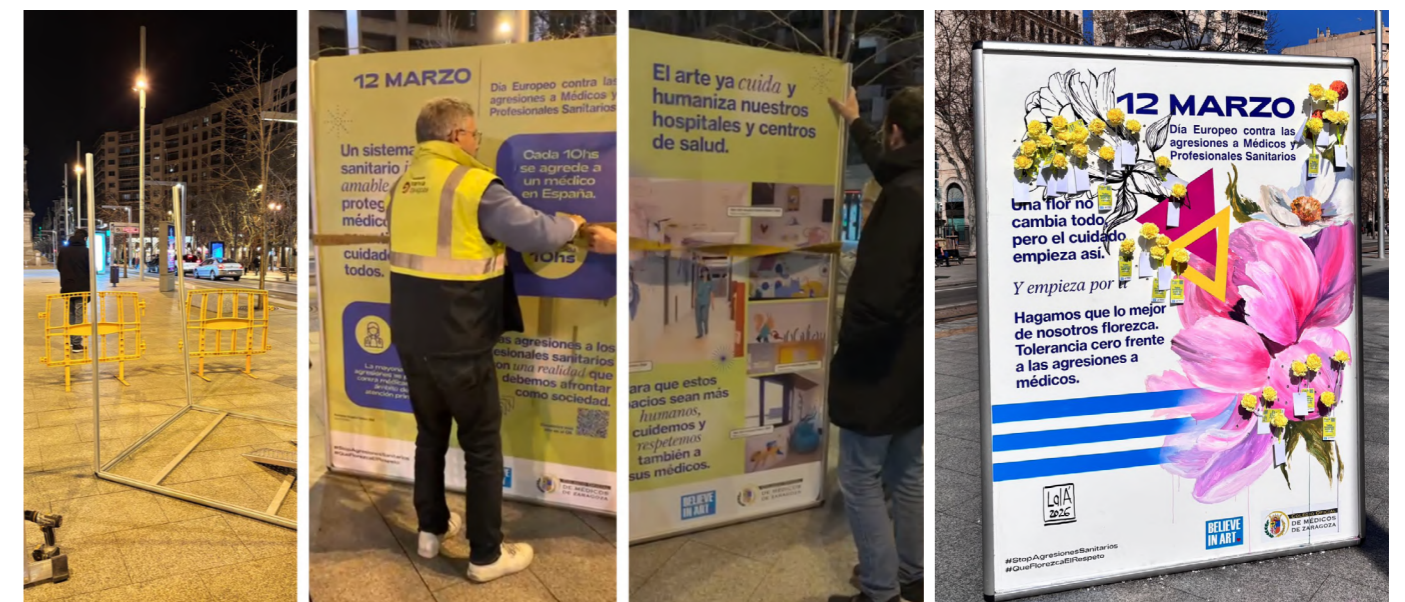
La instalación en plaza Aragón proponía un recorrido por cuatro caras del cubo. En la primera se exhibían intervenciones artísticas que Believe in Art había realizado en hospitales zaragozanos, ilustrando cómo el arte contribuye a humanizar los espacios sanitarios. La segunda cara presentaba la realidad de las agresiones en el ámbito sanitario, con especial enfoque en la profesión médica. En el centro de esta sección

se colocó un espejo con el mensaje Todos formamos parte del cuidado, invitando a la reflexión individual sobre la responsabilidad compartida en la relación médico-paciente.

La tercera y cuarta caras completaban el recorrido propuesto. Se acompañaba toda la acción con información divulgativa sobre las principales reivindicaciones del colectivo médico en el actual

proceso de negociación del Estatuto Marco: mejorar la organización del trabajo médico, establecer límites reales a las guardias, garantizar jornadas más humanas y reconocer adecuadamente la responsabilidad del ejercicio profesional.

"Una flor no lo cambia todo. Pero el cuidado empieza así. Y empieza por ti. Hagamos que lo mejor de nosotros florezca", invitaba el cierre de la instalación.



Así fue el 'making of' de la estructura.

Los transeúntes pudieron ver la instalación durante todo el fin de semana.



La acción concluía con el reparto simbólico de claveles a la población como gesto de respeto y compromiso para mejorar las relaciones médico-paciente.

Mujeres en Atención Primaria, principales víctimas

Cuidar a quienes nos cuidan es una responsabilidad compartida, especialmente en un contexto en el que las agresiones a profesionales sanitarios continúan aumentando. En 2025, según el Observatorio Nacional de Agresiones a Médicos de la Organización Médica Colegial, se registraron 879 agresiones desde los colegios profesionales, la cifra más alta jamás registrada.

En el caso de Zaragoza, el COMZ documentó 10 agresiones en el

mismo periodo, principalmente contra mujeres (6 casos frente a 4 hombres), todas ellas durante la jornada laboral. Amenazas, insultos y vejaciones fueron las formas de violencia más frecuentes, aunque también se registraron dos casos con lesiones físicas.

**“
En 2025, se registraron 879 agresiones a sanitarios en España**”

A nivel nacional, el perfil mayoritario de las víctimas es claro: una médica de atención primaria. Las mujeres sufren el 63,7% de las agresiones, mientras que representan el 54,8% de la colegiación. La atención primaria concentra el 58,6% de estos incidentes de violencia. Los impactos van más allá de lo inmediato: el 13,5% de los casos derivan en baja laboral del profesional afectado, afectando directamente a la continuidad asistencial, mientras que el índice de lesiones físicas roza el 20%.



El presidente del COMZ repartiendo claveles y folletos

Agresiones, clima asistencial y Estatuto Marco

El Colegio de Médicos de Zaragoza aprovechó la acción para subrayar que las agresiones a profesionales sanitarios no pueden analizarse de forma aislada. La sobrecarga asistencial, las agendas saturadas, las guardias prolongadas y la falta de tiempo en consulta generan situaciones de tensión que deterioran el clima asistencial y pueden favorecer conflictos.

Aunque ninguna circunstancia puede justificar una agresión, mejorar las condiciones en las que se presta la atención sanitaria es también una forma de prevenir situaciones de conflicto. En este

contexto, el COMZ considera que el actual proceso de negociación del Estatuto Marco representa una oportunidad para avanzar hacia un marco propio y justo para la profesión médica, acorde a la responsabilidad y complejidad del ejercicio profesional.

**“
Avanzar en estas mejoras contribuye a reforzar la relación médico-paciente y a construir un sistema sanitario más humano, seguro y de mayor calidad para todos**”

Por todo ello, durante esta acción también se repartió información divulgativa sobre las principales reivindicaciones del colectivo médico en este proceso como son mejorar la organización del trabajo médico, establecer límites reales a las guardias, garantizar jornadas más humanas y reconocer adecuadamente la responsabilidad del ejercicio profesional.

Avanzar en estas mejoras no solo beneficia a los profesionales, sino que contribuye a reforzar la relación médico-paciente y a construir un sistema sanitario más humano, seguro y de mayor calidad para todos.

Protocolo frente a agresiones

Si sufres cualquier tipo de agresión, te recomendamos denunciarla para que no quede impune. Al denunciar este tipo de actos, contribuyes a visibilizar el problema y a tomar medidas para prevenir futuras agresiones.

En el COMZ disponemos de un protocolo específico de actuación ante agresiones para todos los médicos colegiados, con un teléfono operativo las 24h en el que se facilita asesoramiento jurídico y acompañamiento durante todo el proceso:

601 755 044



Porque todos formamos parte del cuidado

Celebración y reivindicación en el Día del Colegiado 2026

▲ El COMZ celebró su día grande en el Paraninfo de la Universidad de Zaragoza, en un acto que puso el broche final a la Semana Colegial 2026

▲ Durante la ceremonia se entregaron las máximas distinciones colegiales, las becas de formación e investigación y las ayudas a proyectos sanitarios de cooperación



El Colegio de Médicos de Zaragoza celebró el pasado 29 de mayo su Día del Colegiado, el acto institucional con el que concluyó la quinta edición de la Semana Colegial. La cita tuvo lugar en el Paraninfo de la Universidad de Zaragoza y reunió a colegiados, familiares, representantes institucionales, académicos y profesionales en una jornada dedicada al reconocimiento de la profesión médica y al valor de la colegiación.

El acto estuvo presidido por el nuevo consejero de Sanidad del Gobierno de Aragón, Ángel Sanz Barea; el presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, Javier García Tirado; el presidente de la Real Academia de Medicina de Zaragoza, Luis Miguel Tobajas Asensio; la decana de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza, Mar García García; y la decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad San Jorge, Laura Zaurín Paniagua. La ceremonia fue conducida por la secretaria general del COMZ, Belén Lomba García.

Durante su intervención, el presidente del COMZ recordó que el Día del Colegiado es una jornada de celebración del sentimiento de identidad con la Medicina y del orgullo de pertenencia a una institución que vela por la calidad y la seguridad de la atención a los pacientes. García Tirado también defendió la necesidad de que la profesión médica sea escuchada en las reformas que afectan al ejercicio profesional, especialmente en el contexto del debate sobre el Estatuto Marco y la futura reforma de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.

"No vamos a permitir que se establezcan nuestras condiciones laborales, las que determinan en qué forma se desarrolla el acto médico, sin contar con

quienes tenemos que afrontar dichas condiciones, los propios médicos", señaló el presidente del COMZ, quien reclamó un reconocimiento adecuado de la responsabilidad, la formación y las competencias propias de la profesión médica dentro de los equipos multidisciplinares del sistema sanitario.

▲ Premio al Colegiado de Honor y al Equipo Emérito 2026

Durante la ceremonia se entregaron las máximas distinciones de la institución colegial. El reconocimiento como 'Colegiado de Honor 2026' recayó en el Dr. Francisco José Carapeto Márquez de Prado, por su trayectoria en la Dermatología, la docencia universitaria

y la medicina aragonesa. La laudatio corrió a cargo de D. Luis Miguel Tobajas Asensio, presidente de la Real Academia de Medicina de Zaragoza.

▲ Premio al Equipo Emérito

Por su parte, el 'Premio al Equipo Emérito 2026' fue concedido a los servicios de Hematología del Hospital Universitario Miguel Servet y del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, por su contribución al desarrollo de la Hematología en Aragón y por una trayectoria marcada por el trabajo en equipo. Los galardones fueron recogidos por la Dra. M^a Pilar Delgado Beltrán, jefa del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Miguel Servet, y por la Dra. Teresa Olave

Rubio, jefa del Servicio de Hematología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, tras la laudatio del Dr. Vicente Carrasco Baraja, presidente de la Sociedad Aragonesa de Hematología y Hemoterapia.

▲ Becas y cooperación sanitaria

El Día del Colegiado también sirvió para hacer entrega de las 20 Becas de formación e investigación 2026 del COMZ, destinadas a apoyar el desarrollo profesional y las tesis doctorales de los jóvenes colegiados. El Dr. Javier Fuentes Olmo, vicesecretario general y coordinador del Grupo de Trabajo de Desarrollo Profesional Continuo, fue el encargado de dar lectura a la relación de becados.

Posteriormente, el Dr. José Manuel Cardiel Pérez, vicepresidente primero y coordinador del Grupo de Trabajo de Acción Social, dio paso a la entrega de las ayudas a Proyectos Sanitarios de Desarrollo y Solidaridad. En esta edición, las ayudas recayeron en Fundación ACOESHonduras, Fundación Ilumináfrica, Fundación Acción Marianista para el Desarrollo y Asociación Dono-Manga, por iniciativas sanitarias y sociosanitarias desarrolladas en Honduras, Chad y Togo.

Tras las intervenciones finales de los miembros de la mesa presidencial concluyó el acto institucional del Día del Colegiado 2026, una celebración con la que el COMZ volvió a poner en valor la profesión médica, la colegiación y el compromiso de los médicos de Zaragoza con la sociedad.

SERVICIO DE HEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET Y DEL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO LOZANO BLESAS

Premio Equipo Emérito 2026



La Dra. M^a Pilar Delgado, jefa del Servicio de Hematología del Servet, y la Dra. Teresa Olave, jefa del Servicio de Hematología del Hospital Clínico.

Un reconocimiento para dos servicios con la misma vocación: la Hematología aragonesa recibe el Premio Equipo Emérito del COMZ

Más de 70 años de historia separan los primeros pasos de la Hematología hospitalaria en Zaragoza de los actuales programas de trasplante o las terapias celulares avanzadas. En ese recorrido, los servicios de Hematología del Hospital Universitario Miguel Servet y del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa han acompañado a miles de pacientes en algunos de los momentos más complejos de su vida. El Colegio de Médicos de Zaragoza pone en valor esa trayectoria compartida con el Premio Equipo Emérito 2026.

Un reconocimiento a décadas de trabajo, esfuerzo, aprendizaje y evolución en una especialidad que ha ido creciendo en complejidad, incorporando nuevos tratamientos y ampliando su capacidad de respuesta. Los servicios de Hematología del Hospital Universitario Miguel Servet y del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa reciben el Premio Equipo Emérito 2026 del COMZ con alegría y orgullo, porque no es un simple premio: es un homenaje a una forma de entender la medicina desde el rigor, el trabajo en equipo y la cercanía.

En el Hospital Universitario Miguel Servet, la historia del Servicio de Hematología se remonta a la década de los 50, vinculado a la medicina transfusional y al apoyo de la actividad quirúrgica del hospital. Fue uno de los primeros servicios de Hematología de España y contó con figuras pioneras como el doctor Raich, que dejó una huella muy importante en el desarrollo de la especialidad. "Para nosotros es un orgullo formar parte de un servicio con más de 70 años de trayectoria", señala Pilar Delgado Beltrán, Jefa de Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Miguel Servet.

Con el paso de los años, la especialidad fue ampliando su campo de acción: primero llegó el abordaje de leucemias, linfomas, mielomas y otras enfermedades oncohematológicas; después, el trasplante; y, en los últimos años, las terapias celulares. Avances técnicos que han estado siempre acompañados del trabajo riguroso,

la responsabilidad con el paciente y una alta exigencia profesional. "Creo que esta cultura todavía persiste y que quienes trabajamos ahora en el servicio somos herederos directos de ella", señala Delgado, que hace extensivo este reconocimiento a todo el personal: desde los médicos a la enfermería, pasando por los técnicos de laboratorio, los auxiliares o el personal administrativo.

Estamos preparados para ofrecer las terapias más innovadoras

Desde 1994 este centro realiza trasplantes autólogos hematopoyéticos y, a lo largo de los años, el servicio ha evolucionado para "acercar la terapia" a casa de los pacientes, lo cual dulcifica un proceso largo y duro, en muchas ocasiones. "Más de 30 años después, con un programa de trasplante autólogo bien consolidado en todos los ámbitos, Unidad de Aféresis acreditada desde 2023 por CAT y Unidad Clínica de Aislamiento en proceso de acreditación JACIE, estamos preparados para ofrecer a nuestros pacientes aragoneses las terapias más innovadoras", explica la Dra. Olave.

Para el Clínico, este reconocimiento llega en un momento de grandes avances, pero también de elevada exigencia para los equipos. "Es un orgullo y, sobre todo, una motivación. Hay mucho trabajo que no se ve detrás de cada pequeño logro", subraya.

Si algo une a ambos servicios es la conciencia de que la Hematología actual ya no puede entenderse desde una medicina ligada a una sola figura. Los avances diagnósticos y terapéuticos, los programas de trasplante, las terapias celulares y la atención a pacientes complejos exigen equipos amplios y bien coordinados. "Sencillamente no es posible sin el trabajo bien engranado de muchas personas", resume la jefa de Hematología del Clínico.

Para que todo funcione, también resulta clave la coordinación entre el Clínico, el Servet y el resto de hospitales aragoneses. Ambos servicios destacan una relación fluida, basada en la comunicación, las reuniones periódicas, los protocolos compartidos y la derivación de pacientes cuando es necesario.

La coordinación: elemento clave entre hospitales

En este proceso, los pacientes siempre ocupan el centro, y el trato diario con ellos brinda a los profesionales lecciones que no siempre se aprenden en la facultad. "Los pacientes me han dado mucho más a mí que yo a ellos. Me han enseñado valores, a veces en desuso, como la humildad, la esperanza, la confianza, la resiliencia y el amor", reconoce la Dra. Olave. Por su parte, la Dra. Delgado apunta que lo que más le han enseñado sus pacientes ha sido a escuchar: "Probablemente es una de las funciones más importantes de un médico y que la inteligencia artificial tardará mucho en poder sustituir", concluye.

ENTREVISTA

Dr. Francisco José Carapeto Márquez de Prado: “Siempre me he sentido muy bien ante los alumnos y la posibilidad de transmitirles conocimientos”

Premio Colegiado de Honor 2026



Este año, el Colegio de Médicos de Zaragoza ha nombrado Colegiado de Honor 2026 al Dr. Francisco José Carapeto Márquez de Prado (Badajoz), en reconocimiento a una trayectoria estrechamente vinculada a la Dermatología, la docencia universitaria y la capital aragonesa. Catedrático de la Universidad de Zaragoza y jefe de Departamento en el Hospital Clínico de Zaragoza desde 1979 hasta 2012, ha recorrido todos los escalones de la carrera docente y asistencial,

además de desarrollar una intensa actividad investigadora, con más de 280 artículos publicados y 15 tesis doctorales dirigidas. Además, fue vicepresidente de la Real Academia de Medicina de Zaragoza entre 2011 y 2016. Con motivo de este reconocimiento, hace un repaso por sus inicios, la evolución de la especialidad, el papel de la relación médico-paciente y los retos que afrontan las nuevas generaciones de profesionales.

Después de toda una vida vinculada a la Medicina y a la Dermatología, ¿cómo se recibe un reconocimiento que llega precisamente de la profesión médica zaragozana?

Con gran satisfacción y agradecimiento y con la certeza de que se premia también a todas las personas que de una u otra manera han ayudado en la consecución de las metas que hoy se valoran.

¿Qué le llevó a elegir la Dermatología como especialidad, en una época en la que quizá no era la que más se hacía, como sí ocurre ahora?

Indudablemente, el conocer y ser alumno de un catedrático de la especialidad, el profesor Antonio García Pérez, en la Universidad de Salamanca, en quien concurrían los atributos de un excelente Maestro.

“ Hay que valorar siempre al enfermo como un ser humano al que hay que ayudar

¿Quiénes fueron sus referentes o maestros, y qué aprendió de ellos que no estuviera en los libros?

Del profesor García Pérez la honestidad profesional y el valorar siempre al enfermo como un ser humano al que hay que ayudar. Del profesor Richard Winkelmann de la Clínica Mayo de Rochester Minnesota (USA) Chairman de Dermatología, la integración de conocimientos, la colaboración interdisciplinaria y la necesidad de investigar.

¿Cómo era el ejercicio de la Dermatología cuando usted empezó, comparado con lo que existe hoy?

Era una disciplina médica en la que la morfología lesional y los datos

obtenidos por la anamnesis del enfermo eran la base fundamental del diagnóstico. Hoy, sobre esta base morfológica y la anamnesis son los estudios analíticos y exploraciones complementarias sobre los que se basa el diagnóstico.

Su figura fue especialmente importante para consolidar la atención y la cirugía dermatológica en el Hospital Clínico. ¿Cómo recuerda esta etapa?

Cuando me incorporé a la Universidad de Zaragoza quise aplicar lo que había aprendido sobre la Cirugía Dermatológica en Salamanca, con el malogrado profesor Miguel Armijo, discípulo predilecto del “padre” de la Cirugía Dermatológica Española, el profesor Felipe de Dulanto. Fue una época que necesitó de esfuerzo, perseverancia y la convicción de que la Cirugía Dermatológica debía ocupar un espacio importante en la formación de las nuevas generaciones de especialistas.

“ Cada vez es más necesaria la colaboración entre dermatología y psiquiatría

La piel es el órgano más visible. ¿Cómo influye eso en la dimensión emocional y psicológica del paciente dermatológico?

La estrecha relación entre piel y mente se manifiesta como una doble corriente en la que las alteraciones de la piel influyen en el estado emocional de la persona y a la inversa: el estado emocional puede determinar el curso e

incluso la aparición de algunas patologías, lo que hace cada vez más necesaria la colaboración entre dermatología y psiquiatría.

¿Qué avances diagnósticos o terapéuticos considera que han transformado más profundamente la Dermatología?

Es un capítulo extenso e importante. Sin entrar en detalles, los avances en inmunología nos permiten conocer y comprender ahora los mecanismos de un gran número de las dermatopatías antes llamadas idiopáticas. En el campo de los tratamientos, la inmunología ha facilitado las terapias dirigidas, selectivas y personalizadas: anticuerpos monoclonales, la inmunoterapia, vacunas personalizadas, etc. La dermatoscopia digital representa también un avance extraordinario en el seguimiento de control periódico de lesiones tumorales cutáneas, entre ellas el melanoma. Por otro lado, las técnicas de imagen in vivo, como la Microscopía de Reflexión Confocal y la Tomografía de Coherencia Óptica, son medios de gran utilidad -aunque todavía no de uso regular- que permiten el acceso a las estructuras de la piel sin necesidad de cirugía.

Una parte importante de su trayectoria ha estado vinculada a la universidad. ¿Qué ha significado para usted enseñar Medicina?

En mi familia hay una gran tradición de profesores. Mi abuelo paterno, mi padre y una de mis hermanas han sido catedráticos de instituto. Para mí, las clases eran un desahogo y siempre me he sentido muy bien ante los alumnos y la posibilidad de transmitirles conocimientos.

¿Qué cualidades cree que debe tener un buen docente de Medicina? ¿Y un buen alumno?

La capacidad de transmitir, haciendo sencillo y comprensible aquello que es difícil y complejo sin caer en la banalidad e intrascendencia. El buen alumno debe saber escuchar y sacar sus conclusiones a posteriori.

¿Cree que los médicos jóvenes se enfrentan hoy a una profesión más compleja que la de generaciones anteriores?

Bastante más compleja, competitiva y larga hasta alcanzar la meta. Además, no siempre están bien reconocidos sus méritos y su labor científica y humana, ni en general, desde el punto de vista económico.

¿Hay algo que nadie le pregunta nunca y que le gustaría contar?

Por qué elegí Medicina, sin parientes directos en esta profesión. Fue por una vivencia personal, en la que me vi obligado siendo un adolescente a intervenir solo y aislado en la resolución de un accidente que sufrió mi padre. Cuando finalmente apareció el médico y tomó las riendas sentí la necesidad de hacer eso mismo que a mí me había dado una tranquilidad inmensa.

“ El médico joven de hoy se enfrenta a una profesión más compleja, competitiva y larga que la de generaciones anteriores, con un reconocimiento insuficiente

El Colegio de Médicos de Zaragoza entrega sus becas formativas y de investigación

▲ Un año más, durante el Acto Institucional del Día del Colegiado se hizo entrega de las becas formativas que anualmente otorga el Colegio de Médicos de Zaragoza. En esta edición de 2026, un total de veinte colegiados han sido galardonados con estas ayudas, destinadas a impulsar la investigación y el desarrollo profesional continuo a través de la realización de tesis doctorales y periodos de rotación en centros de referencia. El presupuesto ejecutado este año ha ascendido a 14.750 euros.

Sara Bureba Herrando: Rotación en Lilongwe (Malawi).

Jorge Canela Royo: Rotación en Posadas (Argentina).

Beatriz Clemente Hernández: Rotación en el Hospital Dr. Balmis de Alicante.

Claudia Colom Pla: Rotación en el Instituto Valenciano de Oncología.

Olga Dobato Portolés: Rotación en el Hospital de Basurto (Bilbao).

Sara Esteras Per: Rotación en el Institut Gustave Roussy de París (Francia).

Elisa María Funes Pérez: Rotación en el Hospital Bellvitge (Barcelona).

María Sabina Gimeno Mingueza: Rotación en el Hospital Muñiz de Buenos Aires (Argentina).

Claudia Hernández-Barahona Monleón: Rotación en el Hosp. Ntra. Sra. de Valme de Sevilla.

Pablo Lozano Martínez: Rotación en el Hospital 12 de Octubre de Madrid.

Almudena Marco Ibáñez: Tesis doctoral.

Carlos Nagore González: Tesis doctoral.

Carlos Pindado García: Rotación en FREMAP Majadahonda de Madrid.

Juan Ramón y Cajal Calvo: Tesis doctoral.

Alberto Romero Monleón: Rotación en París (Francia).

Carlos Santana Plata: Rotación en el Hospital La Fe de Valencia.

Andrea Santiño Tenorio: Rotación en el Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York (EEUU).

Beatriz Santos López: Rotación en el Hospital Niño Jesús (Madrid).

Patricia Sanz Aznar: Rotación en el Hospital de Niños de San José de Costa Rica.

Alejandra Vázquez Tolosa: Rotación en el Hospital de Burdeos (Francia).



Las ayudas a proyectos de cooperación y solidaridad del COMZ reconocen iniciativas sanitarias en Honduras, Chad y Togo

▲ La Fundación ACOES Honduras, Fundación Ilumináfrica, Fundación Acción Marianista para el Desarrollo y la Asociación Dono-Manga reciben las ayudas del Colegio de Médicos de Zaragoza para impulsar proyectos de atención sanitaria y fortalecimiento comunitario

La ceremonia del Día del Colegiado acogió la entrega de las ayudas a Proyectos de Cooperación y Solidaridad 2026, destinadas a respaldar iniciativas sanitarias y sociosanitarias dirigidas a mejorar las condiciones de vida

de poblaciones vulnerables y reforzar el acceso a la atención médica en distintos países. Las iniciativas seleccionadas impulsarán actuaciones sanitarias y comunitarias en Honduras, Chad y Togo, con especial atención a la

salud maternoinfantil, la atención oftalmológica, las enfermedades crónicas y el fortalecimiento de infraestructuras y recursos médicos locales.

Fundación ACOES Honduras: salud comunitaria frente a la malnutrición infantil

La Fundación ACOES Honduras impulsará un proyecto de salud comunitaria en la colonia Nueva Capital de Tegucigalpa dirigido a niños y niñas en situación vulnerable. La iniciativa reforzará la atención médica, el acceso a medicamentos y la prevención de enfermedades dentro de la comunidad educativa. Además, contempla actuaciones para detectar y combatir la malnutrición infantil, así como acciones formativas dirigidas a familias y agentes comunitarios para favorecer hábitos saludables y sostenibles.



Fundación Ilumináfrica: atención oftalmológica para prevenir la ceguera evitable

La Fundación Ilumináfrica desarrollará una nueva expedición oftalmológica en la región del Logone Oriental, en Chad, para mejorar el acceso a la salud visual de la población. El proyecto incluye consultas especializadas, intervenciones quirúrgicas y formación al personal sanitario local. También contempla campañas de detección precoz y sensibilización comunitaria sobre enfermedades oculares, con especial atención a colectivos vulnerables y al fortalecimiento de las capacidades sanitarias de la zona.



Fundación Acción Marianista para el Desarrollo: Atención sanitaria en la zona rural de Togo

La Fundación Acción Marianista para el Desarrollo centrará su actuación en la atención sanitaria a personas vulnerables de la zona rural de Tchébébé, en Togo. El proyecto permitirá apoyar a pacientes con enfermedades crónicas y mentales, así como reforzar la atención a mujeres gestantes y recién nacidos. Además de facilitar medicamentos y tratamientos, la iniciativa incluye acciones de sensibilización sobre salud mental y dos becas formativas para jóvenes estudiantes sanitarias del país.

Asociación Dono-Manga: Equipamiento médico para un nuevo centro de salud en Chad

La Asociación Dono-Manga destinará la ayuda al equipamiento del nuevo centro de salud de Kélo, en Chad, con el objetivo de mejorar el acceso a la atención primaria en una zona con escasa cobertura sanitaria. El proyecto contempla la adquisición de material clínico y mobiliario médico esencial para consultas, maternidad y farmacia. Además, incluye formación básica para el personal local sobre el uso y mantenimiento del equipamiento sanitario instalado.



“Tu médico de toda la vida”: Aragón rinde homenaje a los facultativos que sostienen la medicina rural

▲ Los colegios de médicos aragoneses reivindicaron en el Paraninfo la figura del médico rural, su papel asistencial, humano, docente e investigador, y su importancia en un territorio marcado por la dispersión geográfica



María Escorihuela, Guillermo Viguera, Esteban Sanmartín y José Manuel Cucalón, médicos de familia de distintas generaciones y representantes de los tres Colegios de Médicos de Aragón, conversan antes del inicio del homenaje al médico rural.

El Aula Magna del Paraninfo de la Universidad de Zaragoza acogió el pasado 25 de mayo la jornada 'Homenaje a la figura del médico rural en Aragón', organizada por el Consejo de Colegios de Médicos de Aragón y sus Vocalías de Medicina Rural y Atención Primaria Rural como arranque de la Semana Colegial 2026 del COMZ. Bajo la idea de “tu médico de toda la vida”, el encuentro reconoció a quienes

han sostenido durante décadas la asistencia sanitaria en los pueblos y reivindicó una forma de ejercer la Medicina ligada al territorio, la cercanía y la continuidad asistencial.

▲ Situación de la Medicina Rural en Aragón

Aragón cuenta actualmente con 119 centros de salud y 873 consultorios

locales, que representan el 88% de su red de Atención Primaria. En ella trabajan alrededor de 1.375 médicos de familia, muchos de ellos en el medio rural. Solo en la provincia de Zaragoza ejercen 285 médicos rurales, mientras que en Huesca trabajan unos 200 médicos de familia y en Teruel alrededor de 189, en ambos casos mayoritariamente vinculados al ámbito rural.

La jornada quiso poner rostro a esos profesionales que hacen posible la atención sanitaria lejos de los grandes núcleos urbanos. Como subrayó José Manuel Cucalón, vocal de Medicina Rural del Colegio de Médicos de Zaragoza y médico de Villamayor de Gállego, el objetivo era “rendir homenaje a todos los profesionales que, durante décadas, han sostenido la medicina rural”, una asistencia que atiende entre el 15% y el 20% de la población española.

Aragón cuenta con 119 centros de salud y 873 consultorios locales, que representan el 88% de su red de Atención Primaria

Tras la bienvenida institucional, las intervenciones abordaron la medicina rural desde varias perspectivas: su historia, sus retos actuales, su futuro y su dimensión humana, docente e investigadora. Uno de los ejes de la jornada fue precisamente la necesidad de reforzar la imagen social y profesional del médico rural. En un momento en el que la Atención Primaria afronta dificultades de relevo generacional y problemas de cobertura de plazas, especialmente en las zonas de difícil cobertura, los colegios de médicos aragoneses quisieron lanzar un mensaje claro: el medio rural no debe contemplarse solo como un problema de dispersión, sino también como una oportunidad para ejercer una medicina cercana, autónoma, resolutoria y con un enorme impacto sanitario y social.

▲ Santiago Ramón y Cajal, ejemplo de médico rural

La figura de Santiago Ramón y Cajal como médico rural sirvió como punto de partida para reflexionar

sobre la importancia histórica de esta práctica médica. José Manuel Cucalón fue el encargado de abordar esta mirada, que conecta la tradición de la medicina de pueblo con los desafíos actuales de la profesión.

La jornada también incluyó la intervención del Dr. Leandro Catalán Sesma, presidente de FASAMET, quien abordó la historia de la medicina rural en España y Aragón. Por su parte, María Escorihuela, médica de Calaceite e integrante del Grupo de Trabajo de Medicina Rural de SAMFyC, analizó los retos actuales de la medicina rural en la comunidad, mientras que Guillermo Viguera, vocal de Médicos Jóvenes del COMZ y médico de Illueca, puso el foco en el futuro de la medicina rural en España y Aragón.

Pero, más allá de las cifras y de los desafíos organizativos, el acto quiso detenerse en aquello que hace singular a la medicina rural: la relación médico-paciente. Esteban Sanmartín Sánchez, exvocal de Atención Primaria Rural de Huesca y médico jubilado de Fonz, impartió una ponencia sobre investigación, docencia y humanismo en Atención Primaria Rural.

Una relación continuada con el mismo médico de familia durante al menos 15 años se asocia a una reducción del 30% del uso de urgencias, del 28% de las hospitalizaciones y del 25% de la mortalidad

“El médico de familia rural puede conocer a tres, cuatro y hasta cinco generaciones de la misma familia. No necesita preguntar ‘¿a qué te dedicas?’, porque ya sabe dónde vive y trabaja el paciente, su red de apoyo y sus miedos. Esto construye una confianza mutua que es terapéutica en sí misma”, explicó Sanmartín. Y es que se ha demostrado que una relación

continuada con el mismo médico de familia durante al menos 15 años se asocia a una reducción del 30% del uso de urgencias, del 28% de las hospitalizaciones y del 25% de la mortalidad.

▲ Investigación y docencia

La jornada también sirvió para reivindicar que la investigación y la docencia no pertenecen únicamente al ámbito hospitalario. La Atención Primaria Rural ofrece un espacio privilegiado para observar, investigar y aprender desde la práctica cotidiana, desde el conocimiento profundo de la comunidad y desde una atención que acompaña a las personas a lo largo de su vida.

Aunque entre el 40% y el 50% de los médicos graduados terminarán ejerciendo en Atención Primaria, el grado de Medicina dedica solo entre 6 y 16 créditos a esta especialidad

En este sentido, los colegios de médicos aragoneses subrayaron la necesidad de reforzar la presencia de la Medicina Familiar y Comunitaria y de la medicina rural en la formación universitaria. Aunque entre el 40% y el 50% de los médicos graduados terminarán ejerciendo en Atención Primaria, el grado de Medicina dedica solo entre 6 y 16 créditos a esta especialidad. Además, las prácticas rurales siguen siendo anecdóticas y la acreditación de centros docentes rurales para formar residentes continúa siendo limitada. Con este homenaje, la profesión médica aragonesa quiso reconocer el legado de quienes han ejercido durante años en el medio rural y mirar hacia el futuro, animando a las nuevas generaciones a elegir una opción profesional valiosa, exigente y profundamente humana.

Homenaje a los 198 colegiados jubilados en 2025

El Colegio de Médicos de Zaragoza rindió homenaje a los 198 médicos colegiados jubilados durante el año 2025, en un emotivo acto celebrado el martes 26 de mayo en el Aula Magna de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza, dentro de la programación de la Semana Colegial 2026.



La ceremonia contó con la participación de representantes de la Junta Directiva del COMZ y de la Vocalía de Médicos Jubilados, quienes han agradecido a los homenajeados su compromiso con la profesión médica y su dedicación a los pacientes a lo largo de toda una vida de ejercicio profesional.

Durante el acto se hizo entrega de diplomas e insignias a los médicos jubilados como reconocimiento a su trayectoria y labor desarrollada durante décadas en distintos ámbitos de la medicina.

El homenaje estuvo acompañado por la actuación del coro Dona Nobis Pacem del COMZ y finalizó con una fotografía de grupo y un vino español entre los asistentes.

Despedida a los MIR que finalizan este año su residencia en la provincia



El Colegio de Médicos de Zaragoza celebró el pasado jueves 28 de mayo un acto de despedida dirigido a los Médicos Internos Residentes (MIR) que finalizan este año su formación especializada en la provincia. La cita tuvo lugar en el Centro de Formación

del COMZ y se enmarcó dentro de las actividades organizadas con motivo de la Semana Colegial 2026.

Con este encuentro, el Colegio quiso reconocer el esfuerzo realizado por los jóvenes médicos durante sus años

de residencia y acompañarlos en el inicio de una nueva etapa profesional como especialistas. El acto reunió a MIR de distintas especialidades que comenzaron su residencia en 2021 y 2022 en un ambiente cercano y emotivo, pensado para poner en valor el trabajo y compromiso de quienes comienzan ahora una nueva fase dentro de la profesión médica.

Desde el Colegio de Médicos de Zaragoza destacaron la importancia de continuar apoyando a los profesionales jóvenes más allá de su periodo formativo, acompañándolos también en los primeros pasos de su desarrollo laboral y profesional. En este sentido, la institución reiteró su compromiso con los médicos jóvenes y con la defensa de una formación sanitaria de calidad.



La banca digital con ventajas para los profesionales de la salud

En Medinvestor* ofrecemos los productos y soluciones financieras de MyInvestor con una atención personal especializada y un conjunto de ventajas exclusivas.

Atención personal
especializada

Depósitos
con alta rentabilidad

Inversiones
con comisiones mínimas

Hipotecas
Encuentra las mejores condiciones del mercado

Seguros
con condiciones especiales

Formación
con grandes descuentos

Asesoramiento
fiscal y legal

Viajes
Ofertas especiales

Solicita más información sin compromiso



Innovación al servicio de los profesionales

*Sujeto a las condiciones del "Plan amigo" de MyInvestor.
Medinvestor: GRUPMEDINVESTOR & CAPITAL SERVICES DEVELOPMENTS, S.L.; NIF B-10677201; R M Barcelona, Volumen 48372, Folio 77, Hoja B-581768; Pg. Bonanova, 47, 08017 de Barcelona, pone estos productos a tu alcance como agente Bancario de MyInvestor Banco, S.A. MyInvestor: MYINVESTOR BANCO, S.A.; NIF A-86701711; RM de Madrid; Volumen 31181, Folio 115, Sección 8ª, Hoja M-561208; Columela 8, 28001 de Madrid. Entidad bancaria, registrada y supervisada por el Banco de España (Código 1544) y la CNMV.

La necesidad de un Estatuto Marco propio une a los partidos políticos en el debate electoral celebrado por el COMZ

▲ Representantes de PP, PSOE, CHA, VOX y Aragón-Teruel Existe participaron en una mesa debate organizada en enero por la institución colegial para conocer sus propuestas en materia de sanidad



De izquierda a derecha: Miguel Gimeno (Aragón-Teruel Existe), Susana Gaspar (PP), Santiago Morón (VOX), Javier García Tirado, presidente del COMZ; Noelia Herrero (PSOE), Isabel Lasobras (CHA), y Juan Bosco Calatayud, vocal de Médicos de Ejercicio Privado del COMZ y moderador del debate.

El Colegio de Médicos de Zaragoza celebró el pasado 26 de enero en el salón Ramón y Cajal un debate con representantes de los partidos políticos con grupo parlamentario propio en las Cortes de Aragón. El objetivo de este encuentro, en el que intervinieron representantes del PP, PSOE, CHA, VOX y Aragón-Teruel Existe, fue conocer los planteamientos y propuestas en materia de sanidad de quienes aspiraban a

governar Aragón en vísperas de las elecciones autonómicas.

El Dr. Juan Bosco Calatayud, vocal de Médicos de Ejercicio Privado del COMZ, fue el encargado de moderar la mesa debate 'El futuro de la sanidad en Aragón', en la que se trataron temas como el Estatuto Marco, el modelo y el coste de la sanidad, la captación y retención del talento, la situación de la

Atención Primaria, la hospitalaria y la del medio rural, o la salud mental, entre otros asuntos.

De acuerdo con el Colegio de Médicos de Zaragoza, es necesario que los partidos políticos se comprometan con un acuerdo a largo plazo, que no cambie cada cuatro años, y que garantice un sistema sanitario sólido, equitativo y accesible. "¿Por qué no pactamos lo

que nos afecta a 20 años y discutimos lo que nos afecta a 4?", se preguntó el Dr. Calatayud.

Es necesario que los partidos políticos se comprometan con un acuerdo a largo plazo, que no cambie cada cuatro años

La institución colegial ya organizó un encuentro similar antes de las elecciones de mayo de 2023, y con este nuevo debate reiteró su compromiso con el diálogo político y la búsqueda de soluciones a los retos que enfrenta el sistema sanitario público. En él estuvieron presentes Susana Gaspar (PP), Noelia Herrero (PSOE), Isabel Lasobras (CHA), Santiago Morón (VOX) y Miguel Gimeno (Aragón-Teruel Existe).

▲ El Estatuto Marco: una de las grandes preocupaciones del momento

El Estatuto Marco es una de las grandes preocupaciones entre los profesionales sanitarios, que desde hace meses se movilizan con huelgas y propuestas para pedir un Estatuto Marco propio que reconozca las particularidades de la profesión. Una reivindicación con la que todos los partidos participantes en el debate se han mostrado de acuerdo.

Desde el PP se defendió la necesidad de un pacto por la sanidad y se criticó que el actual proceso de elaboración del Estatuto Marco no haya escuchado a los profesionales, por ello abogaron por "empezar a trabajar desde cero" en el documento contando con todos los colectivos afectados.

VOX subrayó que "no se trata de corporativismo, sino de reconocer funciones claramente diferenciadas dentro del sistema sanitario". El PSOE en Aragón, por su parte, se comprometió a escuchar a colegios profesionales y sindicatos para trasladar sus propuestas al Ministerio de Sanidad. Para CHA, la reforma de la norma no es un debate técnico, sino "una decisión política sobre qué modelo de sanidad pública queremos para Aragón". Aragón-Teruel Existe también se mostró a favor de un Estatuto Marco propio, haciendo hincapié en la necesidad de mejorar la problemática relacionada con las guardias.

Además del marco normativo, el COMZ también quiso conocer la postura de los grupos políticos con respecto a la organización y la gestión de los profesionales sanitarios, el corazón del sistema de salud. Unos profesionales que desde hace años acusan sobrecarga asistencial, agotamiento y falta de reconocimiento.

En este sentido, se mostraron partidarios de dimensionar y reforzar adecuadamente las plantillas, aunque con algunas discrepancias. El PP planteó incrementar el número de plazas para estudiar Medicina con el fin de garantizar el relevo generacional; Aragón-Teruel Existe insistió en la necesidad de un reequilibrio territorial; CHA propuso "un plan autonómico serio de recursos humanos" que anticipe jubilaciones, genere estabilidad laboral y cree plazas orgánicas donde exista un déficit estructural; el PSOE defendió las políticas reales de fidelización; y para los profesionales del medio rural VOX propuso ofrecer incentivos y facilitar soluciones habitacionales.

Los representantes políticos también expusieron sus propuestas concretas para reforzar la Atención Primaria, un pilar fundamental por ser la puerta de entrada al sistema sanitario, pero que no atraviesa su mejor momento. A este respecto, se reflexionó sobre la reivindicación de destinar a este nivel asistencial el 25% del presupuesto de sanidad. Asimismo, analizaron el desafío que supone la dispersión geográfica en Aragón y los retos que enfrenta la medicina en el medio rural o en zonas con menor población como la provincia de Teruel.

▲ Una pandemia silenciosa

Durante el debate electoral también se habló sobre salud mental, "una de las grandes pandemias silenciosas" de la actualidad, y que afecta tanto a la población general como a los propios profesionales sanitarios, debido a una carga laboral y emocional cada vez mayor. En relación a ello, el Dr. Juan Bosco Calatayud recordó que tras el debate celebrado en 2023, el actual Gobierno de Aragón cumplió con uno de los compromisos adquiridos en dicho encuentro: la recuperación de la financiación del Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIMA) del COMZ, que había sido retirada en 2018.

El PP se comprometió a mantener dicha financiación, así como a introducir profesionales de psicología en Atención Primaria y reforzar infraestructuras como la Unidad de Media Estancia de salud mental infantojuvenil. VOX puso el acento en la prevención, especialmente del suicidio en jóvenes. El PSOE se comprometió a impulsar el plan público de salud mental. CHA defendió priorizar la infancia y la adolescencia y reducir los tiempos de espera en las consultas de salud mental. Y Aragón-Teruel Existe recordó su propuesta de que todos los centros de salud de Aragón cuenten con un psicólogo con formación sanitaria.

El COMZ reiteró su voluntad de seguir siendo un espacio de diálogo, reflexión y aportación técnica para contribuir a la mejora del sistema sanitario en Aragón.

Durante el debate también hubo tiempo para abordar las agresiones a sanitarios, las listas de espera, la modernización de infraestructuras y tecnología sanitaria o la colaboración público-privada, un asunto sobre el que hubo disparidad de opiniones. En este ámbito, CHA defendió una sanidad pública, universal y de calidad, y Aragón-Teruel Existe recordó la relación directa entre el "progresivo deterioro de la sanidad pública" y el auge de la privada. El PP defendió utilizar todos los recursos disponibles para garantizar la atención sanitaria, priorizando los recursos propios. VOX señaló que, si la sanidad pública no puede afrontar las listas de espera, debe recurrirse a la colaboración público-privada. El PSOE, por su parte, defendió reforzar la sanidad pública y limitar los conciertos a casos muy justificados y con criterios objetivos.

Desde el Colegio de Médicos de Zaragoza se subrayó la importancia de que las fuerzas políticas sean capaces de alcanzar acuerdos duraderos en materia sanitaria, al margen de los ciclos electorales, en beneficio tanto de los profesionales como de la ciudadanía. En este sentido, el COMZ reiteró su voluntad de seguir siendo un espacio de diálogo, reflexión y aportación técnica para contribuir a la mejora del sistema sanitario en Aragón.

La Asamblea General del COMZ aprueba por unanimidad las cuentas de 2025

La Asamblea General del COMZ, celebrada el 28 de abril, aprobó por unanimidad la ejecución de los presupuestos y las cuentas anuales correspondientes al ejercicio 2025, que se ha cerrado con un resultado positivo, al registrar unos ingresos superiores a los gastos y un superávit presupuestario.

Durante la sesión, también se presentó el informe de Presidencia, en el que se hizo balance de la actividad del Colegio en 2025. Se destacó la continuidad de los programas en materia de formación, actividad cultural, el programa PAYME y los servicios de colegiación, entre otros. Asimismo, en el primer trimestre de 2026 uno de los hitos ha sido el inicio de la reforma de la sede del COMZ en el Paseo Ruiseñores. Esta actuación



La Asamblea General del COMZ se celebró el pasado 28 de abril.

ha requerido la reorganización temporal de los espacios del centro de formación para garantizar la continuidad de la actividad colegial.

La Asamblea aprobó también la realización de la ofrenda de un

manto a la Virgen del Pilar por parte del COMZ. Esta iniciativa no tendrá impacto en el presupuesto del COMZ, ya que su financiación se llevará a cabo de forma voluntaria por parte de los colegiados que deseen participar.

El Consejo de Colegios de Médicos de Aragón exige la retirada de la campaña «Pregunta a tu enfermera»

Consideran que invade competencias médicas y vulnera la seguridad del paciente

El Consejo de Colegios Oficiales de Médicos de Aragón expresó el pasado mes de mayo su "más enérgica protesta" ante el respaldo institucional del Gobierno de Aragón a la campaña publicitaria «Pregunta a tu enfermera», al considerar que algunos de sus mensajes pueden generar confusión en la ciudadanía sobre las competencias de los distintos profesionales sanitarios y vulnerar la seguridad del paciente.

La institución colegial remitió una carta formal al consejero de Sanidad del Gobierno de Aragón y trasladó también su posición al Colegio de Enfermería de Zaragoza, instando

a ambas partes a actuar con responsabilidad ante lo que considera una cuestión directamente relacionada con la seguridad asistencial.

Según el Consejo, la campaña podría vulnerar los principios de jerarquía clínica recogidos en la Ley 44/2003 de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, al sugerir que determinados síntomas vinculados a enfermedades crónicas, infecciones o cefaleas recurrentes pueden ser diagnosticados por personal de enfermería.

Desde el Consejo de Colegios Oficiales de Médicos de Aragón advierten de que este tipo de mensajes puede

favorecer retrasos diagnósticos y generar situaciones de inseguridad asistencial, además de aumentar el riesgo de litigiosidad por posible intrusismo profesional.

Ante esta situación, el Consejo de Colegios Oficiales de Médicos de Aragón pidió la retirada inmediata de todo respaldo institucional a aquellos elementos de la campaña que invadan competencias médicas y vulneren la seguridad del paciente. Asimismo, solicitó la apertura de una mesa técnica de trabajo para evaluar el impacto de estas estrategias en la asistencia sanitaria.

La V Jornada de Cooperación y Solidaridad del COMZ reivindica una "Salud sin fronteras"

La cita reunió a profesionales de tres ONG aragonesas para acercar al público experiencias de cooperación sanitaria en Chad, Filipinas, Pakistán y Mauritania



De izqda. a dcha.: Pilar Estopiñá, presentadora de la jornada; Enrique González Paules, de Fundación Ilumináfrica; Sonia Peña, de Fundación Sigo Adelante; Isabel Fitni, de Phileos; Javier García Tirado, presidente del COMZ; Gloria Fernández Veilla, vocal de la Junta Directiva del COMZ; y José Manuel Cardiel, vicepresidente del COMZ.

El Colegio de Médicos de Zaragoza celebró el pasado 29 de abril la quinta edición de su Jornada de Cooperación y Solidaridad, una iniciativa ya consolidada que volvió a poner el foco en la medicina más humana y comprometida bajo el lema "Salud sin fronteras".

La jornada, que tuvo lugar en el Patio de la Infanta de Fundación Ibercaja, reunió a profesionales sanitarios, cooperantes y ciudadanos interesados en conocer de cerca la realidad de la cooperación internacional y el trabajo que médicos aragoneses desarrollan en algunos de los contextos más vulnerables del mundo.

Durante la inauguración, representantes de la Junta Directiva del COMZ destacaron el compromiso del Colegio con una medicina solidaria "capaz de mirar más allá de nuestras fronteras y entender la salud como un derecho universal". Además, subrayaron el valor de unos profesionales que dedican parte de su tiempo personal y sus vacaciones a trabajar en entornos con escasos recursos y enormes dificultades asistenciales.

Chad, Filipinas, Pakistán y Mauritania

La sesión permitió viajar, a través de testimonios reales, hasta Chad, Filipinas, Pakistán y Mauritania de la mano de tres organizaciones aragonesas: Fundación Ilumináfrica, Phileos y Fundación Sigo Adelante.

El oftalmólogo Enrique González Paules, socio fundador de Ilumináfrica, explicó la labor que la entidad desarrolla desde hace casi dos décadas en Chad para prevenir y tratar problemas visuales evitables. Una labor que ha permitido realizar decenas de expediciones médicas, miles de consultas y devolver la visión a numerosos pacientes sin acceso a atención sanitaria especializada.

Por su parte, la doctora Isabel Fitni, vicepresidenta de Phileos, compartió la experiencia de las misiones médicas desarrolladas en Filipinas, donde profesionales sanitarios zaragozanos colaboran en proyectos de atención materno-infantil,

nutrición y asistencia sanitaria básica en zonas especialmente desfavorecidas.

La cirujana plástica Sonia Peña, de Fundación Sigo Adelante, relató el trabajo que la organización inició en Pakistán atendiendo a mujeres víctimas de ataques con ácido y el nuevo rumbo del proyecto en Mauritania, donde continúan ofreciendo asistencia médica y apoyo sanitario a poblaciones vulnerables.

La jornada concluyó con una mesa redonda, moderada por la presentadora Pilar Estopiñá, en la que los participantes reflexionaron sobre los retos de ejercer la medicina en otros contextos culturales, la importancia de las comunidades locales, la gestión emocional ante situaciones extremas y la necesidad de seguir impulsando y reconociendo institucionalmente la cooperación sanitaria. Una cita que volvió a poner en valor el compromiso, la solidaridad, la empatía y la vocación de quienes entienden la medicina como una herramienta capaz de mejorar vidas más allá de cualquier frontera.

El COMZ pone en marcha la asesoría de voluntades anticipadas, abierta a toda la ciudadanía

El Colegio de Médicos de Zaragoza ha puesto en marcha un servicio gratuito de asesoramiento sobre el Documento de Voluntades Anticipadas, dirigido tanto a los médicos colegiados como a la población en general.

La iniciativa nace con el objetivo de acercar y dar a conocer esta herramienta reconocida por la legislación aragonesa, que permite dejar por escrito las preferencias sobre la atención médica y los cuidados que una persona desea recibir en situaciones en las que no pueda expresar su voluntad por sí misma.

Esta asesoría corre a cargo de la Dra. Cristina Rieger Reyes, médica de Familia y formada en Acompañamiento Espiritual al final de la vida, quien ofrece atención presencial, individual y confidencial todos los martes, de 17:00 a 20:00 horas, en el Centro de Formación del COMZ, ubicado en la calle Ana Isabel Herrero, 3-5. Las consultas se realizarán exclusivamente con cita previa, que podrá solicitarse a través del correo electrónico:

voluntadesanticipadas@icomz.net



La asesoría corre a cargo de la Dra. Cristina Rieger Reyes.

Los colegios de médicos de Aragón, presentes en el acto institucional contra las agresiones a sanitarios



Javier García Tirado, presidente del COMZ; Jesús Martínez Burgui, presidente del Colegio de Médicos de Teruel y Olga Ordás Lafarga, presidenta del Colegio de Médicos de Huesca.

Los presidentes de los colegios de médicos de Aragón participaron en el acto institucional organizado por el Gobierno de Aragón con motivo del Día Europeo contra las Agresiones a Médicos y Profesionales Sanitarios, celebrado en la sede central del Servicio Aragonés de Salud, en Zaragoza.

En representación de los colegios oficiales de médicos asistieron Javier García Tirado, presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza; Jesús Martínez Burgui, presidente del Colegio de Médicos de Teruel y del Consejo de Colegios de Médicos de Aragón; y Olga Ordás, presidenta del Colegio de Médicos de Huesca.

El encuentro reunió a representantes de colegios profesionales sanitarios, responsables del Departamento de Sanidad, miembros de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado y profesionales del ámbito sanitario para reafirmar el compromiso conjunto frente a cualquier forma de violencia hacia quienes trabajan en la atención sanitaria.

Durante el acto se insistió en la necesidad de seguir avanzando en prevención, sensibilización y protección de los profesionales, así como en promover una cultura basada en el respeto y el civismo en el ámbito sanitario.

El ciclo +Que Salud del COMZ aborda en este semestre el uso de pantallas en la infancia y el cuidado de huesos y articulaciones

Durante el primer semestre de 2026, el Colegio de Médicos de Zaragoza ha celebrado dos nuevas sesiones del ciclo +Que Salud, una iniciativa divulgativa que acerca a la ciudadanía temas de interés sanitario de la mano de profesionales expertos. Ambas charlas tuvieron lugar en el Patio de la Infanta de Fundación Ibercaja, fueron inauguradas por el presidente del COMZ, Javier García Tirado, y estuvieron moderadas por la periodista Melania Bentué.

La primera sesión se celebró el 17 de febrero bajo el título "Pantallas en la infancia: una pandemia emergente". En ella participaron la doctora María Pilar Mallada Viana, pediatra en el Centro de Salud Rebolera, y el doctor Manuel Morrel Rodríguez, oftalmólogo y presidente de la Fundación Lumium Ves. Durante el encuentro se abordaron las consecuencias del uso excesivo de pantallas en niños y adolescentes, desde la disminución del tiempo de sueño y el sedentarismo

hasta las dificultades en el desarrollo de habilidades sociales y el posible impacto en la memoria, la abstracción o la interpretación.

La segunda charla tuvo lugar el martes 26 de mayo y se centró en "Cómo cuidar nuestros huesos y articulaciones: envejecer sin dolor". En esta ocasión, intervinieron la doctora Antonia Pilar Soriano Guillén, especialista en Medicina Física y Rehabilitación, y la doctora Concepción Delgado Beltrán, reumatóloga, quienes explicaron la importancia de cuidar huesos y articulaciones a lo largo de toda la vida. Además, las especialistas ofrecieron recomendaciones prácticas para prevenir el dolor y favorecer un envejecimiento con mayor calidad de vida.

Con estas dos sesiones, el ciclo +Que Salud del COMZ ha vuelto a poner el foco en cuestiones muy presentes en la vida diaria de la población, reforzando su compromiso con la educación sanitaria, la prevención y la promoción

de hábitos saludables. La siguiente charla tendrá lugar después del verano y tratará sobre las consecuencias del tabaquismo y el vapeo.



De izquierda a derecha: Melania Bentué, la Dra. Concepción Delgado, Javier García Tirado y la Dra. Antonia Pilar Soriano.

Derechos y deberes en la asistencia sanitaria, inteligencia artificial y sesgo de género

Estos han sido los temas que hemos debatido en la primera parte del XII Foro de Deontología del COMZ

Derechos y deberes en la asistencia sanitaria, inteligencia artificial, sesgo de género, violencia y certificados de defunción han sido algunos de los asuntos abordados en el XII Foro de Deontología del COMZ durante el primer semestre de 2026.

La programación se inició el 28 de enero con la Dra. Soledad Corbacho Malo, que habló sobre la Cartera de Servicios del Sistema Aragonés de Salud y los

derechos y deberes de médicos y pacientes. El 25 de febrero, el Prof. José María de Teresa Noguera centró su intervención en la Medicina 5.0 y el impacto futuro de la inteligencia artificial y la neurotecnología.

El ciclo continuó el 25 de marzo con la Dra. M.ª Dolores Serrat Moré, que abordó el sesgo de género en Medicina desde una perspectiva deontológica. El 29 de abril, la Dra. Begoña Martínez

Jarreta trató el papel del médico ante situaciones de violencia y cómo actuar en estos casos. Por último, el 27 de mayo, el Dr. Rafael Teijeira Álvarez analizó la situación actual, las novedades y el certificado electrónico en los certificados de defunción.

A través de estas sesiones, el COMZ ha vuelto a ofrecer a los colegiados un espacio de actualización y reflexión sobre cuestiones clave para el ejercicio profesional.

Los cuidados paliativos, en el centro del diálogo sanitario y social en Zaragoza

La Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza acogió el pasado 15 de abril el coloquio "Claves para el futuro de los cuidados paliativos", un encuentro de reflexión y diálogo impulsado por el movimiento Para Ti, Paliativos para reivindicar una atención más humana, digna y centrada en las personas.

En la jornada participaron el presidente del COMZ, Javier García Tirado; el decano de la Facultad de Medicina, Javier Lanuza; el director del Instituto Para Cuidar Mejor del Hospital San Juan de Dios de Santurce, Jacinto Bátiz; el presidente de CUSIRAR, Santiago Trueba; la directora gerente del Hospital San Juan de Dios de Zaragoza, Berta Sáez; y Rogelio Altisent, presidente del Consejo Científico de la Fundación Digna y director de ECOPAL Aragón.

Durante el encuentro se puso el foco en la importancia de garantizar una atención integral al final de la vida,



Fue un encuentro de diálogo y reflexión sobre cuidados paliativos

basada en el alivio del sufrimiento, el respeto a la dignidad del paciente y el acompañamiento a las familias. Asimismo, se subrayó la necesidad de impulsar una mayor sensibilización

social sobre los cuidados paliativos y de promover las "comunidades compasivas", capaces de acompañar y sostener a las personas en situaciones de enfermedad avanzada o vulnerabilidad.

La experiencia como aliada para la salud mental de las mujeres

Con motivo del Día Internacional de Acción por la Salud de las Mujeres, el Colegio de Médicos de Zaragoza celebró el 27 de mayo la charla junto a la Casa de la Mujer bajo el título "¿Creces o envejeces? La experiencia como aliada para nuestra salud mental".

El encuentro estuvo impartido por la neuropsiquiatra Patricia Gracia García, quien reflexionó sobre el

paso del tiempo, las experiencias que conforman nuestra identidad, la vulnerabilidad y la importancia de cuidar la salud mental en todas las etapas de la vida.

La sesión reunió a numerosas asistentes en una tarde marcada por el diálogo, la escucha y el aprendizaje compartido en torno al bienestar emocional de las mujeres.



208 alumnos de la promoción 2020-2026 de Medicina celebran su graduación

El Auditorio de Zaragoza acogió este acto que cada año organizan conjuntamente el Colegio de Médicos de Zaragoza y la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza, junto a Mutual Médica.



Momentos para recordar: un semestre muy especial en el PASYAD



En el Pasyad hemos hecho muchas actividades este semestre. Aquí os dejamos solo una pequeña muestra de cómo hemos disfrutado.



MOVIMIENTO COLEGIAL ENERO-MAYO 2026

Altas nuevas: 259
 Altas nuevas procedentes de otros colegios: 51
 Reingresos: 25
 Bajas por traslado a otras provincias: 48

Bajas por otras causas: 4
 Fallecidos: 18
 Jubilados: 68
 Número total de colegiados: 8.850

La importancia de la protección aseguradora en los médicos

Para el ejercicio de la profesión médica, contar con la protección aseguradora adecuada tanto en el ámbito personal como en el profesional y empresarial es importante para proteger tu carrera profesional y tu patrimonio. Por este motivo, contar con un asesor ayuda a detectar desajustes y a adaptar las coberturas a cada momento, evitando pagar de más o quedar desprotegido.

¿Qué seguros debería revisar especialmente un médico?

En el caso de los médicos —especialmente aquellos que ejercen como profesionales autónomos o combinan la pública con la privada—, la revisión de seguros adquiere una relevancia especial en el ámbito de la protección económica, dada su dependencia directa de los ingresos derivados de la actividad profesional. En este contexto, existen determinados seguros que resultan clave para su estabilidad financiera:

- **Responsabilidad civil profesional:** es una de las coberturas esenciales. Ante una eventual reclamación por parte de un paciente, no disponer de una póliza adecuada puede implicar tener que asumir costes elevados, comprometiendo el patrimonio personal.
- **Baja laboral:** en caso de incapacidad laboral temporal, la imposibilidad de ejercer durante un tiempo comporta una reducción inmediata de los ingresos, mientras que muchos gastos —tanto personales como profesionales— se mantienen e incluso pueden incrementarse. Esto puede generar un desequilibrio económico significativo si no se dispone de una protección adecuada.
- **Seguro de accidentes:** el seguro de accidentes ofrece protección económica ante lesiones derivadas de un accidente, tanto en el ámbito profesional como personal. Habitualmente, incluye indemnizaciones en caso de invalidez permanente —ya sea total o parcial en base a un baremo establecido— o fallecimiento, que pueden ayudar a compensar la pérdida de ingresos; también puede contemplar gastos médicos o de hospitalización, entre otras coberturas.
- **Seguro de salud:** disponer de un seguro de salud adecuado permite acceder con agilidad a servicios médicos, pruebas diagnósticas y especialistas, reduciendo

tiempos de espera y facilitando una atención continuada.

- **Invalidez y seguro de vida:** estos seguros constituyen una herramienta clave de previsión. Permiten cubrir situaciones de invalidez permanente, total o absoluta, así como el riesgo de fallecimiento, protegiendo tanto al profesional como a su entorno familiar ante una posible bajada de ingresos. Además, pueden contribuir a hacer frente a obligaciones financieras pendientes.
- **Jubilación:** la planificación de la jubilación es un deber fundamental para garantizar la continuidad del nivel de vida en el futuro.

En definitiva, una revisión periódica y estructurada de estas coberturas permite al médico anticipar riesgos, optimizar recursos y garantizar una protección alineada con su realidad económica y profesional en cada etapa de su vida.

En caso de tener una consulta o clínica médica, ¿qué riesgos debes proteger?

Cuando, además del ejercicio profesional, se gestiona una consulta o clínica médica, es necesario ampliar el enfoque de la protección aseguradora para incluir los riesgos propios de la actividad empresarial.

- **Seguro multirriesgo de la clínica/ consulta:** es una cobertura que protege tanto el local —ya sea en propiedad o en régimen de alquiler— como su contenido ante riesgos como incendios, robos, daños por agua u otros siniestros. Puede incluir garantías de responsabilidad en relación con terceros o empleados.
- **Seguro de avería de maquinaria y equipos informáticos:** esta cobertura protege ante daños accidentales como sobretensiones, caídas, derrames de líquidos o robos, minimizando el impacto económico y operativo que estas incidencias pueden generar.
- **Responsabilidad civil de la sociedad:** cuando la actividad se desarrolla a través de una sociedad, se amplía la exposición a reclamaciones, que pueden dirigirse tanto contra el profesional como contra la empresa o centro médico.
- **Responsabilidad civil de administradores y directivos (D&O):** los administradores y directivos pueden

verse expuestos a reclamaciones derivadas de decisiones tomadas en el marco de su gestión. Estas situaciones pueden comprometer su patrimonio personal, por lo que esta cobertura específica resulta fundamental para protegerlos ante posibles responsabilidades.

- **Seguro de Ciberriesgos:** a pesar del cumplimiento de la normativa vigente (especialmente sensible con los datos de salud), existen riesgos fuera del control de la empresa que pueden derivar en la paralización de la actividad, reclamaciones de terceros o en sanciones por parte de la autoridad competente, con un impacto económico relevante.
- **Seguros colectivos para los trabajadores:** la incorporación de coberturas como salud, vida o accidentes para el equipo humano contribuye a mejorar su bienestar, motivación y fidelización. Además, estas soluciones pueden ofrecer ventajas fiscales tanto para la empresa como para los empleados, convirtiéndose en una herramienta útil de gestión del talento.

Una revisión sencilla con mucho valor

No se trata únicamente de disponer de seguros, sino de garantizar que estos sean los adecuados en cada momento. La revisión periódica de las coberturas es una acción sencilla, pero con un alto valor añadido, que te permitirá obtener una visión clara de tu situación aseguradora, identificar áreas de mejora y adaptar las coberturas a tus necesidades reales, con criterios de eficiencia y protección.

Si hace tiempo que no revisas tus seguros, ahora es un buen momento para hacerlo. **Solicita una revisión gratuita y sin compromiso y un asesor especialista de Arabrok analizará tu estado asegurador y te ofrecerá una orientación personalizada.**

Nuestra oficina en el Paseo de la Independencia, 5, principal derecha, Zaragoza. El horario de atención es de lunes a viernes de 9:00 h a 19:30 h

El teléfono gratuito 900 83 16 26 o en el 976 38 80 11 ext. 154 / 156

Los correos electrónicos info@arabrok.es o seguros@comz.org

La correduría especializada en seguros para médicos

Ofrecemos a los colegiados del COMZ **protección aseguradora personalizada** y en condiciones ventajosas, tanto en el ámbito personal como profesional y empresarial.



Asesoramiento personalizado



Soluciones a medida



Acceso a condiciones especiales






Gestión integral de siniestros



Solicita sin compromiso una revisión gratuita de seguros

Solicita una revisión gratuita de seguros

 www.arabrok.es
 info@arabrok.es
 900 831 626

Oficina:
Pº Independencia, 5, pral. dcha
50001 Zaragoza

Sede del COMZ:
Paseo Ruiseñores, 2
50006 Zaragoza

Profesionales al servicio de profesionales

El COMZ actúa como colaborador externo de ARABROK MEDIACION SLU. NIF B-01766625. Domicilio social: Paseo Independencia 5 pral. dcha, 50001 Zaragoza. Inscrita en el Registro Mercantil de Zaragoza, al tomo 4479, folio 66, hoja número Z-67410, inscripción 1a, con clave DGSFP J3848. Póliza de Responsabilidad Civil y capacidad financiera conforme el art. 157 del RDL 3/2020, de 4 de febrero, de transposición de la Directiva (UE) 2016/97, sobre la distribución de seguros.

El Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza actúa como colaborador externo de ARABROK MEDIACION SLU. NIF B-01766625. Domicilio social: Paseo Independencia 5 pral. dcha, 50001 Zaragoza. Inscrita en el Registro Mercantil de Zaragoza, al tomo 4479, folio 66, hoja número Z-67410, inscripción 1a, con clave DGSFP J3848. Póliza de Responsabilidad Civil y capacidad financiera conforme el art. 157 del RDL 3/2020, de 4 de febrero, de transposición de la Directiva (UE) 2016/97, sobre la distribución de seguros.

Repasemos las complicaciones psiquiátricas de los corticoides, cómo detectar y manejarlas

Cada vez con más frecuencia diagnosticamos en Psiquiatría alteraciones psiquiátricas relacionadas con los corticoides. Son fármacos ampliamente utilizados en Medicina debido a sus propiedades antiinflamatorias e inmunosupresoras altamente eficaces. Es sabido que no están exentos de efectos adversos y que pueden inducir glaucoma, osteoporosis, diabetes, etc pero queremos recordar que también trastornos psiquiátricos.

Ya en los años 50 se describió la "psicosis esteroidea" y en la actualidad el Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (DSM-5) incluye la psicosis inducida por esteroides dentro del Trastorno psicótico inducido por sustancias. Estas alteraciones psiquiátricas son dosis-dependientes, aumentando significativamente el riesgo con dosis de 40mg/día o superiores. En general, los síntomas psiquiátricos leves son los más frecuentes, afectando aproximadamente al 70-75% de los pacientes tratados. Las reacciones moderadas se presentan en torno al 28%, mientras que las complicaciones psiquiátricas graves aparecen en un 5-18% de los casos.

Son complicaciones psiquiátricas asociadas al uso de corticoides los trastornos del ánimo, la manía y la psicosis inducida por esteroides

Los trastornos del ánimo son los más frecuentes, de manera que algunos estudios señalan los cuadros de manía e hipomanía como los predominantes, emergiendo los síntomas psicóticos en el contexto del propio cuadro maniaco.

Todas estas cifras coinciden con nuestra experiencia en la práctica psiquiátrica actual y se hacen especialmente relevantes de tener en cuenta en pacientes con antecedentes de trastorno bipolar o patologías afectivas.

Recordemos la clínica:

La manía es la manifestación más común en tratamientos de corta duración con corticoides. Según DSM-5, se caracteriza por un estado de ánimo persistentemente elevado, asociado a un incremento de la energía y actividad, insomnio, deterioro funcional significativo y puede acompañarse de síntomas psicóticos, llegando por tanto a una alteración del juicio de la realidad y a consecuencias conductuales de relevancia o riesgo.

Son síntomas de alarma: insomnio, hiperactividad y aceleración del pensamiento.

La existencia de antecedentes psiquiátricos, es un importante factor de riesgo para la aparición de manifestaciones psiquiátricas con el uso de corticoides, ya que pueden producir:

- **Exacerbación de síntomas:** empeorando gravemente incluso en personas previamente estables.

- **Reactividad incrementada:** la clínica puede aparecer de forma más rápida (en los primeros días de tratamiento) y ser más resistente a los antipsicóticos.
- **Recurrencia:** aquellos pacientes que ya sufrieron un episodio neuropsiquiátrico por corticoides tienen un riesgo estimado de recurrencia del 32% en tratamientos futuros.

El riesgo aumenta con dosis superiores a 40 mg/día y es mayor en personas con antecedentes psiquiátricos, como trastorno bipolar

Qué podemos hacer:

La estrategia principal siempre que sea posible, es la interrupción completa del tratamiento corticoideo, o reducción de dosis. Se estima que ante la retirada del tratamiento con corticoides, se logra la remisión total de la clínica psiquiátrica en hasta el 93% de los casos, siendo dicha recuperación más rápida cuando la suspensión es completa en comparación con una reducción progresiva de la dosis.

Como segundo paso, para el control de los síntomas graves o en aquellos casos en los que persiste la clínica, el manejo se centra en el uso de antipsicóticos (primer escalón terapéutico), estabilizadores del ánimo y benzodiazepinas, siendo

objetivo muy importante combatir el insomnio.

Desde atención primaria, para la prescripción de antipsicóticos en el manejo de la manía o psicosis inducida por corticoides, se recomienda utilizar los atípicos o de segunda generación, ya que se asocian con menor frecuencia de efectos adversos. Diferentes fuentes bibliográficas respaldan la eficacia de la olanzapina, con buena tolerabilidad y que es particularmente efectiva junto con risperidona para el control de alucinaciones y clínica delirante; quetiapina, valorada por su efecto eutimizante y sedante, además de su buena tolerabilidad en pacientes con comorbilidades, o aripiprazol.

Por último, las benzodiazepinas pueden ser coadyuvantes para la agitación, ansiedad e insomnio, que frecuentemente acompañan a los cuadros de manía.

El abordaje principal es reducir o suspender los corticoides y tratar los síntomas con antipsicóticos atípicos, benzodiazepinas y estabilizadores del ánimo

Podemos prevenir

La prevención incluye medidas como revisar los antecedentes psiquiátricos, utilizar la mínima dosis de corticoide posible, así como la educación al paciente y a sus familiares sobre los síntomas de alarma y la necesidad de mantener una supervisión estrecha durante las primeras semanas de tratamiento y en caso de síntomas psiquiátricos consultar lo antes posible.

Ejemplifiquemos con un caso clínico

Mujer de 44 años con antecedentes médicos relevantes de 1/ hipotiroidismo post tiroidectomía por cáncer papilar de tiroides hace 3 años, con respuesta completa al tratamiento, 2/ ingreso en Unidad de Corta Estancia de Psiquiatría por cuadro maniaco en el contexto oncológico descrito tras la administración de corticoides. Tratamiento con levotiroxina sódica, yoduro potásico y sulfato ferroso.

Consulta en urgencias por disnea en relación con bronquitis aguda, pautándose inhalador formoterol 6 microgramos + beclometasona 100 microgramos y prednisona vía oral a dosis de 5 mg al día.

Diez días después, consulta a su médico de atención primaria por verborrea, insomnio, desorganización conductual e inquietud psicomotriz. Es remitida a urgencias para valoración por psiquiatría.

Se decide ingreso en psiquiatría por síndrome maniaco. Se suspende la pauta de corticoide y se instaura quetiapina, dada la clínica moderada de los síntomas, para posteriormente reforzar el tratamiento con risperidona por mantenerse la taquipsiquia y expansividad con disforia, pero sin clínica alucinatoria o delirante. Finalmente, se logra estabilidad del ánimo y se controlan las alteraciones conductuales, por lo que es dada de alta con tratamiento con clonazepam y risperidona en pauta descendente.

Paula Diaz-Urgorri del Sol, Psiquiatra, H. U. Royo Villanova. Isabel Millán Remacha, MIR Psiquiatría 1º año H. U. Royo Villanova. Andrea Pizarro Soria, MIR Psiquiatría 1º año CRP Ntra Sra del Pilar. Beatriz Gimeno García, MIR Psiquiatría Infantojuvenil 1º año H. U. Royo Villanova

Protocolo de Tratamiento para Síntomas Neuropsiquiátricos por Corticoides

Estrategia terapéutica basada en un enfoque escalonado que prioriza la eliminación del agente causante. El manejo farmacológico se reserva para síntomas graves o cuando la retirada no es viable.

Tratamiento

1º Reducción o Retirada de Corticoides

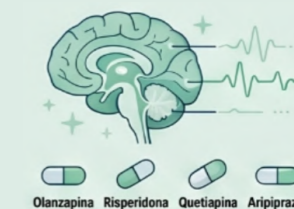
Pilar terapéutico que logra la recuperación completa en el 93% de los casos.

La suspensión completa suele ofrecer una recuperación más rápida que el tapering.



2º Uso de Antipsicóticos Atípicos

Primer escalón farmacológico preferido por su menor riesgo de efectos adversos graves.



3º Adyuvancia con Benzodiazepinas

Utilizadas para el control sintomático de la agitación, ansiedad e insomnio.



#NoteenREDES, la campaña de la OMC para combatir la desinformación sanitaria entre los jóvenes

▲ Esta iniciativa busca alertar sobre la desinformación sanitaria en redes sociales y advertir del riesgo de las pseudoterapias y el intrusismo

La Organización Médica Colegial (OMC) ha lanzado #noteenREDES, habla con tu médico, una nueva campaña audiovisual dirigida especialmente a jóvenes que busca alertar sobre la desinformación sanitaria en redes sociales y advertir del riesgo de las pseudoterapias y el intrusismo.

La campaña se compone de cuatro píldoras en video, adaptadas a los lenguajes y formatos de Instagram, TikTok y YouTube, que desmontan algunos de los contenidos virales más extendidos entre adolescentes.

Productos "mágicos", promesas ilusorias, tratamientos milagrosos en salud mental, dietas sin respaldo científico y otros cuidados basados en mitos y recomendaciones sin base científica son los temas que abordan estos videos que muestran la facilidad con la que cualquiera puede caer en mensajes seductores, pero de alto riesgo para la salud individual o colectiva, como el movimiento antivacunas.

Enmarcada en la línea de acción de la OMC contra las pseudociencias y pseudoterapias; la iniciativa recuerda que los ciudadanos tienen derecho a tomar decisiones sobre su salud basándose en la información realizada por un médico colegiado y habilitado para el ejercicio, y ofrece las fuentes para verificarlo en espacios como la web de la Organización Médica Colegial.

El mensaje es claro y directo: No te dejes engañar por videos virales, sospecha, consulta siempre fuentes oficiales, desconfía de soluciones mágicas, contrasta la información y habla con tu médico/médica.

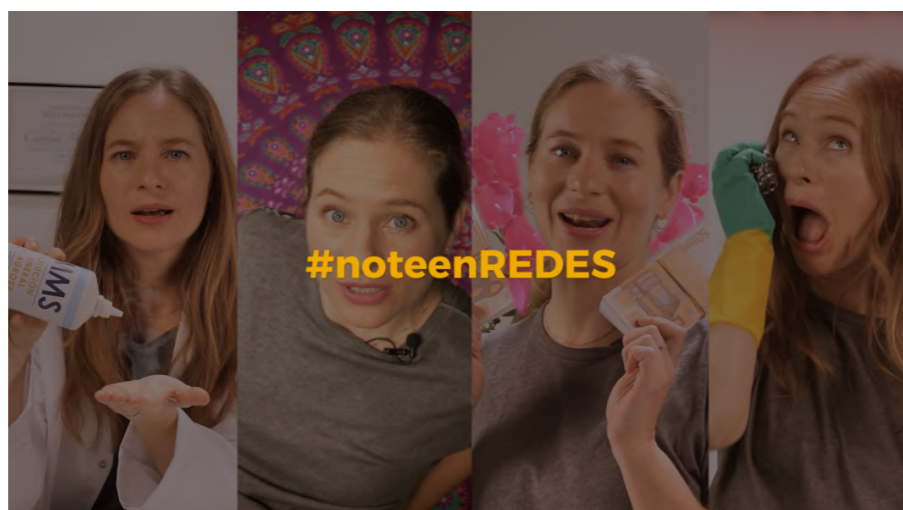
▲ Una campaña para compartir y viralizar

Esta campaña responde al deber deontológico de la profesión médica de velar por la calidad y la seguridad de la atención sanitaria, también en el entorno de la comunicación digital.

Por todo, ello y coincidiendo con la conmemoración del Día Mundial de la Salud, la Organización Médica Colegial y los Colegios de Médicos, animan a las instituciones sanitarias, académicas y científicas, las organizaciones de pacientes, profesionales de la comunicación y a toda la ciudadanía a difundir y compartir los videos con el hashtag #noteenREDES para amplificar un mensaje esencial: tu salud no es un reto viral, contrástala siempre con profesionales.

En línea con esta campaña, la OMC también ha publicado el Decálogo Ético y Científico frente a Pseudociencias Sanitarias, una guía para ayudar a reconocer información sanitaria fiable y evitar prácticas sin base científica que pueden poner en riesgo la salud así como a identificar señales que alertan de pseudoterapias y cómo detectar publicidad engañosa o intrusismo profesional.

Ver campaña completa



La campaña se compone de cuatro píldoras en video para redes sociales

In memoriam.

ENTRE EL BLANCO DE LA BATA Y EL AZUL DEL UNIFORME: EN RECUERDO DEL DR. MIGUEL ÁNGEL ARTIGAS AÍNA

Hoy las sirenas en Zaragoza no anuncian una emergencia, sino un duelo que nos encoge el alma. Se ha marchado no solo un médico excelente, sino un pilar fundamental de nuestro Cuerpo de Bomberos. Miguel Ángel no era alguien que esperaba a que la vida le llegara a él; él mismo salía a buscarla allí donde el peligro era más real, donde el humo cegaba y el tiempo se agotaba.

Quienes compartimos guardias con él, sabemos que su presencia infundía una calma sobrenatural. En el caos de un accidente en la Z-30 o en la tensión de un rescate en el Casco Histórico, su voz era el ancla. Como médico de bomberos, poseía esa dualidad única: la precisión quirúrgica del científico y la bravura inquebrantable del bombero. No solo curaba cuerpos; sostenía el ánimo de sus compañeros cuando las fuerzas flaqueaban.

Zaragoza ha perdido a un servidor público ejemplar. Miguel entendía que su estetoscopio y su casco eran herramientas de una misma misión: la protección de sus

vecinos. Recordaremos siempre su capacidad para mirar a los ojos al paciente en el momento más crítico y transmitirle que no estaba solo. Esa humanidad, ese "toque maño" de nobleza y tesón, es lo que hoy nos deja un vacío en el alma imposible de llenar.

Tu silla en el comedor del parque Nº 1 estará vacía, pero tu eco resonará en cada salida, en cada entrenamiento y en cada vida que ayudaste a salvar. Nos dejas el listón muy alto y una lección de vida: que la medicina es un acto de amor y el ser bombero es un compromiso de honor.

Compañero, descansa en paz. Tu último turno ya ha terminado, pero tu guardia será eterna en nuestra memoria. Que el viento del Moncayo lleve nuestro agradecimiento hasta donde estés. Siempre serás uno de los nuestros.

"Al servicio de la vida, hasta el último aliento".

Descansa en Paz, Miguel y que la tierra te sea leve.

Equipo médico bomberos Zaragoza



Necrológicas

Colegiados fallecidos enero-mayo 2026

COLEGIADO	FALLECIMIENTO
ALMAZÁN GUILLÉN, FRANCISCO	18/03/2026
ARAGÓN ROBLES, MARÍA CARMEN	02/02/2026
CARRERAS CALVETE, ANTONIO	01/03/2026
CARRERAS ZABALLOS, SANTIAGO	23/02/2026
CONDE TOMÁS, M. CARMEN	12/02/2026
DE LOS MÁRTIRES DOMÍNGUEZ, IRENEO	23/01/2026
DE VICENTE GONZÁLEZ, FRANCISCO JAVIER	18/02/2026
GAUDO GAUDO, FRANCISCO JOSÉ	05/03/2026
HERRAIZ SOLER, JESÚS	31/03/2026
IZUEL ARTIGAS, CARLOS JAVIER	10/04/2026
LÓPEZ MELÚS, ÁLVARO	04/04/2026
ORCAL CASTILLO, MARÍA CARMEN	13/05/2026
PICO SOLER, MARÍA VICTORIA	01/04/2026
PIQUERAS GAYÓ, JOSÉ	16/03/2026
SÁNCHEZ MORENO, ANTONIO	25/02/2026
SANCHO RUBIO, MARÍA CRISTINA	23/04/2026
URBANO DUCE, SALVADOR	03/05/2026
VAL CALVETE, EUSEBIO	09/04/2026


UNIQUE
RESIDENCIAL

ENTREGA DE LLAVES EN 2027

UNA FORMA DISTINTA DE VIVIR

16 VIVIENDAS EXCLUSIVAS PARA QUIENES QUIEREN MÁS

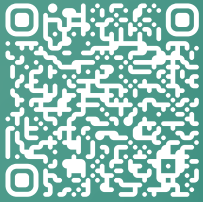
Amplias viviendas: desde 156 m² útiles · Zonas comunes: 4.500 m² con club social, pista de pádel y piscina
Eficientes: Edificio de Consumo energético Casi Nulo, Certificación A



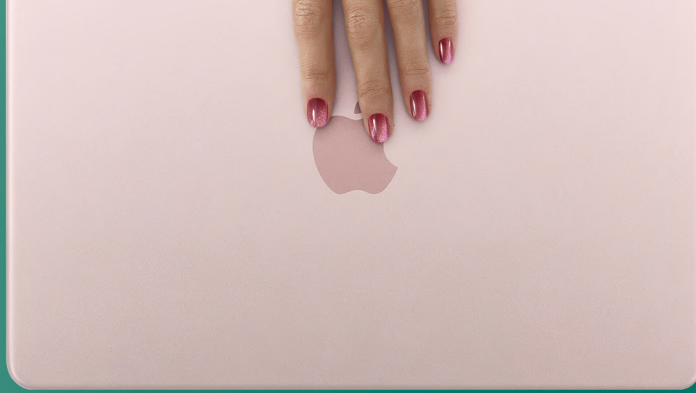
976 231 666 · uniquerresidencial.com

Las imágenes carecen de valor contractual, únicamente suponen una descripción orientativa de las características generales del resultado final de la obra a efectos de publicitar la promoción, por lo que su detalle puede no corresponder con el proyecto ni la Memoria de Calidades a suscribir con el comprador. Toda la información relativa al R. D. 515/1989 se encuentra en nuestras oficinas.


Brial



Ventajas por pertenecer al Colegio de Médicos



Hola :) Soy tu MacBook Neo

Hazte cliente y cumple condiciones*. ¡Entra y descúbrelo!

cajaruraldearagon.es | [in](#) [X](#) [f](#) [@](#) [v](#) [d](#)

*Promoción de MacBook Neo a **coste cero** para nuevos clientes que cumplan requisitos: 1. Domiciliación de nómina o pensión durante 24 meses (si es igual o superior a 2.000 €, MacBook Neo sin coste para el cliente y, si es igual o superior a 1.400 €, MacBook Neo por 199 €); 2. Uso de tarjeta de crédito de Caja Rural de Aragón (1.500 € en compras al año durante 2 años); 3. Mantenimiento de saldo medio mensual de 10.000 € durante 12 meses; 4. Uso de Bizum vinculado a Caja Rural de Aragón durante 24 meses. La entrega del objeto tributa en el impuesto sobre la renta de las personas físicas como rendimiento del capital mobiliario en especie sujeto a ingreso a cuenta según la legislación vigente. Promoción no acumulable a otras ofertas por domiciliación de nómina/pensión o para nuevos clientes.

MÁS INFORMACIÓN



 **Caja Rural de Aragón**