



**Nosotros,
también cuidamos de ti!**

DESCUENTOS ESPECIALES COLEGIADOS ICOMZ

Vida-Accidentes-Invalidez profesional
Salud-Autos-Hogar-Ahorro/pensiones
Responsabilidad civil-Daños
Y mucho más!



1946

CORREDURIA DE SEGUROS, S.L.
Asociado a
Willis Towers Watson | | | | |
Networks

www.spr1946.es

spr@perezozas.com

ARAGÓN médico

EDITA
Ilustre Colegio
Oficial de Médicos
de Zaragoza.

DIRECTORA
Dra. Concepción
Ferrer Novella.

COORDINADORA
M^ªRosa
Arróspide Aranda.
prensa@comz.org

**CONSEJO DE
REDACCIÓN**
Dr. Belén Lomba
García.
Dr. Francisco Javier
García Tirado.
Dr. José Manuel
Cardiel Pérez.
Dr. Agustín
Rodríguez Borobia.

DISEÑO
Victor Meneses
Lobera.

FOTOGRAFÍAS
Colegio de Médicos
y la colaboración
de Chus Marchador.
[fotografia@chus-
marchador.com](mailto:fotografia@chus-
marchador.com)

PUBLICIDAD
María de Miguel
de Miguel.
Tel. 976 388 011.
[mrdemiguel@
comz.org](mailto:mrdemiguel@
comz.org)

EJEMPLARES
2.700

IMPRESIÓN
ARPIRELIEVE,
Gutenberg, 13.
50015 Zaragoza.

Las opiniones
vertidas por los
columnistas no
tienen porqué
ser asumidas
por la revista.
Responderán
al derecho de
libertad de
expresión y
al carácter
democrático de
una institución

colegial que
da cobertura a
todos y cada
uno de sus
colegiados
independiente-
mente de sus
creencias e i
deas políticas.

IMPRESO EN PAPEL
100% RECICLADO

sumario

04 Editorial

06 En Portada

Radiografía de la mortalidad en la
profesión médica.

16 Noticias de tu Colegio

Reivindicaciones ante el Salud.
Declaración de la OMC.
Las cuentas del COMZ.
Proyectos de las Sociedades
Científicas.
Formación Continua.
Cooperación mediante la AMT.

35 Actualidad en las vocalías

36 Deontología
El nuevo Código.

38 Vivir la Medicina

40 Acción Social

42 Cooperación

44 Con mucho arte

46 Zaragoza Valley con la Salud

47 Necrológicas

Los profesionales médicos y su salud

E

n este último trimestre del año, dos estudios muy interesantes han visto la luz dentro de la Organización Médica Colegial (OMC).

Uno de ellos, en el que tenemos el orgullo de participar desde la Cátedra de Profesionalismo y Ética Médica de la Facultad de Medicina de Zaragoza, se analiza cómo actúa el médico ante su propia enfermedad. En el otro estudio, se analizan las causas de muerte de los profesionales médicos y se comparan con la población general.

En ambos casos los resultados sorprenden. Los datos preliminares del estudio de cómo actúan los médicos ante su propia enfermedad son cuando menos curiosos. En muchos casos las dolencias se descubren tarde, ya sea por obviar la consulta reglada o por una tendencia generalizada a la automedicación. La mayor parte de los profesionales acuden directamente al especialista que consideran el adecuado y son frecuentes las consultas de pasillo, sin un protocolo ni un seguimiento adecuado. Conductas sorprendentes que se deberían intentar cambiar.

Concha Ferrer Novella

Presidenta del Colegio de Médicos de Zaragoza

“

“Trabajemos entre todos para que el suicidio deje de ser un tema tabú y pongamos en marcha herramientas para prevenirlo”

“Desde el COMZ estamos estudiando crear un teléfono de atención continuada, con medidas de confidencialidad como mantiene el programa PAIME”

Por su parte, el estudio en el que se analizan las causas de mortalidad de los facultativos, entre los años 2005-2014, revela datos como que las principales causas de muerte por enfermedad coinciden en los distintos tramos de edad, entre los médicos y la población general. De los 30 a 39 años las principales causas de mortalidad son las causas externas, de los 39 a 79 años son los tumores y, por encima de los 80 años, son las causas circulatorias.

Pero si algo nos sorprende y preocupa son los resultados de las causas externas de mortalidad. La principal causa es el suicidio, tanto en la población en general como entre los médicos, siendo la incidencia más elevada en la población médica.

Estos resultados nos hacen plantearnos que las vías para abordar este problema de salud pública se deben realizar desde el ámbito preventivo, estableciendo los mecanismos por los cuales disminuyamos su magnitud y seamos capaces de constituir medidas preventivas para minimizar su efecto.

Desde el Colegio de Médicos de Zaragoza vamos a trabajar para crear un teléfono de atención continuada, con medidas de confidencialidad como mantiene el programa PAIME, con la ayuda y el compromiso de un grupo de profesionales expertos para luchar contra este dato negativo tan significativo.

Entre todos trabajemos para que el suicidio deje de ser un tema tabú y pongamos en marcha herramientas que ayuden a prevenirlo.

¿Qué es la Fundación para la Protección Social de la OMC?

Una entidad de carácter social y sin ánimo de lucro. Un ejemplo único de solidaridad entre sus socios protectores, médicos colegiados de toda España, para ayudar a otros compañeros y familiares cuando más lo necesitan.

La FPSOMC presta atención y ayuda integral a los médicos y a sus familias a través de servicios y múltiples prestaciones: asistenciales y educacionales, para conciliación y la autonomía personal en el hogar de personas con discapacidad o dependencia, así como para la promoción de la salud del médico y la protección del ejercicio profesional.

Con tan solo 2€ al mes puedes contribuir a la protección social de tus compañeros y sus familias cuando más lo necesitan.
¡Hazte socio protector!

Toda la información en: www.socioprotector.es



Para mis pacientes, soy su neuróloga. Para mis compañeros, su Socia Protectora.

Estoy acabando la especialidad. Me espera una vida tan apasionante como exigente. Como la de cualquier médico. Por eso creo que entre compañeros debemos cuidarnos. Y por eso al colegiarme me hice también socia de la Fundación para la Protección Social de la OMC. Porque desde ella atienden a los médicos y a sus familias con necesidades especiales de protección social. Llegan donde otros no llegan. Date de alta tú también como Socio Protector por solo 2€ al mes*. Solicita más información en www.socioprotector.es

FUNDACIÓN PARA LA PROTECCIÓN SOCIAL DE LA OMC
Médicos que protegemos a médicos

Dra. Lorena Caballero Sánchez
MIR. Neurología
Nº de colegiada: 404003118

*Aportación anual de 23,77€ tras aplicar el 75% de la desgravación fiscal a excepción del País Vasco y Navarra (consultar fiscalidad especial).

OMC ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA FUNDACIÓN PARA LA PROTECCIÓN SOCIAL

La tasa de suicidio en los médicos es superior que en el resto de la sociedad

▲ El suicidio es la principal causa de muerte no natural. El porcentaje medio de suicidios de la población española general está en el 0,8% y el dato se eleva hasta el 1,3% en el caso de los médicos

▲ Las médicas tienen un porcentaje de suicidios 8,6% mayor que las mujeres de la población general

▲ Los suicidios entre los profesionales médicos son más numerosos entre los 40 y los 59 años

(*)

Comparativa Suicidio Médicos versus Población en General (2005-2014). Estudio de la OMC sobre las causas de la mortalidad en la profesión médica española. Fuente: INE. 3.822.751 defunciones entre 2005 y 2014 (Población general de 30 años o más). Base muestral: Fichero OMC-CGCOM. 9.184 médicos colegiados fallecidos entre 2005 y 2014. Se excluye Barcelona.

Evolución del porcentaje de suicidio. Comparativa (*)



El suicidio constituye uno de los problemas más importantes de la salud pública mundial. En España, los datos aportados por el Instituto Nacional de Estadística lo sitúan, desde el año 2008, como primera causa no natural de muerte, superando a los fallecidos por accidentes de tráfico. Esta situación se mantiene invariable hasta la actualidad.

Esta terrible tragedia de la sociedad moderna también afecta, incluso con mayor incidencia, a la profesión médica, ya que el porcentaje medio de suicidios en los facultativos se sitúa en el 1,3% frente al 0,8% de la población en general.

Una cifra todavía más diferenciada si se comparan las tasas en la población femenina general con las de la población médica. El 45,8% de las defunciones de

facultativas por causas no naturales fueron por suicidio frente al 37,2% de las mujeres de la población general, es decir: las médicas tienen un porcentaje de suicidios 8,6% mayor. En el caso de los médicos varones, el suicidio representa el 28,9% de las muertes por causas externas, un 1,5 por ciento más que la población general. No obstante, si analizamos la tasa de suicidio en la población general, la tasa de suicidio en los hombres es cuatro veces más alta que en las mujeres.

Esta es la situación que reflejan los datos recientemente publicados en el 'Estudio de mortalidad de la profesión médica', que ha elaborado el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM). Se trata del primer trabajo de este tipo que se presenta en España con datos procedentes de este órgano, de los registros de los colegios de médi-

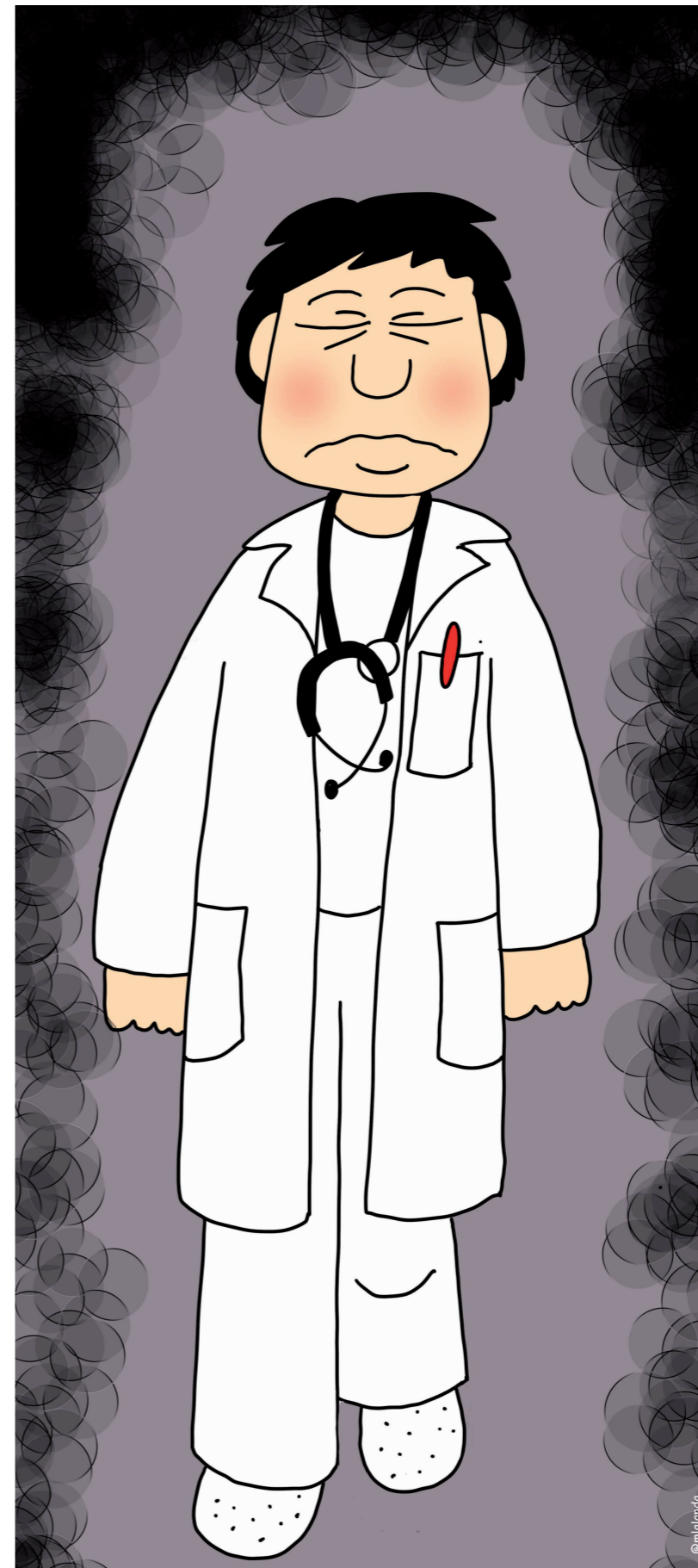


ILUSTRACIÓN: @mlalanda

Ante planteamientos suicidas, busca siempre ayuda

Las personas que se plantean el suicidio están inmersos en un sufrimiento insopor- table, no encuentran salida posible ante la situación en la que se encuentran, se sienten solos, incomprensidos y piensan que nadie les puede ayudar.

Sin embargo, las personas que se encuentran en riesgo ante estos sentimientos siempre pueden buscar ayuda. La administración pública y entidades sin ánimo de lucro disponen de recursos sanitarios, sociales y educativos para atender en cualquier momento a las personas que se debaten entre la vida y la muerte.

Pueden encontrar apoyo en el Teléfono de la Esperanza 976232828 y 717003717 o en el 112 y 061.

cos y del Instituto Nacional de Estadística (INE). Un estudio que se ha realizado a lo largo de 3 años y que recoge las causas por las que han fallecido 9.184 médicos de España, en el periodo comprendido entre 2005 y 2014.

En este informe se destaca además que, mientras que en la población general el porcentaje de suicidios se mantuvo constante a lo largo del periodo estudiado, entre los médicos este porcentaje ha aumentado. Concretamente, oscila entre un mínimo en 2007 del 0,47%, hasta alcanzar un máximo de casi un 2% en 2013.

Por sexos, de las 119 muertes por suicidio en la profesión médica, en este periodo de tiempo analizado, 81 fueron de hombres y 38 de mujeres. Esto supone que el 68% de las muertes atribuidas a un suicidio son de hombres.

Por tramos de edad, los suicidios entre los médicos son más numerosos entre los 40 y los 59 años, mientras que entre la población general el mayor porcentaje se da entre los 30 y los 39 años. El 37% de las defunciones de médicos por suicidio se da entre los 50 y los 59 años, dos décadas más tarde que entre la población general. De Igual modo, es llamativo que el 16% de las los fallecimientos de médicos por suicidio se da entre los 30 y 39 años.

RADIOGRAFÍA DE LA MORTALIDAD EN LA PROFESIÓN MÉDICA

Aragón es la cuarta CCAA con mayor porcentaje de muertes de médicos por suicidio



El 2,1% de las defunciones de médicos aragoneses, entre 2005 y 2014, fueron por esta causa

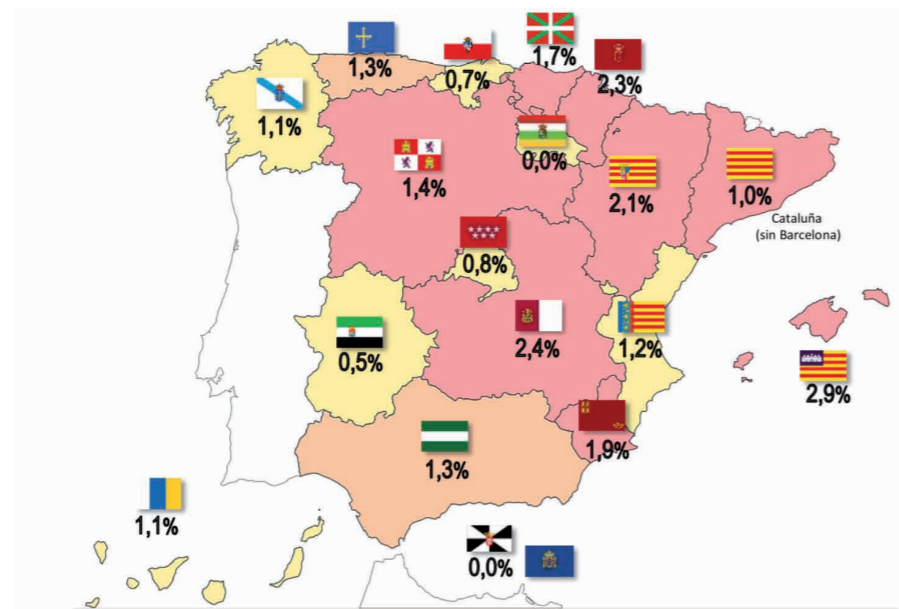
Baleares registra con un 2,8% la mayor tasa de muertes de médicos por suicidio. Le siguen Castilla La Mancha y Navarra

El análisis por Comunidades Autónomas de los resultados del "Estudio de mortalidad de la profesión médica", de la Organización Médica Colegial (OMC), revela que Aragón es la cuarta región con mayor porcentaje de muertes de médicos por suicidios.

El informe de la OMC refleja que entre 2005 y 2014 un 2,1% de los 426 facultativos fallecidos en Aragón se suicidaron. Un porcentaje que está muy por encima de la media española que se sitúa en 1,3%.

Además, al igual que en el resto de Comunidades Autónomas, en Aragón la tasa de suicidio en la profesión médica es superior que en la población en general. Según este estudio, el porcentaje medio de suicidios de la población aragonesa general es de 0,7%, es decir, 1,4% menos que en la población médica.

Porcentaje de suicidios sobre el total de defunciones por CC. AA. (*)



(*)

Estudio de la OMC sobre las causas de la mortalidad en la profesión médica española. Base muestral: Fichero OMC-CGCOM. 9.184 médicos colegiados con datos de CC.AA. de residencia fallecidos entre 2005 y 2014.

Baleares, con un 2,9%, es la Comunidad Autónoma donde hay que lamentar un mayor porcentaje de muertes por suicidio en médicos, seguida de Castilla La Mancha y Navarra.

En cuanto al número total de suici-

dios, es Andalucía, al ser la región con más médicos colegiados, la que encabeza la lista. Según este estudio, 23 de los 121 médicos fallecidos en España por esta causa residían en Andalucía, mientras que 9 vivían en Aragón.

EL PAIME, una herramienta fundamental para ayudar a prevenir el suicidio en la profesión médica

El médico está sometido a un estrés continuo que puede derivar en problemas psicológicos o adicciones.

El temor del médico de consultar sobre la enfermedad mental que está sufriendo es mayor que en la población en general

Ante los preocupantes datos sobre la incidencia de suicidio en la población médica, el siguiente paso para completar el "Estudio de mortalidad de la profesión médica" de la Organización Médica Colegial (OMC) será profundizar sobre las causas para así poder proponer soluciones.

No obstante existen hipótesis que señalan que el aumento de las tasas de suicidios en la población médica están ligados a un empeoramiento de las condiciones laborales. Los expertos explican que el médico está actualmente sometido a un estrés continuo, y a ello se añade que los médicos durante su formación y ejercicio profesional se enfrentan a situaciones muy complicadas y extremas en las que con frecuencia deben tomar decisiones que pueden determinar la vida o la muerte de un paciente. Una situación que puede derivar en problemas psicológicos o adicciones.



ILUSTRACIÓN: @mlalanda

Romper con los estigmas y buscar ayuda

El estigma de aceptar la enfermedad mental en el propio médico es aún mayor que en la población general. El temor del médico de consultar sobre la enfermedad mental que está sufriendo (depresión, trastorno de ansiedad, adicciones...) radica, a veces, en que se piense que externamente se valorará esta situación más como una debilidad que como una patología tratable.

Esta idea facilita la ocultación, e incluso la negativa a consultar en salud mental, y así el sufrimiento se perpetúa sin ayuda y el desenlace puede ser fatal.

Ante ello, el equipo de prevención del suicidio en Aragón y el COMZ recomiendan encarecidamente a los profesionales médicos que sufran estos sentimientos que pidan siempre ayuda.

Pueden hacerlo en los servicios de Atención Primaria o Especializada, en los servicios de Urgencia Hospitalario, en el 112 o en el teléfono del Programa de Atención al Médico Enfermo en Aragón (PAIMA) 661 888 222.

El PAIMA es un sistema único dirigido especialmente a atender con asistencia especializada a los colegiados afectados por trastornos mentales y/o adicciones y, en consecuencia, también para ayudar a prevenir posibles casos que deriven en suicidio.

En el COMZ se puso en marcha desde 2002 y se gestiona con fondos propios ya que el Gobierno de Aragón eliminó la partida presupuestaria destinada al mismo.

Tlf.: 661 888 222

El PAIMA en Zaragoza consta de un teléfono (661 888 222) de atención 24 horas los 365 días del año, que está atendido por dos personas especialistas, además de un coordinador y un sistema de consultas para controlar la evolución de los pacientes. La confidencialidad es fundamental en el programa para garantizar la rehabilitación profesional y personal del médico.

RADIOGRAFÍA DE LA MORTALIDAD EN LA PROFESIÓN MÉDICA

Para prevenir el suicidio es imprescindible hablar, darle visibilidad y tomar conciencia de que es un problema grave de salud pública

- ▲ Ante el suicidio, explicar que existe un grave problema y qué se puede hacer es conveniente e imprescindible
- ▲ Es un problema grave que también afecta a nuestra profesión y el primer paso para solucionarlo debe ser aceptarlo y ponerlo en el centro del debate
- ▲ Como ocurre en el conjunto de la sociedad, el suicidio debe dejar de ser un tabú

logía Médica”, donde dejó claro que “es fundamental dar visibilidad a este grave problema de salud pública, para que la sociedad pueda tomar conciencia e implicarse en la prevención”. Además de que “es necesario destinar recursos para abordar el tema, mediante medios adaptados y específicos”.

“Existe el error generalizado de creer que es contraproducente hablar del suicidio”, y sin embargo, puntualizó, “es todo lo contrario”. “Sí sabemos que la utilización de elementos morbosos es negativa. Explicar que existe un grave problema y qué se puede hacer es no sólo conveniente, sino imprescindible”.

Asimismo, durante la conferencia, la Dra. Irigoyen, señaló que “para prevenir el suicidio hay que cuidar la salud mental de los individuos y atender a la detección de las situaciones de riesgo que puedan presentarse”. En este sentido, explica que “en los adolescentes la prevención debería iniciarse desde el medio académico, para complementarse con la implicación de la propia familia y el entorno más inmediato”.

En el caso de la edad adulta, “sabemos también de la importancia del enfoque de los medios de comunicación en estas situaciones, por lo que habrá que favorecer que el abordaje informativo sea lo más cuidadoso posible, poniendo énfasis siempre en la posible concurrencia de una enfermedad mental tratable y las opciones sanitarias existentes de ayuda”.

“En la prevención del suicidio en las personas mayores o personas con enfermedades graves”, explicó, “es clave evaluar adecuadamente los déficits personales y económicos, las

El suicidio afecta a cerca de 4.000 españoles al año, de los cuales, más de un centenar son aragoneses. Es decir, cada tres días alguien se quita la vida en Aragón, una tragedia que, además, afectará emocionalmente de forma muy importante a una media de seis personas de su entorno más cercano.

Las tasas de suicidio son más altas entre las personas de más edad y en los varones, aunque el suicidio entre los jóvenes ha ido aumentando hasta multiplicar su tasa por cuatro, convirtiéndose en la principal causa de muerte entre los 15 y los 19 años.

Ante la gravedad de las cifras y la necesidad de abordar esta problemática, que como hemos indicado afecta también a la profesión médica, el Foro de Deontología del Colegio de Médicos de Zaragoza (COMZ) abrió su sexta edición abordando este tema.

Isabel Irigoyen, Psiquiatra en el Hospital Clínico de Zaragoza, fue la encargada de impartir la conferencia “Prevención del suicidio: una mirada implicando a las raíces de la Deonto-

EL DATO

Por causas externa, en España se producen al año 3.700 suicidios (10 al día), 1200 muertes por accidente de tráfico y 56 por violencia de género.



ILUSTRACIÓN: @mlalanda



El Colegio de Médicos quiere hacer frente a este grave problema y un primer paso fue hablar de ello en su Foro de Deontología con la conferencia de la Dra. Irigoyen

Sentimientos y cogniciones

Las personas que se plantean el suicidio están inmersos en un sufrimiento insoportable, no encuentran salida posible, se sienten solos, incomprendidos y piensan que nadie les puede ayudar.

Señales de alarma

Detección de conductas sospechosas: sigilo, repentino antojo, una injustificada visita a la farmacia

Expresiones verbales: Tales como ya no puedo más, acabaré con todo esto, no hay solución

Despedidas raras

Aspectos que el médico debe tener en cuenta para prevenir el suicidio de pacientes

Qué hacer

Potenciar nuestras habilidades en resolución de problemas

Contar con la familia y amigos, y que la relación entre estos sea de cohesión y de bajo nivel de conflictos

y HABLAR

La relación terapéutica debe ser de escuchar sin juzgar actitud empática, tranquila, respetuosa...

Hablar del suicidio hace legítima esta preocupación y permite a los pacientes que describan su sentimientos y temores, proporcionándoles un sentido de control y de alivio.



ILUSTRACIÓN: @mlalanda

enfermedades existentes, la discapacidad sobrevinida, los sentimientos de soledad...”.

Finalmente, recordó que los médicos son agentes imprescindibles en la prevención del suicidio. De hecho, señaló que, “más del 90% de las per-

sonas que se suicidan tienen alguna patología psiquiátrica susceptible de ser tratada con éxito mediante diferentes alternativas terapéuticas”. Precisamente, la depresión se considera la patología psiquiátrica vinculada con mayor frecuencia al suicidio, de

tal forma que entre el 14% y el 50% de los pacientes con depresión realizan intentos de suicidio.

De ahí, concluye, que sea tan importante la formación y generar mayor sensibilidad hacia esta tragedia personal y familiar.

RADIOGRAFÍA DE LA MORTALIDAD EN LA PROFESIÓN MÉDICA

El cáncer es la principal causa de muerte en los médicos

▲ El 38,5% de los facultativos mueren por esta causa, un 5,4% más que la población en general

▲ Las enfermedades del aparato circulatorio y del respiratorio son la segunda y tercera causa de fallecimiento en este colectivo

Conocer las causas de muerte de los médicos colegiados en España, para compararlas con las causas de muerte en la población general mayor de 30 años, tiene como objetivo, según el "Estudio de mortalidad de la profesión médica" de la Organización Médica Colegial OMC, detectar diferencias, y en su caso, proponer medidas preventivas si fueran necesarias o estudios adicionales si se precisarán.

Si la principal causa no natural de fallecimiento en la población médica es el suicidio, los tumores son la primera causa por enfermedad alcanzando al 38,5% de los médicos fallecidos. Los tumores de tráquea, bronquios, pulmón y colon son los más frecuentes.

Las enfermedades del aparato circulatorio y las enfermedades del aparato respiratorio se sitúan en el segundo y el tercer puesto del ranking, en cuanto a las principales causas de muertes en la población médica.

Por porcentajes, que varían de forma más significativa entre los facultativos y la población en general, destaca que

Fallecimientos absolutos de médicos por CC. AA. y causa de la muerte (*)

CC.AA.	Tumores	Sistema circulatorio	Sistema respiratorio	Sistema digestivo	Sistema nervioso	Causas externas	Endocrinas metabólicas
Andalucía	697	528	163	94	60	68	30
Aragón	172	107	37	17	26	22	11
Asturias	131	81	19	11	13	15	12
Baleares	68	46	12	6	8	5	6
C.Valenciana	446	326	94	61	45	44	25
Canarias	105	66	22	3	10	6	17
Cantabria	72	43	12	5	4	2	
C.La Mancha	139	82	31	17	16	11	11
Castilla y León	333	213	79	32	43	38	20
Ceuta	7	1	4	3		1	2
Extremadura	85	60	20	5	5	8	5
Galicia	276	181	59	24	28	26	8
Madrid	699	432	212	69	50	58	34
Melilla	2				2		
Murcia	106	76	25	10	14	14	7
Navarra	64	26	9	3	9	9	4
País Vasco	241	137	38	24	21	21	10
Rioja, La	28	31	7	4	6	2	3
TOTAL	40,9%	26,9%	9,4%	4,3%	4,0%	4,0%	2,3%

los médicos mueren un 5,4% más a causa de los tumores. Esa diferencia, en relación a los varones de la población, es especialmente significativa en el tramo de edad comprendido entre los 40 y los 49 años ya que supone un 12,1% más.

Por otro lado, hay un 2,7% menos de médicos que fallecen de enfermedades respiratorias en comparación con la población general.

Sorprende, como ya hemos adelantado en las anteriores informaciones, que

en la mortalidad por causas externas (suicidio y accidentes de tráfico), haya un porcentaje mayor de fallecimientos entre los médicos que en la población general, concretamente un 5% más.

Según los datos recogidos en este estudio, cada año fallece una media del 0,48% del total de médicos colegiados, lo que supone una media anual de 918 facultativos.

En los años que abarca el presente estudio (2005-2014), la media anual de defunciones de la población española

El 4,7% de los médicos fallecidos, según este estudio, residen en Aragón

El 60% de los 9.184 profesionales médicos fallecidos provienen de cuatro Comunidades Autónomas: Andalucía (1.756), Madrid (1.719), Valencia (1.130) y Castilla y León (812). Aragón representa el 4,7% del total, situándose en el séptimo puesto con 426 fallecidos.

Al igual que el resto de regiones, la principal causa de muerte en Aragón en la población médica son los tumores (172), las enfermedades del sistema circulatorio (107) y las enfermedades del sistema respiratorio (37).

Síntomas anormales	Sistema Genito Urinario	Trastornos mentales	Infecciosas parasitarias	Sistema Osteo muscular	Sangre, inmunidad	Piel y tejido subcutáneo	Malformaciones congénitas	Total general	
27	33	19	25	10	5	4	2	1.765	19,6%
9	7	7	7	4				426	4,7%
	6	10	3					301	3,3%
4	5	3	4	2	1			170	1,9%
14	34	18	13	3	1	3	3	1.130	12,6%
2	9	11	7	1	1		1	261	2,9%
5	3	3		1	1			151	1,7%
8	5	1	5	5	1			332	3,7%
15	12	9	8	5	3	1	1	812	9,0%
								18	0,2%
6	2	4	7	1				208	2,3%
14	9	22	9	3	2	1		662	7,4%
75	33	23	16	9	3	3	3	1.719	19,1%
1								5	0,1%
1	9	3	3					268	3,0%
1	1	2	3	2				133	1,5%
9	12	13	11	3	1			541	6,0%
1			2	1				85	0,9%
2,2%	2,0%	1,6%	1,3%	0,6%	0,2%	0,1%	0,1%	8.987	

con más de 30 años fue de 382.275 personas, lo que supone que cada año fallece una media del 1,23% del total de la población de 30 años o más.

En cuanto al indicador de la esperanza de vida, en el colectivo médico es mayor que en la población en general. Concretamente es de un año más en los médicos varones (82 años) respecto a los varones de la población general y de dos años más en las médicas (83 años), respecto a las mujeres de la población general.

En este apartado hay que tener en cuenta dos variables: por un lado que los datos no recogen las defunciones de los médicos en Barcelona; por otro, que los resultados ofrecidos son, casi en su totalidad, referidos a varones de más de 30 años, porque el ingreso masivo de las mujeres en la profesión comienza a principios de los años 70, es decir de las mujeres nacidas desde 1953 en adelante, y que en la actualidad tienen menos de 65 años.

(*)

Estudio de la OMC sobre las causas de la mortalidad en la profesión médica española. Fuente OMC-CGCOM: 8.987 defunciones entre 2005 y 2014 con datos de CCAA. de residencia (197 médicos sin datos de CCAA de residencia). Los datos de Cataluña se han desestimado al no disponer de datos oficiales completos.

RADIOGRAFÍA DE LA MORTALIDAD EN LA PROFESIÓN MÉDICA

Cuando el médico se convierte en paciente surge un conflicto de rol

▲ La reacción inmediata es resolver su propio problema de salud con el auto-diagnóstico y con las consultas de pasillo

Enfermar es humano y todos los médicos en algún momento de su vida se convierten en pacientes. Hasta ahora, en esta páginas, hemos analizado cuáles son las principales enfermedades que afectan a la profesión, pero ¿qué puede hacer el médico para cuidar y mejorar su salud?

Cuando el médico se convierte en paciente surge un conflicto de rol. En estas situaciones, el médico, además de afrontar la enfermedad, debe afrontar el conflicto de pasar de sanador a objeto de la sanación. Ser el paciente cuando nos hemos formado para diagnosticar, tratar y cuidar nos sitúa al otro lado de la mesa. Es un escenario no aprendido. Y por tanto, la reacción inmediata es tratar de resolver el problema de salud por uno mismo, mediante el autodiagnóstico.

Bajo este contexto, se ha llevado a cabo el estudio 'Enfermar es humano: cuando el paciente es el médico', cuyo objetivo es comprender el proceso de enfermar de los profesionales médicos y plantear estrategias de mejora en el modelo de atención a los facultativos.

A través de este trabajo, que ha elaborado el Grupo de Investigación Bioética Aragón (GIBA) y la Cátedra de Profesionalismo y Ética Clínica del Colegio de Médicos de Zaragoza, se analiza cómo reacciona el médico frente al proceso de enfermar.

Según este estudio, inicialmente, por los conocimientos médicos y el proceso de razonamiento clínico, el médico busca resolver por sí mismo la situación. Si no funciona, se siente fracasado como médico y entonces pide ayuda informal a un colega, que responde con diligencia y precisión técnica pero descuida el punto de vista de las emociones. Además, el conocimiento sobre la enfermedad hace que el médico enfermo se posiciona anticipadamente en pronósticos muy pesimistas.

Ante esta situación, esta investigación concluye con una serie de pautas para mejorar el modelo de atención de los facultativos y se recomienda que:

- Los médicos que son pacientes deben tener un médico de familia de referencia, que le ayude a resolver y coordinar las necesidades de atención a la salud.

El estudio fue presentado en el Foro de Deontología del COMZ por las componentes del equipo de la investigación, las Dras. M^a Pilar Astier, Bárbara Marco, Teresa Martínez y Candela Pérez-Álvarez, además del Dr. Rogelio Altisent, la Dra Maite Delgado y la Dra. Alba Gallego. Estuvieron presentes el presidente de la Organización Médica Colegial, el Dr. Serafín Romero, la presidenta del COMZ, Concha Ferrer, y el presidente de la Comisión Deontológica del COMZ, el Dr. Enrique de la Figuera.

- Hay que evitar las consultas de pasillo y reducir la autoprescripción.

- Es recomendable crear equipos de profesionales formados para atender a médicos y garantizar la confidencialidad del proceso de atención de los profesionales en los centros sanitarios.

- Se debe comunicar que se es médico, cuando se es atendido en un centro sanitario, ya que esto supone una gran ayuda para los compañeros que atienden.

- Es necesario mejorar la asistencia a los médicos jubilados, que reclaman una atención más personalizada en las instituciones donde han trabajado muchos años.

El estudio concluye, además, que atender de forma adecuada el proceso de enfermar de un médico hace reducir los riesgos en el propio proceso de atención a otros pacientes: evita el retraso diagnóstico, mejora el seguimiento y comprende mejor la enfermedad en los pacientes que atienden.

Asimismo este trabajo de investigación señala que la validación periódica de la colegiación, es decir, la certificación que reconoce la buena praxis profesional, el adecuado estado psicofísico y el desarrollo profesional, puede ser un elemento que contribuya a detectar y gestionar problemas de salud de los médicos.



Encuesta CAPAME

«El 90% de los médicos reconoce haber ido alguna vez a trabajar con un problema de salud por el que hubieran dado la baja laboral»

Dentro del estudio 'Enfermar es humano: cuando el paciente es el médico' también se ha llevado a cabo una encuesta nacional sobre 'Comportamientos y actitudes del médico ante su proceso de enfermar' (CAPAME). Esta encuesta ha sido contestada por 4.308 médicos de toda España, incluyendo residentes, médicos en activo y jubilados, y algunos de los resultados son los siguientes:

- El 90% de los profesionales en activo y el 80% de los médicos jubilados consideran que el estado de salud de los médicos afecta directamente a la atención sanitaria que prestan en su trabajo diario.

- El 90% de los profesionales encuestados señalan haber ido, alguna vez, a trabajar con un problema de salud por el que hubieran dado una baja laboral a un paciente. Y los motivos por lo que lo hacen, según la encuesta, son el no sobrecargar a los compañeros y la responsabilidad ante los pacientes.

- Los servicios de salud laboral o prevención de riesgos laborales tienen un papel importante por desarrollar. Muy pocos profesionales, según la encuesta, acudirían a estos servicios en caso de un problema de salud. Este sería un aspecto de mejora.

- El 50% de los profesionales refiere que en alguna ocasión los problemas de salud han afectado negativamente a su desempeño profesional.

- Una gran mayoría de los profesionales está de acuerdo en incorporar ciertas pautas en el manejo de la enfermedad en los médicos, en el código de deontología y ética médica, para mejorar la atención.

- Los médicos encuestados coinciden en que el aprendizaje de la vivencia de la propia enfermedad ayuda a ser más empáticos con el paciente.



En la reunión mantenida el 31 de octubre estuvieron presentes la consejera de Sanidad del Gobierno de Aragón, Pilar Ventura; la presidenta del CCMA y presidenta del Colegio de Médicos de Zaragoza, Concha Ferrer; el Vicepresidente 2º del Colegio de Médicos de Huesca, Juan José Eito; y el Presidente del Colegio de Médicos de Teruel, Ismael Sánchez, así como el asesor jurídico del COMZ, Carlos Lapeña.

(Viene de la página anterior)

El Consejo de Colegios de Médicos de Aragón alerta de las deficiencias del sector y exige a la consejera Ventura soluciones urgentes

Los representantes de los médicos aragoneses se reunieron con la consejera de Sanidad del Gobierno de Aragón para trasladar el descontento generalizado que se vive en el sector

El Consejo de Colegios de Médicos de Aragón (CCMA), en representación de los colegiados que lo conforman (Colegio de Médicos de Zaragoza, Huesca y Teruel), trasladó a la consejera de Sanidad del Gobierno de Aragón, Pilar Ventura, los principales problemas del sector sanitario y reclamó “soluciones urgentes” para que estos problemas no se “cronifiquen de forma irremediable y afecten al conjunto de la sociedad ara-

gonesa y a su salud”, tanto de manera individual como colectiva.

En su primera reunión con Ventura tras las elecciones y la constitución del departamento de Salud, el CCMA transmitió la preocupante situación actual que padece la sanidad en Aragón así como el descontento generalizado del personal sanitario ante ello.

En el listado de reivindicaciones que los representantes del CCMA dieron por escrito a Ventura, destaca la propuesta de llevar a cabo líneas de acción y crear incentivos para la cobertura de las plazas de difícil adjudicación en el ámbito rural, y evitar, asimismo, la fuga de médicos aragoneses a otras CCAA limítrofes y que Aragón deje de estar a la cola en la elección de lugar de destino por parte de los profesionales médicos.

Así, se exigió también la mejora de las bolsas de trabajo y se pidió puntualidad y transparencia en la convocatoria de la Ofertas Públicas de Empleos (OPE).

En ese sentido, el Consejo señaló que si hubiese oposiciones cada dos años, con la publicación previa de las plazas asignadas a cada hospital, se arreglarían algunos de los actuales problemas de cobertura, tanto en los hospitales en Zaragoza, como en los de la periferia.

Además se resaltó la importancia de retomar la carrera profesional, paralizada desde 2009, así como la necesidad de que se dé contenido y funciones a la Ley de Inspección Sanitaria y se facilite la labor del médico tutor para dedicar tiempo a la formación y tutoría a los residentes.

Recordaron a su vez que el Servicio Aragonés de Salud lleva desde abril de 2019 sin seguro de Responsabilidad Civil sanitario para afrontar las posibles negligencias médicas; por lo que pidieron que esta anomalía se solucionará de inmediato.

Asimismo, el CCMA se mostró partidario de que se reformule el complemento de exclusividad ya que, como indicó, es discriminatorio y genera un

agravio comparativo entre los profesionales aragoneses y entre aquellas CCAA que no lo tienen. En la actualidad solo siete CCAA mantienen este complemento. El CCMA quiso resaltar cómo, esta lacerante e injusta situación, repercute en el desarrollo profesional, dificultando además el acceso de los profesionales de la sanidad de Aragón a la promoción interna, las jefaturas clínicas y las jefaturas de Servicio.

Por otro lado, se trasladó la preocupación por el estado de algunos Centros de Salud, sobre todo rurales, como por ejemplo el Centro de Salud Alfajarín, que ya no reúnen las condiciones ni de tamaño ni de función. En este sentido, además, se ha explicado que en ocasiones los médicos rurales no disponen de los instrumentos de asistencia (fonendoscopios, pulsioxímetros, dermatoscopios...) necesarios para su ejercicio y que, incluso, en algunos casos los facultativos se ven obligados a adquirirlos personalmente para poder llevar a cabo sus labores diarias.

El CCMA hizo especial mención a la necesidad de solventar con urgencia la falta de medios en asistencia domiciliaria en el Servicio de Paliativos Pediátricos. Y trasladó la inaceptable situación en la que ha quedado el Servicio de Psiquiatría del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza tras quitarle este verano una tercera parte de su espacio donde estaban ubicadas las unidades hospitalarias de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace y la Unidad de Trastornos de Conducta Alimentaria de Infanto-juvenil (UTCA).

En cuanto a los temas de la colegiación se hizo especial hincapié en el proceso de Validación Periódica de la Colegiación (VPC), una credencial, que hay que renovar cada 6 años, y que acredita que la preparación y formación del colegiado es la adecuada para poder seguir ejerciendo la profesión médica.

Además se solicitó a la consejería que vuelvan a financiar de forma urgente el Programa de Atención Integral al Médico Enfermo en Aragón (PAIMA). Aragón es de las pocas Comunidades Autónomas que gestiona completamente este programa sin financiación pública ya que se suspendió en 2009. Según estudios recientes, el 15% de los médicos se ven afectados por trastornos mentales y/o adicciones a lo largo de su carrera profesional.

(Continúa en la página siguiente)

(Viene de la página anterior)

Las reivindicaciones en un vistazo

- 1 Problemas para las coberturas de las plazas en el ámbito rural
- 2 Mejorar las bolsas de trabajo y transparencia y puntualidad en la convocatoria de la oferta de empleo público.
- 3 Retomar la carrera profesional, paralizada desde 2009 y dotar de funciones la Ley de Inspección Sanitaria.
- 4 Evitar la fuga de profesionales a otras CCAA y/o al extranjero.
- 5 Financiación pública del Programa de Atención Integral al Médico Enfermo en Aragón (PAIMA).
- 6 El Servicio Aragonés de Salud carece de seguro de Responsabilidad Civil desde abril. Es urgente que contrate uno para afrontar las posibles negligencias médicas.
- 7 Reformular el complemento de exclusividad por discriminatorio y por generar un agravio comparativo con aquellas CCAA que no lo tienen.
- 8 Falta de medios en la asistencia domiciliar en el Servicio de Paliativos Pediátricos. Además el Servicio de Psiquiatría del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza se encuentra en una situación inaceptable tras reducir su espacio de atención a los pacientes.
- 9 El Servicio Aragonés de Salud debe preocuparse por las condiciones en las que ejercen muchos profesionales en el medio rural: falta de medios, de material, centros que no reúnen las condiciones.
- 10 Facilitar la labor del médico tutor para que pueda dedicar tiempo a la formación y tutoría a los residentes y que la formación MIR no empeore.

Albia Zaragoza Servicios Funerarios

Más de 70.000 familias al año confían en nosotros



Avenida Valencia, 32, 50005 Zaragoza
976 306 766 - 900 24 24 20 // www.albia.es



El CGCOM rechaza sustituir médicos por enfermeras y pide que se cumpla la ley y se respete el liderazgo clínico

Insiste en que la falta de especialistas, sobre todo en Medicina de Familia, no puede avalar estas prácticas que ponen en riesgo la seguridad de los pacientes

Ante las medidas propuestas por algunas Comunidades Autónomas para intentar paliar la falta de médicos sustituyéndolos por personal de enfermería, la Asamblea General del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos CGCOM, manifiesta:

- 1 El CGCOM siempre ha defendido el trabajo multidisciplinar y una atención integral, y colaborativa, pero no se puede admitir que, ante la falta de médicos, la solución que se propone desde algunos servicios autonómicos de salud sea sustituir médicos por personal de enfermería.
- 2 Las profesiones tituladas, reguladas, colegiadas y con reserva de actividad como la profesión médica, tienen un régimen de garantías y su propia justificación en un ejercicio competente, de calidad y con plena seguridad en atención al interés público y la seguridad de los pacientes.
- 3 Como condición para acceder al ejercicio de la Medicina se hace necesaria la protección del título con el fin de impedir el acceso al ejercicio a personas no cualificadas. Las administraciones sanitarias son las primeras que deben de velar por ello y para que se cumpla la legislación vigente.
- 4 La falta de médicos con la titulación requerida no puede ser justificación para su sustitución por otros profesionales sanitarios ni tan siquiera con carácter de excepcionalidad ni de manera transitoria, pues, de llevarse a cabo, sería ilegal, generaría inequidad social y pondría en riesgo la seguridad de los pacientes.
- 5 Con medidas como ésta se ignora la alta capacitación adquirida a lo largo de un mínimo de 10 años en la formación de grado y especialidad, de la que se deriva la responsabilidad de la profesión médica sobre la salud de la población.
- 6 Ante situaciones de necesidad, en especial para plazas de difícil cobertura, el CGCOM solicita a las Administraciones Sanitarias la adopción de medidas de incentiación y fidelización.
- 7 El CGCOM lleva años alertando de los problemas derivados de las decisiones adoptadas por razones exclusivamente economicistas, la falta de planificación de recursos humanos, la falta de reposición ante las jubilaciones, la precariedad en el empleo, y la ausencia de estímulos laborales, económicos y profesionales que han generado una fuga de talento a otros países y una dificultad creciente en cubrir diversos puntos asistenciales.
- 8 Tanto desde el CGCOM como desde las diferentes Organizaciones Médicas de ámbito internacional, en las que está integrada la corporación médica española, entre ellas, principalmente, la Unión Europea de Médicos Generalistas/de Familia (UEMO), la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS) y la propia Asociación Médica Mundial (AMM), venimos defendiendo la asistencia sanitaria de alta calidad que brindan los equipos multidisciplinares de profesionales sanitarios, cada uno de los cuales hace su contribución para la mejor atención al paciente.
- 9 Todas las organizaciones médicas defienden y promueven el necesario papel de liderazgo clínico que deben ejercer los médicos como únicos responsables de la prevención, diagnóstico clínico, tratamiento, terapéutica y rehabilitación de los pacientes para la coordinación de la atención multidisciplinar. En todos los países europeos, los médicos son el eje central de la asistencia sanitaria y confiamos en que las administraciones públicas sigan garantizando una asistencia de calidad, respetando los ámbitos competenciales legales y los muy relevantes espacios específicos de los diferentes profesionales sanitarios.
- 10 El CGCOM, en su función de ordenación y regulación de la profesión médica, defenderá en todas las instancias la competencia profesional del médico, su liderazgo clínico asistencial y, sobre todo, la mejor asistencia posible para nuestros ciudadanos.

Aprobados por unanimidad los presupuestos y líneas estratégicas del COMZ para 2020

El cuidado del médico, la defensa de la profesión y la protección de la relación médico-paciente centran las actuaciones estratégicas

La Asamblea General Ordinaria del Colegio de Médicos de Zaragoza ha aprobado por unanimidad las líneas estratégicas y los presupuestos para 2020 que ascienden a 3.038.679 euros.

Se trata de un presupuesto equilibrado, responsable con el gasto y en línea con los últimos ejercicios de la institución colegial, tal y como expusieron el 17 de enero, a la Asamblea General, la presidenta de COMZ, Concha Ferrer,

la tesorera de la institución colegial, Concha Blasco, el asesor fiscal del COMZ, Francisco Gabás, y el asesor jurídico, Carlos Lapeña.

En cuanto a los ingresos previstos para 2020 son una continuidad respecto a los de 2019 con una pequeña variación proveniente de las cuotas colegiales que tendrán un incremento aproximado de 0,89 céntimos de euro en la cuota trimestral tras la correspondiente subida del IPC.

La previsión de gasto se mantiene en la línea de austeridad de ejercicios anteriores a excepción de la partida proveniente de la prima del seguro de Responsabilidad Civil, donde se prevé un incremento de 180.000 euros respecto al ejercicio anterior por siniestralidad. Esta subida en ningún caso afectará a la cuota que pagan los colegiados/as que tienen el seguro de RC contratado a través del COMZ.

Principales iniciativas

El cuidado del médico, la defensa de la profesión, promover la relación médico-paciente y la protección del Código Deontológico... son las principales líneas de actuación del Plan estratégico 2020 del COMZ.

Como novedades destacan las siguientes actividades:

- Puesta en marcha de un teléfono 24 horas para la atención de los profesionales médicos que se encuentra en riesgo por problemas graves de autolisis o autodestructivos.
- La creación de un servicio de asesoramiento para orientar y gestionar propuestas de cursos de desarrollo continuo profesional.
- Implantación de la firma electrónica para la colegiación.
- Creación del premio literario de relato corto 'Santiago Lorén Esteban'.
- Seguro de complemento económico de guardias por enfermedad. Para los MIR será gratuito un año.

Asimismo, se continúa con la firme apuesta por la formación continua así como por la inversión en becas de formación e investigación y con el compromiso adquirido desde hace unos años con las cátedras de bioética y simulación aplicada. Asimismo, se consolida la convocatoria de ayudas a las Sociedades Científicas para la realización de proyectos y actividades que redunden en beneficio de la propia especialidad o de la sociedad.

Por otro lado, se mantienen los teléfonos de atención 24 horas al médico dependiente PAIME (661 888 222) y el de atención a profesionales que han sufrido una agresión (661 755 044).

El Foro de Deontología, el de Medicina Privada y el Foro Médico de Atención Primaria seguirán su importante labor durante 2020, así como las líneas de actuación que viene desarrollando el área de Acción Social y la Vocalía de Médicos Jubilados.



El Foro de Deontología, el de Medicina Privada y el Foro Médico de Atención Primaria seguirán su importante labor durante 2020, así como las líneas de actuación que viene desarrollando el área de Acción Social y la Vocalía de Médicos Jubilados.



VIAJE a SAN JUAN

Del 18 al 25 de septiembre 2020

El paquete incluye:

- 7 noches en pensión completa en habitación doble.
- Autocar de ida y vuelta desde Zaragoza.
- Autocar a disposición durante toda la estancia para las excursiones y los traslados a la playa de San Juan.
- Cóctel de bienvenida el día de llegada.
- Baile con música en vivo todas las noches.

Excursiones:

- Excursión de un día completo a Calpe, Benissa y Jálón
- Excursión de medio día a Monforte del Cid.
- Excursión de medio día a Villajoyosa y la fábrica de chocolates Valor.
- Espectáculo y cena en el Benidorm Palace, 52€ por persona (excursión opcional).



399€*

Oferta para colegiados, amigos y familiares del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza

Teléfono de reservas

965 94 20 50

Consulta todas nuestras ofertas y ventajas llamando a la oficina de PSN Zaragoza. Teléfono: 976 43 67 00
*Suplemento habitación individual: 98 euros. Precio por persona compartiendo habitación doble en Pensión Completa.
Todos los precios arriba mencionados incluyen el IVA y se mantendrán siempre que el grupo esté formado por un mínimo de 40 personas. Entradas a museos no incluidas. Oferta sujeta a disponibilidad de plazas. Suplemento guía profesional en excursiones de medio día: 5 euros por persona (solicitar con antelación).

C/ Doctor Pérez Mateos, 2. San Juan (Alicante) info@complejosanjuan.com -

Las Sociedades Científicas y el COMZ unidas en proyectos para mejorar la salud de la población

▲ La institución colegial ha mejorado las bases de la convocatoria de ayudas a las Sociedades Científicas

▲ Esto ha permitido que en 2019 se hayan desarrollado nueve proyectos que redundan en el interés de la especialidad, la colegiación o la sociedad zaragozana



Mejorar la salud de la población, colaborar en la formación de las especialidades médicas, impulsar la actividad de la comunidad científica o llevar a cabo iniciativas que redunden en el interés de la colegiación, son los principales objetivos de la convocatoria de ayudas del Colegio de Médicos para el desarrollo de proyectos de las Sociedades Científicas.

La institución colegial mejoró en 2019 las bases de la convocatoria lo que ha permitido que a lo largo de este año se hayan desarrollado hasta nueve proyectos diferentes.

Así, la Sociedad Aragonesa de Oftalmología (SAO) llevó a cabo en octubre, en el Auditorio del World Trade Center de Zaragoza, una jornada de puertas abiertas en donde se realizaron revisiones oftalmológicas gratuitas a los 120 ciudadanos que se acercaron a la cita.

El objetivo de la actividad, que se completó con una jornada formativa

para los miembros de la SAO, fue concienciar a la población sobre cómo cuidar su salud visual, así como de la importancia que tiene hacerse revisiones de este tipo de forma periódica. Esto permite detectar precozmente enfermedades como la Degeneración Macular Asociada a la Edad o el Glaucoma y por consiguiente tratarlas adecuadamente cuando aún no ha provocado importantes pérdidas del campo de visión.

Por otra parte, la Sociedad Aragonesa de Aparato Respiratorio (SADAR) organizó, también con la colaboración de las ayudas del COMZ, un proyecto didáctico y divulgativo para informar, orientar y resolver dudas sobre patologías respiratorias a través de aulas respira.

Estuvo dirigida a pacientes, cuidadores, educadores y a la población en general y finalizó con un paseo ciudadano en el parque José Antonio Labordeta con pacientes afectados por patologías respiratorias.

Asimismo, la Sociedad Aragonesa de Medicina de Emergencias (SEMES) ha preparado un proyecto de divulgación de técnicas de reanimación Cardiopulmonar para la población en general utilizando el teatro como herramienta docente.

Las Sociedades de Medicina del Deporte, Ginecología y Obstetricia, Simulación aplicada a la Medicina, Neurocirugía, Pediatría de Atención Primaria y Cirugía también han desarrollado a lo largo de 2019 diferentes actividades a través de esta convocatoria.



▲ El 7 de enero se convoca una nueva edición de las ayudas del COMZ para proyectos desarrollados por las Sociedades Científicas en 2020. El plazo de presentación de las solicitudes estará abierto **del 1 al 29 de febrero.**



PROTOCOLO
DESDE 1991

Le ofrece su nueva sección de
SASTRERIA A MEDIDA

Será atendido por nuestro sastre en nuestro establecimiento y podrá elegir su traje personalizado con los mejores tejidos del mundo.

Si no tiene tiempo para ello, llámenos y tomaremos sus medidas en su domicilio, despacho o dirección que Ud. nos indique.

Si quiere disfrutar con un traje a medida...

PROTOCOLO
www.protocolonovios.com

c/Lacarra de Miguel,1 (antes General Sueiro)
50008 Zaragoza Tfno 976 239 201

XXXXXXXXXX

XXXXXX

▲ Sasdión

▲ Estdass

Pie

Xxx

“Los sa.com.

▲ La fuente de la notidfs

MUTUAL MÉDICA, LA MUTUALIDAD DE LOS MÉDICOS

Como médico, tienes la ventaja de poder darte de alta en **Mutual Médica** en lugar de hacerlo en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA).



Mutual Médica es la única alternativa a autónomos en toda España para los médicos que ejercen la medicina por cuenta propia. Si empiezas a trabajar por cuenta propia (porque abres tu propia consulta o porque inicias colaboración con algún centro médico privado), deberás tomar una decisión muy importante: darte de alta el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA) de la Seguridad Social u optar por Mutual Médica, que es la mutualidad alternativa al RETA exclusiva para médicos.

Para tomar la decisión que más te conviene, es importante que conozcas las principales diferencias entre ambos sistemas:

1. En Mutual Médica sabes en todo momento el dinero del que dispondrás para tu jubilación. Con el RETA obtienes una expectativa de derecho de cobro futuro. La principal diferencia entre Mutual Médica y el régimen de Autónomos de la Seguridad Social es que en Mutual Médica, al tratarse de un sistema de capitalización individual, las cuotas que aportas son tuyas. Mutual Médica únicamente las invierte y rentabiliza a tu favor. En cambio, si optas por el RETA, al tratarse de un sistema de reparto, la Seguridad Social destinará tus cuotas a pagar a los pensionistas actuales. Por tanto, con lo que aportas al RETA obtienes la expectativa de percibir una pensión, que se pagará con las cuotas de los activos que existan cuando te jubiles.

2. Las prestaciones de Mutual Médica son totalmente compatibles, sin limitación, con cualquier otra pensión pública. La pensión del RETA se acumulará a las restantes pensiones públicas que puedas haber generado y estarán limitadas, conjuntamente, al importe de la Pensión Máxima de la Seguridad Social. Si ejerces la doble actividad (por cuenta propia y por cuenta ajena), seguramente te encuentras en tramos de cotización al Régimen General de la Seguridad Social por tu actividad por cuenta ajena que ya garantizan la Pensión Máxima. Si éste

es tu caso, las cotizaciones al RETA no se traducirán en una pensión de jubilación más alta, ya que operarán los límites que impiden sumar la pensión del Régimen de Autónomos a la que cobrarás del Régimen General. Es decir, las aportaciones que hayas hecho al RETA no te habrán servido para nada.

En cambio, Mutual Médica actuará como un importante complemento a tu jubilación ya que podrás cobrar la pensión pública máxima y sumar el capital acumulado en tu mutualidad sin ningún límite.

3. Compatibilidad de la jubilación con el ejercicio médico. Si te jubilas de la actividad por cuenta ajena (Régimen General) pero quieres mantener la actividad por cuenta propia, con Mutual Médica podrás hacerlo y seguir cobrando el 100% de la pensión pública de jubilación, sea cual sea el periodo de tiempo cotizado y tengas o no un trabajador contratado para esa actividad por cuenta propia.

4. Fiscalidad de las aportaciones. Aquí no hay diferencia, todo lo que aportes a la mutualidad por la cobertura alternativa a autónomos tiene la consideración de gasto deducible de la actividad en el IRPF, con el límite de la cuota máxima por contingencias comunes establecida en el régimen especial de la Seguridad Social, exactamente igual que lo serían las cuotas del RETA. Adicionalmente, en Mutual Médica puedes aumentar tus aportaciones con el fin de mejorar tus prestaciones para los casos de jubilación, invalidez, dependencia, etc. Estas aportaciones se reducirán de tu base imponible del IRPF, exactamente igual que las aportaciones a planes de pensiones. Actualmente, el ejercicio de la actividad privada es una de las salidas para los médicos más jóvenes, cuando finalizan la formación MIR. Con el fin de ayudar a estos médicos jóvenes en su primera etapa laboral en el ejercicio libre, Mutual Médica ofrece cuotas reducidas a los menores de 30 años. También se ofrecen cuotas reducidas a todos

aquellos médicos que inician la actividad privada por primera vez, que retoman la actividad privada tras más de dos años de no ejercer o que vienen de un permiso de maternidad.

Ahora que ya conoces las ventajas que te ofrece tu mutualidad, es muy importante que recuerdes que si optas por la Mutual Médica la decisión es reversible y en cualquier momento puedes optar por afiliarte al RETA si lo prefieres. Nunca perderás el capital que hayas acumulado, que puedes mantener o mejorar como sistema complementario de tu jubilación.

Sin embargo, si optas por el RETA, la decisión es irreversible y deberás seguir afiliado de por vida al sistema público, aunque podrás tener a Mutual Médica como complementaria. Más de 25.000 profesionales tienen cubiertas las necesidades de un médico autónomo con Mutual Médica. Actualmente, ya son más de 25.000 los médicos que trabajan por cuenta propia que han optado por Mutual Médica, alternativa autónomos, para cubrir su ejercicio de la Medicina por cuenta propia. Estos médicos disfrutan de un conjunto de seguros que cubren todas las contingencias y necesidades de un médico autónomo: incapacidad laboral, jubilación, dependencia y defunción (vida).

Sea cual sea tu decisión, o si no nos necesitas como Alternativa al RETA, Mutual Médica también te ofrece un sistema complementario a las prestaciones sociales públicas totalmente adaptado a tus necesidades y con importantes ventajas financiero/fiscales. Te invitamos a conocer nuestros productos y servicios en nuestra renovada página web www.mutualmedica.com. También puedes consultar nuestro portal de jubilación www.jubilaciondelmedico.com, el primer y único site especializado en la jubilación del médico.

Antonio López López
Director general de Mutual Médica

LA FORMACIÓN DEL COMZ

El Plan de Desarrollo Profesional Continuo se consolida con una oferta de medio centenar de cursos y la participación de cerca de 800 alumnos

▲ En 2019-2020 se imparten además veinte cursos nuevos

El Colegio de Médicos de Zaragoza, a través de su Comisión de Formación, ha organizado para el curso 2019-2020 un Plan de Desarrollo Profesional Continuo de 49 cursos dirigido a los médicos colegiados.

El Plan incluye 33 cursos presenciales, que se imparten en el Centro de Formación del COMZ, 9 semipresenciales y 7 online. Una oferta formativa que este año cuenta además con veinte cursos nuevos y que se irá desarrollando hasta junio.

Como novedades destacan los cursos de Neumológica para médicos de AP, este año se imparte online, los de ecografía o manejo de la insuficiencia cardíaca, así como los cursos sobre

▲ En el curso pasado se matricularon cien alumnos más que en el anterior

patología oral y maxilofacial, diabetes, síndromes geriátricos, función renal, oftalmología pediátrica, entre otros.

El Plan de Desarrollo Profesional Continuo consolida así sus cimientos. Y año tras año aumenta el número de alumnos que se forman a través de él, por ejemplo en el curso 2018-2019 se matricularon un total de 774 alumnos, casi cien más que en el año anterior.

Al Plan de Desarrollo Profesional Continuo se suman las jornadas y talleres que a lo largo del año se imparten en las Cátedras de Simulación aplicada a la Medicina y de Profesionalismo y Ética Clínica del Colegio de Médicos de Zaragoza y de la Universidad de Zaragoza.

Listado de cursos formativos que se impartirán entre enero y junio de 2020

Toda la información de los cursos, fechas e inscripciones via online se pueden consultar en: www.comz.org/formacion-dpc/cursos. También en la sede de formación en el 976 482 621 o a través de pgimeno@comz.org.

Cursos inicio enero:

Urgencias oftalmológicas en Pediatría

SPSS Básico. Grupo 2 (On line)

Manejo práctico de la Farmacología en Urgencias y Emergencias (on line)

Acercamiento clínico a la Patología Oral y Maxilofacial

Conocimiento y manejo de las Cefaleas ... (on line)

Actualización en Obstetricia y Ginecología para médicos de AP

Cuidados Paliativos y Geriatria

Cursos inicio febrero:

Casos prácticos sobre el Niño Grave. Detección precoz.

Asistencia inicial al Paciente Traumatizado Grave (Semipresencial)

Ecocardiografía y otras técnicas de imagen cardiaca (Semipresencial)

Avances en el manejo radiológico de la patología del cuello

Actualización en Síndrome Confusional Agudo. Aspectos prácticos

Abordaje multimodal de la Vía Aérea. Manejo básico y avanzado (semipresencial)

Abordaje de la salud sexual desde la consulta médica

Taller sobre actualización en Enfermedades Alérgicas

Actualización Neumológica en Atención Primaria (on line)

Trastornos conductuales en el Paciente con Demencia

Actualización en el tratamiento del Dolor (on line)

Soporte Vital Básico para profesionales de la Salud

Insulinización en Diabetes Mellitus tipo 2 en Atención Primaria

Cursos inicio marzo:

Manejo de la Insuficiencia Cardíaca para AP. Módulo 2

Taller de prevención, evaluación e intervención en Suicidio

SPSS Avanzado y Análisis Multivariante

Taller sobre manejo de Asma y Epoc

VI Curso de Métodos diagnósticos en Patología Digestiva: tubo digestivo, mesenterio y peritoneo

Jornada interhospitalaria. Casos clínicos de patol. Respiratoria

Síndromes Geriátricos en Atención Primaria

Soporte Vital Cardiopulmonar Avanzado

Cursos inicio abril:

Función renal básica en Pediatría: poliuria, proteinuria y hematuria como síntomas...

¿Puedo controlar el dolor oncológico en mi consulta de forma segura?

Patología Vascular Básica para Atención Primaria (on line)

Cursos inicio mayo:

Taller de Radiología Básica

Instructor en RCP y DESA (Semipresencial)

Pediatría para Cooperantes y Voluntarios. Curso práctico-teórico..

Urología indispensable en Atención Primaria

Curso avanzado de Exploración del Aparato Locomotor (semipresencial)
Código Infarto (semipresencial)

Curso inicio junio:

Ecografía perioperatoria (Semipresencial)



El curso de ecografía a pie de cama en el niño crítico es una de las formaciones nuevas que este año se imparten.



En el Centro de Formación del COMZ se ha impartido en diciembre un curso de Vía Subcutánea en pacientes con Cuidados Paliativos.



Los alumnos del curso de Introducción a la Ventilación Mecánica no invasiva e invasiva en Urgencias que se ha desarrollado en noviembre de 2019.

JORNADAS FORMATIVAS

La salud mental perinatal, una asignatura pendiente del sistema sanitario

Existe por parte de la administración un escaso trabajo preventivo en salud mental así como una falta de recursos humanos y materiales para la atención al parto y al nacimiento

200 profesionales del ámbito de la salud mental perinatal se reúnen en el COMZ en la IV edición del Simposio de Salud Mental Perinatal



En esta jornada formativa, que acogió el Colegio de Médicos de Zaragoza, participaron 200 profesionales del ámbito de la salud mental perinatal (obstetras, pediatras, psiquiatras, médicos de familia, psicólogos, enfermeras...).

La depresión perinatal es una gran escondida de la sociedad, sigue siendo estigmatizada y es una especialidad que cuenta con pocos recursos materiales, formativos y de personal. Por ello, el servicio de Psiquiatría del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa y la Sociedad Marcé Española (MARES) han organizado un año más,

y ya van cuatro, el Simposio de Salud Mental Perinatal. "La salud mental perinatal ha sido una de las asignaturas pendientes del sistema sanitario español donde se ha realizado en general un escaso trabajo preventivo en salud mental", puntualizó Isabel Irigoyen, psiquiatra en el Hospital Clínico de Zaragoza y miembro

Según las estadísticas, 1 de cada 5 mujeres tendrá una depresión de mayor o menor intensidad en el postparto

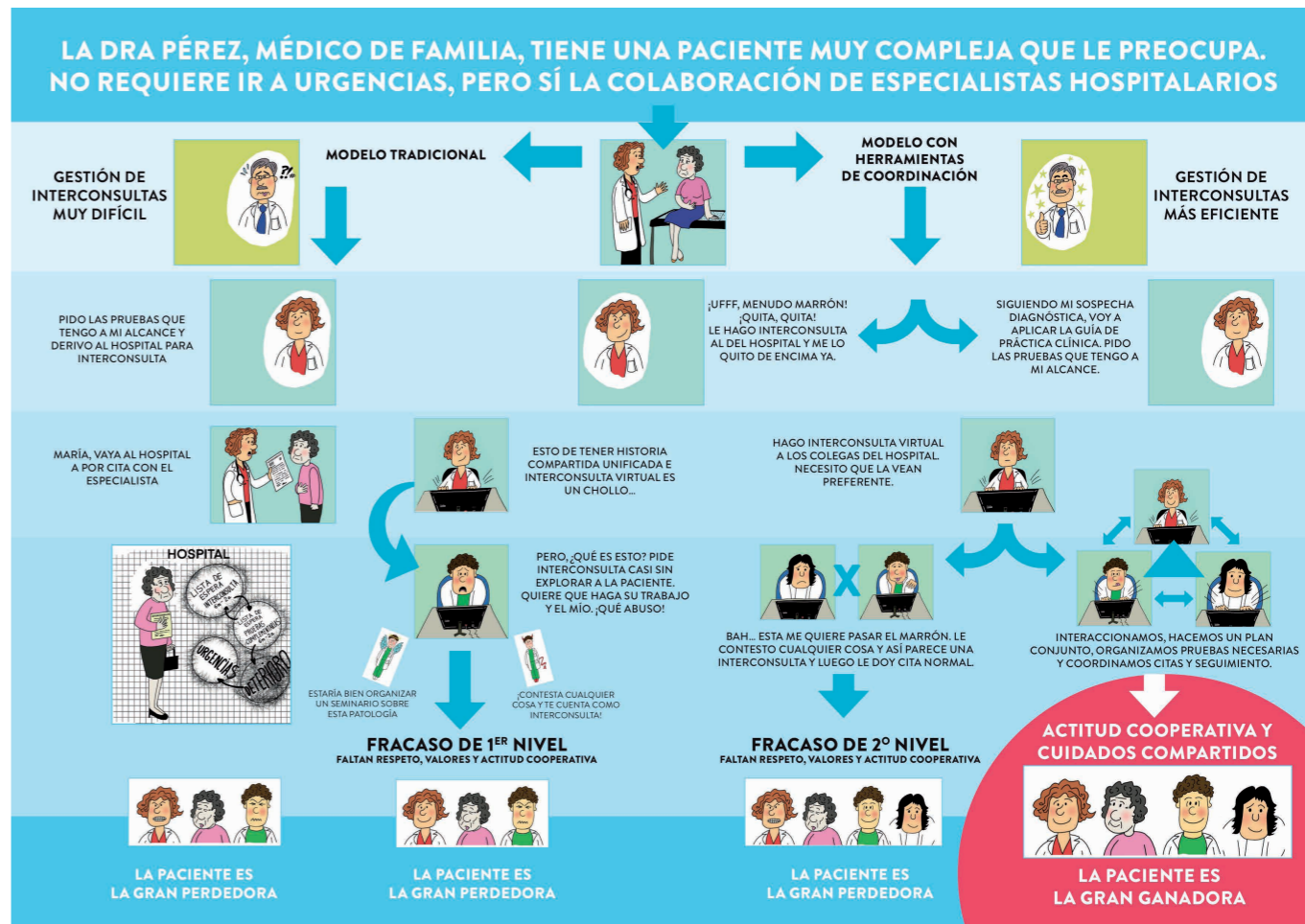
bro del comité científico de este simposio.

Según Irigoyen, durante demasiado tiempo, "el desconocimiento de la casuística real ha olvidado la importancia de atender las necesidades emocionales de las madres" ignorando, por ejemplo, que "una de cada cinco tendrá una depresión de mayor o menor intensidad en el postparto".

Este año, el tema central del simposio fue la violencia obstétrica, término que la ONU ha reconocido recientemente y que según Charo Quintana, especialista en Obstetricia y Ginecología en el Hospital Sierrallana del Servicio Cántabro de Salud, y una de las ponentes en el simposio, se podría evitar si la administración sanitaria dedicase suficientes recursos humanos y materiales a la atención al parto y al nacimiento.

La Dra. Quintana explicó que "faltan salas de parto y habitaciones de puerperio en muchos hospitales, lo que obliga a acelerar partos y altas. Faltan matronas que puedan acompañar, vigilar el proceso de parto y prestar un auténtico soporte emocional respetando los tiempos biológicos. Falta formación en las nuevas evidencias científicas y en la consideración de las mujeres como seres autónomos con capacidad para aceptar o rechazar las recomendaciones médicas. Falta formación en competencias y habilidades prácticas".

En definitiva, subrayó la Dra. Quintana, "se necesita mejorar las infraestructuras, adaptarlas a nuevos conceptos y buenas prácticas y disponer de plantillas suficientes, garantizar la formación y actualización de los profesionales, apoyar la atención al parto normal por matronas y la coordinación con Atención Primaria".



Las claves de esta reflexión ética se pueden entender además a través de este cómic diseñado por Mónica Lalanda

La relación humana entre los médicos es fundamental para la coordinación entre Atención Primaria y Hospitalaria

El Foro de Deontología del Colegio de Médicos de Zaragoza fue el escenario para presentar el estudio "Ética de la relación entre niveles asistenciales (ERNA)" promovido por la Cátedra de Profesionalismo y Ética Clínica de la institución colegial y la Universidad de Zaragoza.

Se trata de una iniciativa que ha tenido como objetivo estudiar las cuestiones éticas implicadas en la relación entre diferentes niveles asistenciales de Atención Primaria y Especializada y encontrar así claves para su mejora.

La hipótesis de partida ha sido que "el compromiso personal y la relación humana entre los profesionales es decisiva

para mejorar esta coordinación que es un agujero negro de nuestro sistema sanitario donde se pierden muchas energías".

Así, las principales conclusiones alcanzadas son:

1. El conocimiento personal entre los médicos que se deben coordinar y la puesta en práctica de planes de cuidados compartidos son fundamentales para asegurar la continuidad asistencial de los pacientes.
2. Las herramientas de coordinación, siendo fundamentales, no son suficientes para asegurar la continuidad asistencial.
3. Es importante incorporar un nuevo

artículo en el Código de Deontología Médica donde se establezca el deber personal e institucional de promover esta adecuada coordinación.

Este estudio se ha llevado a cabo con médicos colegiados de toda España y ha estado coordinado por el Dr. Rogelio Altisent, director de la citada cátedra, y la Dra. Maite Delgado, Vocal en el Comité de Bioética de Aragón.

"Contamos con herramientas informáticas que han supuesto un paso de gigante y una gran mejora", señaló Rogelio Altisent. Pero, "es necesario que exista una actitud ética comprometida de los médicos de ambos niveles asistenciales para resolver el problema del paciente".

Altisent explicó que, "son necesarios más recursos para paliar los déficits del sistema", pero "es importante conocer que en igualdad de medios una buena coordinación mejora notablemente los resultados".

Se pone en marcha un proyecto piloto sobre emergencias con la colaboración de la Asociación Médica Transpirenaica co-presidida por el COMZ



En el acto estuvieron presentes el Presidente de Aragón, Javier Lambán, la consejera de Sanidad, Pilar Ventura, y la presidenta del COMZ y co-presidenta de la AMT, Concha Ferrer, junto a Jean Louis Valls, director de la CTP.

En el marco de la XXXVII Consejo Plenario de la Comunidad de Trabajo de los Pirineos que tuvo lugar en Jaca se firmó un convenio de colaboración para mejorar la asistencia sanitaria de las 15.000 personas que viven en el eje transpirenaico

La cooperación transfronteriza para la atención sanitaria de las emergencias que se producen a ambos lados de la frontera franco-española-andorrana ha registrado un significativo avance. En el marco de la XXXVII Consejo Plenario de la Comunidad de Trabajo de los Pirineos (CTP), que se celebró en Jaca el 27 y 28 de noviembre, se firmó un convenio de colaboración para llevar a cabo un proyecto piloto sobre emergencias sanitarias transfronterizas y mejorar así la asistencia sanitaria de las 15 millones de personas que viven en el eje transpirenaico.

La participación de la Asociación Médica Transpirenaica ha sido muy importante dado que este proyecto surge de la necesidad de que, a pesar de que hay un marco legal favorable sobre cooperación sanitaria transfronteriza, se obliga a la inscripción en los colegios de médicos de los países implicados.

“La AMT trabaja para que este motivo no ralentice la puesta en marcha de este proyecto ya que el hecho de no estar inscrito en el colegio de médicos del país vecino reduce la capacidad de intervención de los médicos de emergencia para ejercer en ambos lados de la frontera franco-española-andorrana”, explicó durante su intervención, Concha Ferrer, co-presidenta de la AMT.

Este proyecto tiene como socios, además de a la CTP y el Colegio de Médicos de Zaragoza, a l’Agence Régionale de la Santé Nouvelle-Aquitaine, el Hospital Transfronterizo de Puigcerdá, la Agence Régionale de la Santé Occitanie, la consejería de Salud de Andorra, así como a las consejerías de sanidad de las cuatro regiones transfronterizas españolas y a la AMT, co-presidida por el Colegio de Médicos de Zaragoza y el Consejo Regional de la Orden de Médicos Midi Pyrénées, como partenaire del proyecto.

Tres unidades psiquiátricas del Hospital Clínico se han quedado sin el espacio adecuado para atender a los pacientes

Se trata de las unidades hospitalarias de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace y la Unidad de Trastornos de Conducta Alimentaria de Infanto-juvenil (UTCA) que han tenido que ceder su espacio tras una decisión del Gobierno de Aragón que hipoteca la atención de los pacientes



Fue este verano cuando la Gerencia del Sector Sanitario Zaragoza 3, de la consejería de Salud del Gobierno de Aragón, anunció que reducía 700 m2 del servicio de Psiquiatría del Hospital Clínico de Zaragoza y retiraba el espacio a tres unidades asistenciales consolidadas y de carácter estrictamente hospitalario.

Se trata de las unidades hospitalarias de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace y la Unidad de Trastornos de Conducta Alimentaria de Infanto-juvenil (UTCA) que han tenido que ceder su espacio a un área de investigación. Un nuevo espacio que, tal y como explican los profesionales afectados, “no debería depender de la retirada del lugar de trabajo de unidades asistenciales consolidadas de un hospital de tercer nivel”.

Una decisión que empeora todavía más la situación en la que se encuentra la Salud Mental del Sector 3 y que hipoteca la atención de los pacientes. Los profesionales hablan además de que esto se suma a la “indignidad de las instalaciones”, la “falta de camas” y la “falta de personal”.

Médica, humanista y maestra

Homenaje a María Castellano a través de un libro que aborda todas las facetas de su vida y carrera profesional



La Dra. María Castellano, especialista en Medicina Legal, participó en la presentación de un libro homenaje sobre su carrera en el Colegio de Médicos de Zaragoza. La obra ha sido editada por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CG-COM) bajo el título ‘María Castellano Arroyo: Médica, maestra y humanista’ y en ella se abordan todas las facetas de quien es la primera mujer catedrática de una Facultad de Medicina en España, en la Universidad de Zaragoza, y pionera en el abordaje de la violencia familiar y de género.

Precisamente habló, en su intervención ante los medios de comunicación, entre otras cuestiones, de la Violencia de Género y de cómo España ha sido pionera en las leyes de protección a las víctimas en el ámbito familiar, tanto a niños como a mayores. En ese sentido explicó que no es necesaria una legislación nueva: “la ley da de sí para castigar todas las conductas, pero sí que hay que aprovechar mejor los recursos”.

Asimismo agradeció “la generosidad y el cariño” de los compañeros por este bonito homenaje.

ALQUIER DE GABINETES MÉDICOS



PLAZA DIEGO VELÁZQUEZ, 2 BAJO
50.006 ZARAGOZA
Teléfono 976 21 20 68
info@centromedioruisenores.com

- Moderno y situado junto al Colegio de Médicos.
- Dispone de alquiler de Gabinetes Médicos estandarizados (más de 600m² de superficie).
- Además disponemos de espacios diáfanos para personalizar en dependencia de los m² necesarios.
- Amplio horario de recepción de 8 a 21 horas.
- Teléfono y WIFI.
- Acceso a personas con movilidad reducida.
- Dispone de medicina general y diversas especialidades médicas, así como clínica dental.



El COMZ establece lazos de colaboración con el Ayuntamiento de Zaragoza (1)

El Colegio de Médicos de Zaragoza se reunió el 14 de noviembre con el alcalde de Zaragoza, Jorge Azcón, para abordar distintos temas de interés, tanto para el colectivo médico como para la sociedad zaragozana así como para poner en relieve la importante labor de los colegios profesionales.

Uno de los enfoques planteados fue establecer colaboraciones entre la institución colegial y el consistorio en temas sanitarios así como en la promoción de la salud. Por parte del COMZ estuvieron presentes: **la presidenta, Concha Ferrer; los Vicepresidentes, Javier García Tirado y José Manuel Cardiel; la Secretaria General, Belén Lomba; y el letrado Carlos Lapeña.**

El Dr. Javier García Tirado ingresa en la Real Academia de Medicina de Zaragoza (2)

El Dr. Javier García Tirado ha sido nombrado académico electo de la Real Academia de Medicina de Zaragoza. Una vez lea su discurso de ingreso en la Real Academia de Medicina de Zaragoza será nombrado académico de número. García Tirado es Doctor en Medicina Cum Laude por la Uni-



(1)



(3)

versidad de Zaragoza y miembro de la European Board of Thoracic and Cardiovascular. Es además Jefe de Servicio de Cirugía Torácica en el Hospital Miguel Servet, y Vicepresidente 1º del COMZ.

Un taller ético-clínico de Sedación Paliativa de largo recorrido (3)

En el Colegio de Médicos de Zaragoza, a través de Cátedra de Profesionalismo y Ética Clínica de la Universidad de Zaragoza (UNIZAR), nace el taller ético-clínico de Sedación Paliativa. Un proyecto, en alianza con el Observatorio de Atención Médica al Final de la

Vida de la Organización Médica Colegial (OMC) y la Sociedad de Cuidados Paliativos de España (SECPAL), que se va a reproducir en los colegios de médicos de España, así como en las instituciones docentes interesadas a los que se les facilitará el material necesario y el adecuado asesoramiento para impartirlo.

Se trata de un curso de 10 horas, práctico, con una metodología muy cuidada. A lo largo del taller se aprenden los criterios éticos de la indicación, las habilidades para la práctica clínica de la sedación paliativa así como los conocimientos en la gestión del consentimiento del paciente y la familia.



(2)

Por la Atención Primaria que queremos

▲ VOCALÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA URBANA

Carmen Puig

Pediatría en CS Actur

Llevamos décadas hablando y oyendo hablar de las excelencias de la Atención Primaria (AP) como solución ideal y base y centro del Sistema Sanitario público.

La AP debe garantizar la asistencia de toda la población, en condiciones de igualdad y equidad, de forma integral y a lo largo del tiempo. Y todo ello con recursos suficientes y unas condiciones laborales dignas para los profesionales.

Los pediatras y médicos de familia ofrecemos a la sociedad nuestro conocimiento, nuestra persistencia, nuestra voluntad y nuestra vocación en mejorar la Sanidad Pública.

Sin embargo, en los últimos años, la AP se ha visto castigada. Soporta una gran presión asistencial, cupos desbordados, reparto de pacientes por profesionales ausentes, creciente burocracia de las consultas, médicos que terminaron la formación MIR y sienten el desánimo de trabajar días sueltos, pérdida de días de formación. A todo ello se añade la falta de inversión en los últimos años.



Desde la Vocalía de Atención Primaria Urbana creemos que hay que tomar una serie de medidas urgentes que deben incluir:

Incremento de la dotación presupuestaria que garantice la calidad de la AP; invertir en sustituciones; actualizar la cartera de servicios; mejorar la atención y coordinación con el resto de ámbitos asistenciales; aumentar la dotación tecnológica de los centros de salud e impulsar la formación y la investigación.

En resumen, una apuesta económica creciente para el nivel asistencial que resuelve más del 80% de las necesidades sanitarias de la población.

La amistad, afabilidad y compañerismo sigue siendo la base de nuestra esencia

▲ VOCALÍA DE MÉDICOS JUBILADOS

Juan José Sanz Álvarez

Cirujano jubilado

Hace un año, por estas fechas, me presenté como responsables de la vocalía de médicos jubilados. Durante todo el tiempo he sido testigo de los valores que en varias ocasiones se han hecho virtudes de la mayor parte de los componentes de este magnífico colectivo, habiendo superado con creces los mayores compromisos que nuestro intento por hacerlos virales han ilusionado e incluso esperanzado.

Hemos sido testigos de las múltiples cualidades que gran parte de nosotros hemos acreditado: solidaridad, desinterés, generosidad, humanidad, compañerismo, las cuales ya habían for-

mado parte del desarrollo de nuestra vida profesional activa y que desgraciadamente y con el paso generacional, pensamos que ha generado una disminución no sólo de la calidad sino también un déficit acusado de la cantidad, todo ello representado y referenciado exclusivamente a nuestro colectivo.

Este paso intergeneracional tan importante para todos nosotros, lo estamos dialogando e intentamos obtener alguna base positiva desde el punto de vista institucional a través de reuniones conjuntas que tenemos con la Organización Médica Colegial Española, aunque también os adelanto que el camino es lento y dificultoso por los conceptos que se manejan y mantienen las autoridades sanitarias y los actuales colectivos médicos.

Quiero dar las gracias a todos y cada



uno de vosotros por vuestro compromiso, entrega colegial y comprensión, habiendo comprobado que la amistad, afabilidad y compañerismo sigue siendo la base de nuestra esencia.

Cuando en determinados momentos y circunstancias nos veamos espoleados por desengaños, enfermedades,

desilusiones o frustraciones, tendiendo nuestra mente a ensombrecerse y encogerse nuestro corazón por considerarnos viejos o ancianos, no debemos lamentarnos por ello, puesto que envejecer es un privilegio que ha sido negado a muchos otros.

No obstante, y puesto que la vejez se considera la edad del atardecer quisiera que recordásemos que existen atardeceres hermosísimos que multitud de personas se paran a contemplar. Este tiene que ser nuestro canto de esperanza.

Movimiento colegial entre julio y diciembre de 2020

ALTAS NUEVAS: **52**
REINGRESOS: **22**
BAJAS: **50**

FALLECIDOS: **19**
JUBILADOS: **58**

El nuevo Código de Deontología médica

Dr. Enrique De la Figuera
Presidente de la Comisión de Deontología del COMZ.



El Consejo General de Colegios de Médicos está ultimando la aprobación del nuevo Código de Deontología médica, circunstancia que hace que sea un buen momento para analizar este proceso y la importancia de este nuevo documento que recoge la esencia y los valores de la profesión médica.

Pero antes, hagamos una revisión previa de conceptos fundamentales:

Ética Médica: La ética médica es la disciplina científica, rama de la ética, cuya finalidad es la buena práctica médica. Incluye un conjunto de reglas y principios de carácter ético a los que deben ajustarse los médicos en el ejercicio de su profesión.

Deontología médica: La Deontología médica es la disciplina que guía la conducta profesional del médico a través del código deontológico propio. La infracción de este código, de obligado cumplimiento para los profesionales, da lugar a faltas de diferente categoría que sancionan los colegios de médicos de acuerdo con sus estatutos y la gravedad del caso. Las sanciones van desde la mera amonestación a la prohibición del ejercicio de la medicina a perpetuidad.

Deontología y ética profesional: estos dos términos suelen usarse como sinónimos, pero no lo son. "Ética" hace

referencia a la conciencia personal, mientras que "Deontología" adopta una función de modelo de actuación en el área de un colectivo. Por ello, con la concreción y diseño de códigos de deontología, además de autorregular cada profesión, se guía el seguimiento de un camino muy concreto y la formación ética de los profesionales.

El primer Código de Ética y Deontología Médica fue promulgado por la Organización Médica Colegial de España en 1978 al amparo de la Constitución de 1978, que establece el reconocimiento y la necesidad de regular los colegios profesionales y el ejercicio de los profesionales titulados.

Dicho Código ha sido actualizado en cuatro ocasiones, 1990, 1999, 2011 y esta última, en 2019, atendiendo al compromiso de la profesión médica con la sociedad a la que presta servicio y a la evolución de los conocimientos científico-técnicos y de los derechos y responsabilidades de médicos y pacientes.

En esta última revisión, pendiente de aprobar por el Consejo General de Colegios de Médicos, se ha querido dar la máxima participación, sometiendo el borrador a todos los colegiados para hacer las alegaciones oportunas.

Se ha mantenido como principio general incluir normas y recomendaciones que puedan ser asumidas por la mayoría de la colegiación y garanticen la convivencia de un amplio colectivo, que necesariamente tiene y mantiene

opiniones distintas ante algunos problemas que plantea el ejercicio de una medicina cada vez más compleja.

Los principios esenciales de la profesión médica se traducen en las siguientes actitudes, responsabilidades y compromisos básicos:

- El fomento del altruismo, la integridad, la honradez, la veracidad, la empatía y la compasión, que son elementos esenciales para una relación profesional de confianza plena.

- La mejora continua en el ejercicio profesional y en la calidad asistencial, basadas en el conocimiento científico y la autoevaluación.

- El ejercicio de la autorregulación, con el fin de mantener la confianza social, mediante la transparencia, la aceptación y corrección de errores y conductas inadecuadas y una apropiada gestión de los conflictos y de los recursos.

- El tener presente que no todo lo que es técnicamente factible es éticamente aceptable.

Principales novedades del nuevo Código

En esta nueva versión del Código se incluyen capítulos ampliados y nuevos capítulos acordes con el avance científico

Calendario de conferencias del VI Foro de Deontología

22 enero: Dr. Herráiz Esteban. 'La Medicina Privada en el Código de Deontología Médica. Presente y futuro'.

26 febrero: Dra. Burdeus Gómez y Dr. Pelegrín Valero. 'Últimas voluntades. Testamento vital. Objeción de conciencia al tratamiento'.

25 marzo: Dr. Báz Canteras. 'La Eutanasia: estado actual de la cuestión'.

29 abril: Dr. Ciprés Casasnovas. 'El nuevo Código de Deontología Médica. Principales novedades'.

13 mayo: Dra. Marruedo Mancebo y Dra. Porres de la Asunción. 'La Documentación clínica: certificados de defunción, informes de salud, certificados médicos'.

Todas las sesiones tendrán lugar, a las 20.00 horas, en el salón de actos Ramón y Cajal de la sede colegial, en Paseo Ruiseñores, 2.



co-técnico de la medicina, y los nuevos retos ético-deontológicos que deben afrontar los médicos como son:

- Relación del médico con sus pacientes, información y consentimiento.
- Historia Clínica y documentación.
- La responsabilidad del médico.
- Seguridad del paciente.
- Deberes del médico con la corporación colegial.
- Sexualidad y reproducción humana.
- Atención a la violencia, tortura, vejaciones y limitaciones en la libertad de las personas.
- Tecnologías de la información y la comunicación.
- Inteligencia artificial y bases de datos sanitarias.

El Código de Deontología, en resumen, recoge el conjunto de principios y reglas éticas que han de inspirar y guiar la conducta profesional del médico. Tras un laborioso proceso de redacción, discusión, incorporación de alegaciones, nueva redacción y discusión en el seno del Consejo General de Colegios de Médicos, esperamos darle la bienvenida en el curso del año 2020.



Un complemento del Código de Deontología, muy recomendable, es la publicación "El Buen quehacer del médico", con pautas para una actuación profesional de excelencia y Escenarios de mal quehacer médico. Se puede leer y descargar desde la dirección : https://www.cgcom.es/sites/default/files/BQM_2018//index.html

Jubilados, pero más activos que nunca



En el COMZ celebramos esta etapa de la vida de madurez y desarrollo en el Día del Colegiado Jubilado

El Día del Colegiado Jubilado es un día de celebración en el Colegio de Médicos de Zaragoza, no solo por ser una jornada festiva y de encuentro sino porque es también un día de agradecimientos, reconocimientos y en el que celebramos una etapa de la vida de madurez y desarrollo.

Desde el COMZ, a través de su Comisión de Acción Social, coordinada por el **Dr. Antonio Caballero**, y de la Vocalía de Jubilados, con el **Dr. Juan José Sanz** al frente, se brinda a los colegiados que han llegado a esta etapa de la vida un programa anual de actividades con un enfoque de envejecimiento activo, mediante actuaciones que rompan la inactividad y den posibilidades de mantenerse socialmente activos para evitar cualquier sombra

de aislamiento o soledad.

Todo ello es posible también gracias a la participación de 18 colaboradores, colegiados jubilados que, de forma altruista, realizan una valiosa contribución impartiendo conferencias y cursos en las numerosas actividades programadas. A dichos actos pueden asistir todos colegiados mayores de 64 años que lo deseen.

Para poner en valor esta importante labor, el pasado 22 de noviembre tuvo lugar el día del Colegiado Jubilado, un acto en el que han participado más de 70 colegiados.

La jornada comenzó con una misa homenaje a los colegiados jubilados fallecidos y con la actuación del **coro Cármina Médicas**. A continuación, los **Dres. Santiago Gonzalo Til y Luis Al-**

fonso Arcarazo García impartieron la conferencia Los Sitios de Zaragoza, la úlcera española.

Este día tan emotivo concluyó con una comida de fraternidad en la que se hizo entrega de los premios del Torneo de Guiñote y Ajedrez y del Certamen de Fotografía.

Los premiados fueron:

- Torneo de Guiñote: **Ramón Garcés Garcés y Juan Manuel González Llagostera, y Gustavo Cimorra y Joaquín Muñoz.**

- I Torneo de Ajedrez: **Gabriel Hernández Delgado, Jesús Domínguez Velázquez y Javier Rodríguez Formiguera.**

- Certamen de Fotografía, celebrado bajo el tema Senderos: La fotografía ganadora fue "Saliendo del bosque", de **Elena Rumyantseva**. La fotografía "Oto asomando", de **Francisco José López Marco**, recibió un accésit.



AVANCE DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL PRIMER TRIMESTRE DE 2020

Programa De Atención Sociosanitaria y De Ayuda A La Dependencia (Pasyad)

Novedades en las aulas didácticas

Aula Didáctica
"Jueves de Música". Se retoman las sesiones de Historia de la Música Clásica de la mano de Pilar López Mora para abordar el desarrollo histórico de la Orquesta

Sinfónica. Como novedad, dentro de este aula musical, se contará con una nueva colaboración, la de Rafael Ranera quien ofrecerá dos sesiones de Músicas del Siglo XX, serán dos aproximaciones al Folk y la Bossa Nova.

Nuevo Aula Temática
para abordar al detalle materias específicas de diferente contenido. Comenzaremos por dos sesiones, por un lado, con una charla sobre Los Sitios de Zaragoza, como continuación de la conferencia magistral que tuvo lugar el Día

del Colegiado Jubilado, de la mano de Santiago Gonzalo Til. Por otro lado, J. Antonio Gascón dará otra sesión bajo el título "Ramón y Cajal. Sesquicentenario".

Excursión a Ayerbe en febrero
Donde se visitará la

Para más información o inscripciones en el **976369355** o en **accionsocial@comz.org**. Atenderá la trabajadora social.

ESTAS ACTIVIDADES ESTÁN DIRIGIDAS A COLEGIADOS, EN ACTIVO O JUBILADOS, Y A SUS CÓNYUGES

El programa completo con todas las actividades del primer trimestre de 2020 del PASYAD será enviado por correo ordinario a lo largo de enero a todos aquellos colegiados mayores de 64 años.

Casa Museo de Ramón y Cajal y la Ermita santuario de Nuestra Señora de Casbas y se disfrutará de las panorámicas de los Mallos de Riglos.

Viaje al Matarraña en marzo

Fin de semana para ver Valderrobres, Cretas, La Fresneda y Calaceite.

Visitas guiadas a: La Seo de Zaragoza, o a las exposiciones "Lujo, de los Asirios a Alejandro Magno" y "De Rubens a Van Dyck. La pintura flamenca en la Colección Gerstenmaier".

Médicos Jubilados en Concierto

Tras el éxito del año pasado, este año se repitió este fantástico espectáculo música y que sirvió para dar la bienvenida a la Navidad y dar el cierre al PASYAD 2019. El concierto estuvo protagonizado por: Santiago Chóliz, Julio Lázaro, M^a Teresa Calvo, José Manuel Lorén, Manuel Suárez, Miguel Ángel Fuertes, Aurelio Forcano, José Antonio Gascón, Juan Saldaña y José Miguel Moreno.

Hsd



Rosa M^a Calaf: “En India puede más la tradición que las leyes”

▲ La reputada periodista estuvo en el COMZ, de la mano de la Fundación Vicente Ferrer, para hablar de la cruda realidad que sufren miles de mujeres en el país asiático



Rosa M^a Calaf estuvo acompañada en este encuentro, enmarcado en los actos de conmemoración del 50 aniversario de la Fundación Vicente Ferrer, por el Vicepresidente del COMZ, Javier García Tirado, Marián García García, Responsable de la Fundación en la Delegación de Navarra, La Rioja y Aragón y Marimar Jaso, responsable en Aragón de la Fundación.

De la mano de la Fundación Vicente Ferrer vino la periodista Rosa M^a Calaf a contar en el Colegio de Médicos de Zaragoza cómo es ser mujer en la India. La reconocida corresponsal expuso, ante un aforo completo, su experiencia personal cerca de mujeres desfavorecidas en India. Explicó la cruda realidad que padecen las mujeres en este país en donde “puede más la tradición que las leyes”, señaló.

Sucede que para las mujeres, India es uno de los países donde la mujer se enfrenta a una discriminación generalizada en todas las etapas de su vida y en todos los ámbitos. Desde la infancia donde se producen matrimonios precoces, pasando por la edad adulta, cuando sufren la fuerza del patriarcado y sus tradiciones que las relega a un pa-

pel de resignación por debajo del hombre. Una situación que se agrava cuando las mujeres sufren discapacidad o quedan viudas.

Calaf, dijo que si una mujer logra nacer -hay dos millones de fetos femeninos al año-, “su vida es de discriminación permanente. Ya que hay un contexto de violencia generalizado y una misoginia perfectamente aceptada”. Por ejemplo, señaló que, si hay poca comida, comen menos, de hecho hay un alto nivel de desnutrición entre las mujeres. Asimismo, aunque ir a la escuela es obligatorio, hay mayor absentismo escolar de las niñas y existe una elevada tasa de mortalidad en parto.

No obstante y a pesar de que queda mucho camino por recorrer, en India ya

hay activismo y lucha y organizaciones sin ánimo de lucro, como la Fundación Vicente Ferrer, que están haciendo una labor muy importante para que poco a poco “la mujer en India se empodere y ocupe el lugar que realmente le corresponde”.

La Fundación Vicente Ferrer ha centrado el trabajo con este colectivo en la independencia económica y el acceso a la educación de las niñas con el objetivo de transformar la resignación en acción y la discriminación en pasos hacia la igualdad. En 1986, pusieron en marcha un programa específico para ellas, para trabajar todos los aspectos que favorecen la igualdad: educación, salud, prevención de la trata o de los matrimonios precoces y liderazgo social y económico.

Concierto solidario de la Fundación Vicente Ferrer en febrero



VicenteFerrer

El próximo 13 de febrero la Fundación Vicente Ferrer organiza un concierto solidario. Será, a las 19.00 horas, en el salón de actos del colegio Sagrado Corazón “Corazonistas” de Zaragoza. En este

espectáculo, que cuenta con la colaboración de la Oficina de Cooperación del COMZ, actuarán: Gregorio López, Manuel Suárez, Nito Pinilla, Salvatore Star y los grupos Añoranza e India Danza Bollywood.

Guatemala vista con la mirada de ADUYA

▲ La Asociación ADUYA mostró en la Oficina de Cooperación del COMZ su labor en Guatemala a través de una exposición fotográfica

La Oficina de Cooperación acogió en diciembre la exposición “La mirada de Guatemala”. Una muestra formada por 54 fotografías a través de las cuales la Asociación ADUYA enseñó la gran labor que viene desarrollando en el país

centroamericano. La desnutrición infantil que azota al país, la escasa protección de la infancia, así como de la mujer y de las duras condiciones de vida que les rodea... fueron algunas de las temáticas recogidas en la muestra.



La Fundación LUMIUM recuerda a ilustres médicos para que no queden en el olvido

Las conferencias “Médicos en el Olvido” cumplió en noviembre su cuarta edición. Esta iniciativa, impulsada por la Fundación LUMIUM, organización sin ánimo de lucro que persigue la prevención de la ceguera, y con la colaboración del COMZ, tiene como fin rescatar la memoria de médicos ilustres que fueron y son ejemplo de vida en lo personal y profesional.

Así, en esta edición se ha hablado de la vida de la Dra. Martina Bescós García, primera mujer cardiólogo en España, a través de una conferencia impartida por su hijo el Dr. Lorenzo López Bescós. Por otro lado, se ha recordado también al ilustre oftalmólogo militar el Dr. Mario Esteban Aránguez, mediante una conferencia impartida por el oftalmólogo Dr. Juan Medín Catoira.



Relatos contra la ceguera

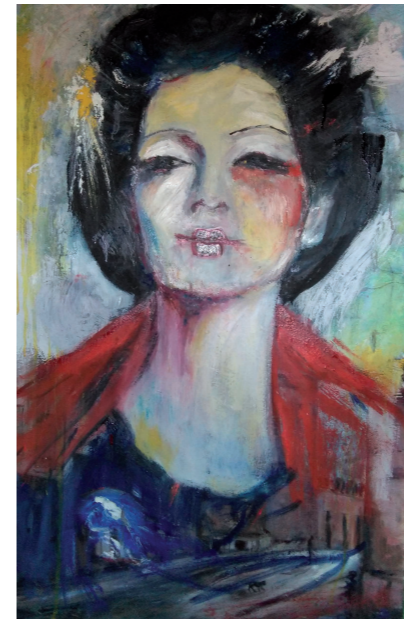
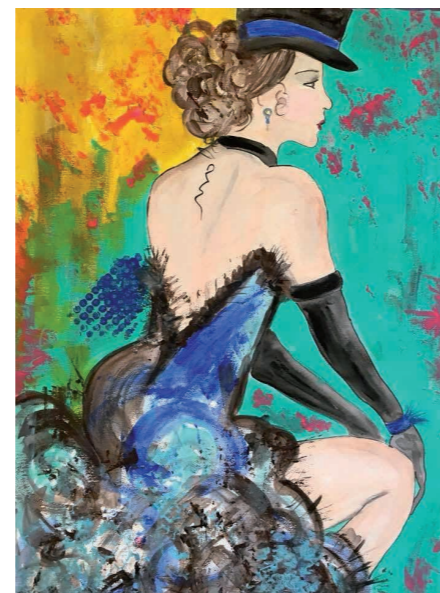
La Oficina de Cooperación del Colegio de médicos acogió la entrega de premios del concurso de Microrrelatos Solidarios de la Fundación Ilumináfrica. En esta quinta edición, los premiados fueron: en la categoría Cooperación, el texto ganador fue La fuente de la alegría, de Jesús Montoro; en el apartado África, el relato ganador fue La magia de tus colores, de Arianne García; y en la categoría de Ceguera y otras discapacidades el premio recayó para la luz de dentro, de Jesús Cáncer.

Un espacio para las emociones y la creación

Las figuras y retratos de **Isabel G. Pueyo**, las emociones en color de **Isabel Sicilia** y los grises de invierno y ocres otoñales de **Ana Azorín**. Son los trabajos, expresiones y artistas que han pasado por la última temporada del Espacio de Arte del Colegio de Médicos.

La sensibilidad y la técnica en forma de acuarela, de la mano de Ana Azorín, abrieron en septiembre esta nueva edición de arte y creación en el COMZ. En noviembre llegó el universo pictórico, explosivo y lleno de color de Isabel Sicilia.

El trazo, la luz y la expresión de la obra de Isabel González Pueyo cerraron la temporada.



Médicos escritores, escritores médicos

Los escritores **Amalia Lafuente** y **Miguel Ángel de Uña** han sido los protagonistas en el arranque de la segunda edición del Ciclo de Médicos Escritores del COMZ.

Miguel Ángel de Uña, que además de escritor es Psiquiatra e Historiador, ofreció una charla en donde se analizó su obra 'Una ventana del castillo de Praga. La Europa previa a la guerra de los treinta años'. Se trata de un interesante ensayo que presenta la historia de los Austrias en los tiempos que precedieron a la Guerra de los Treinta Años.

Amalia Lafuente, que ha sido investigadora asociada en la Universidad de Berkeley y que actualmente se dedica a la docencia en el ámbito universitario y a la investigación, impartió una conferencia centrada en la novela médica de la que es especialista. Algunos títulos que se analizaron fueron Código Genético y Terapia de Riesgo.

La próxima cita del Ciclo tendrá como protagonista a **Juan Antonio Abascal Ruiz**. Será el 23 de enero, a las 20.00 horas, en la sede colegial (Paseo Ruiseñores, 2).

La fotografía creativa de Santiago Chóliz se expone en el COMZ



La sede de la Biblioteca del COMZ acogió, en octubre, las sorprendentes imágenes captadas por la cámara de Santiago Chóliz. Además de Doctor en Medicina y Especialidad en Endocrinología y Nutrición, es miembro de la Real Sociedad Fotográfica de Zaragoza. Santiago Chóliz ha conseguido numerosos galardones y reconocimientos a nivel nacional e internacional en el ámbito de la fotografía. Destaca, entre otros, el premio recibido en 2012, en el Certamen Danube de la Fédération Internationale de l' Art Photographique (FIAP).



Tejer para unir

El taller de Patchwork Sutura se consolida como una actividad social y de unión donde compartir y aprender. En la imagen, las alumnas que han participado en este taller durante el último trimestre del año.



'Seguimos en el camino, este se hace al andar', la nueva obra de Bernardo Ebrí

Bernardo Ebrí Torné, Médico humanista y Doctor en Medicina, presentó su última publicación en el COMZ acompañado por **Javier Fernández López**, presidente de la Asociación Aragonesa de Escritores, y por **Gloria Fernández-Velilla**, Vocal de Médicos de Administraciones Públicas del COMZ. En esta obra, Ebrí reúne un conjunto de relatos, poesías y reflexiones; "facetas que, como escritor, a lo largo de mi diversa actividad literaria, había desarrollado y era menos conocida", indica. Expuesta en forma de bloques, reflejan la línea directriz existencial del autor, que ya había desarrollado en sus novelas: 'Entre dos Vidas', y 'La Travesía'.

DEPORTES



Fantástica representación del Club Ciclista del COMZ en el XI Campeonato de España de Ciclismo para Médicos que tuvo lugar el 26 de octubre en Oviedo. En la fotografía, el equipo del COMZ junto a Fernando Escartín.

'ZARAGOZA VALLEY' CON LA SALUD

Zaragoza lidera un proyecto para investigar cómo cartografiar el interior del cuerpo humano mediante endoscopia

El proyecto internacional EndoMapper (Real-time mapping from endoscopic video), permitirá crear nuevas tecnologías disruptivas, en concreto, cartografiar el interior del cuerpo humano y así establecer las bases para que la realidad aumentada y, en el largo plazo, la robótica

autónoma pueda ser empleada en endoscopia, será coordinado por grupo de investigación en Robótica del Instituto de Ingeniería de Aragón (I3A).

El objetivo de EndoMapper es establecer los fundamentos para la navegación autónoma y construcción

de mapas 3D del interior del cuerpo humano a partir de imágenes de endoscopia médica. Esta tecnología, denominada SLAM visual (del inglés Simultaneous Localization And Mapping), permitiría a corto plazo llevar a la endoscopia médica servicios similares a los que proporcionan los navegadores para vehículos. Como por ejemplo mostrar al cirujano la ubicación exacta de un tumor previamente diagnosticado o proporcionarle instrucciones de navegación para llegar al punto exacto en el que realizar una biopsia.

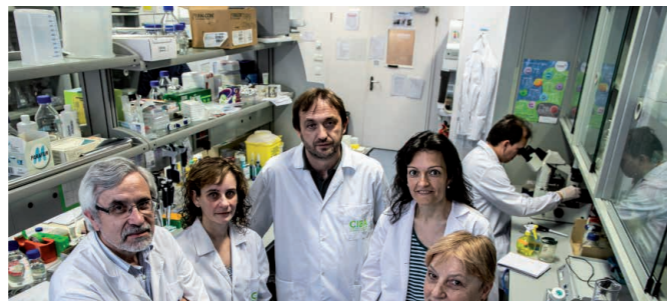


El cirujano Diego González Rivas, junto al equipo del Servet, en la implantación de esta técnica

El Hospital Universitario Miguel Servet incorpora una nueva manera de operar el tórax minimizando el dolor

Se trata de una nueva manera de extirpar lesiones del pulmón con una sola incisión por debajo del esternón (VATS uniportal -cirugía torácica asistida por vídeo a través de una sola puerta, en su acrónimo inglés). La peculiaridad de esta técnica, desarrollada en Shangai para intervenir las lesiones pulmonares, es que el experto accede al pulmón por la vía subxifoidea.

La incisión que realiza para extraer el lóbulo donde asienta la lesión se practica por debajo del cartilago xifoides, justo cuando acaba el esternón. El objetivo es evitar entrar a través de los espacios entre las costillas, lo habitual hoy en día, ya que resulta más doloroso para el paciente y prolonga el tiempo de recuperación.



Equipo de investigadores que han hallado este nuevo método de diagnóstico de la aspergilosis invasiva

Investigadores aragoneses hallan un nuevo método para diagnosticar de forma precoz la aspergilosis invasiva

Este descubrimiento consiste en el hallazgo de un nuevo biomarcador denominado "bismetilgliotoxina", que ayuda a detectar de forma precoz una infección casi siempre hospitalaria causada por el moho aspergillus, comúnmente denominada 'aspergilosis invasiva', que compromete la supervivencia de algunos niños con cáncer.

El principal problema para el tratamiento de este hongo es que los actuales detectores son lentos y en ocasiones dan falsos negativos.

Sin embargo, este nuevo biomarcador es capaz de detectar antes la infección, contribuyendo a reducir los posibles falsos diagnósticos. El nuevo biomarcador ya ha sido testado en siete pacientes del Hospital Infantil Miguel Servet de Zaragoza. Este proyecto del Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón está financiado por Aspanoa y cuenta con la participación del Instituto de Carboquímica del CSIC y la Universidad de Zaragoza.

NECROLÓGICAS

In memoriam

José Bueno Gómez

CRITILLO MÉDICO (JOSE BUENO)", la encarnación de la sabiduría, de la experiencia, de la sabia desconfianza, del continuo afán en búsqueda del conocimiento, de la honestidad. Enfundado en su impecable envoltorio de humildad, realizó su peregrinaje por las etapas de la vida, simultaneando las miradas de Critilo y Andrenio.

Conversar con él, era sumergirse en las verdades de la existencia, a sabiendas, de que la

verdad por su naturaleza es inagotable.

Ejerció la medicina valorando primero al hombre y su condición humana. La generosidad, el respeto, la disponibilidad y la ayuda a los demás, siempre presentes. Cercano y cariñoso, huía de la petulancia y arrogancia, buscando el contacto con las personas; NUNCA juzgándolas y SI comprendiéndolas.

Se adaptó a los cambios que sentaban las bases de una nueva relación médico paciente. Los asumió, sin perder una coma del código ético y defendió los pilares que la sostienen: libertad, confianza y afecto. Así, ensus-

conversaciones sobre la bellísima profesión de médico, como la llamaba, animaba a cultivar los eternos valores fundamentales de la misma, recalando que como ocurre con el amor, hay que trabajarlos todos los días.

Como dice Paulo Coelho, "nadie se cruza por azar en tu vida, siempre hay una razón". Querido Profesor, con tu autenticidad y entusiasmo, nos hiciste reflexionar y ver las cosas con una mayor amplitud de miras, con la actitud del que mira las cosas con corazón limpio.

Gracias por tu inmenso legado.

Alfredo Pérez Lambán.
Médico

Ricardo Malumbres Logroño

La mañana del 27 de octubre de 2019 despertó a Zaragoza con la triste noticia del fallecimiento del Dr. D. Ricardo Malumbres Logroño. Con su muerte desaparece uno de los grandes médicos que glorificaron la medicina aragonesa en la segunda mitad del siglo XX.

Hombre dotado de virtudes difícilmente concomitantes en una persona, añadía a todas ellas una personal elegancia, bondad sin límites tanto en el ejercicio de la profesión como fuera de él y una particular apostura ante la cama del enfermo que, unida a sus precisos diagnósticos y consecuentes y acertados tratamientos, propiciaban resultados

inmejorables. Pero en la vida nada es fruto de la casualidad. Si bien la vida de Ricardo Malumbres Logroño fue inmensa, intensa y altamente productiva, solamente quiero reseñar en las líneas que siguen las facetas que desde mi punto de vista mejor identifican al gran personaje desaparecido y que fueron motivo importante de su existencia: no son otras que su ingente labor en el Hospital Real y Provincial de Nuestra Señora de Gracia, su dedicación a la Cruz Roja Española y a la Real Academia de Medicina de Zaragoza, su intensa actividad como colegiado del Il. Colegio Oficial de Médicos y el ejercicio privado de la Medicina Interna. Otros aspectos que no podemos dejar de citar fueron su condición política y su afición deportiva, llegando a ser Vicepresidente del Real Zaragoza.

Dice el proverbio, "Cuando un anciano muere, una biblioteca arde". Pero en el caso de Ricardo Malumbres Logroño no se perderá su sabiduría porque supo enseñar y sus discípulos podrán transmitir a las nuevas generaciones el gran bagaje científico que tuvo la personalidad desaparecida.

El Colegio de Médicos de Zaragoza ha perdido a uno de sus más ilustres colegiados, la Cruz Roja a uno de sus más dilectos dirigentes, los compañeros que tuvieron la fortuna de trabajar a su lado, a un maestro y los pacientes que se beneficiaron de sus conocimientos y buen hacer profesional, a una persona en la que siempre encontraron consuelo.

Mi más sincero pésame a toda su familia.
Carlos Val-Carreres Guinda
Colegiado de Honor del COMZ 2019

COLEGIADOS FALLECIDOS. ENERO - JUNIO 2018

MAYORES DE 65 AÑOS	FALLECIMIENTO	José Bueno Gómez	10/10/2019
Joaquín Zazurca Muiños	01/07/2019		
Alfredo Muñoz Medina	02/07/2019		
Pilar Aznar Plana	17/07/2019		
Antonio Otal Castillo	27/07/2019		
Vicente Abao Alegre	30/07/2019		
Pedro Pinós Bueno	10/08/2019		
Eugenio Giménez Úbeda	10/08/2019		
Faustino Petit Goyanes	14/09/2019		
Hector Pintado Sandoval	28/09/2019		
Antonio Rodríguez Zazo	01/10/2019		
MENORES DE 65 AÑOS	FALLECIMIENTO		
Jesús Torres Leo	04/07/2019		
María Asunción Artigas Pérez	09/10/2019		
Mercedes García-Miralles	24/10/2019		
Tomás Legaz Iriarte	26/10/2019		
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	04/07/2019		
XXXXXX	09/10/2019		
XXX	24/10/2019		
VVVVVVVVVV	26/10/2019		



QUE NADIE TE DIGA LO QUE QUIERES

La vida es cambio. Cambias de ciudad. Cambias de estado civil. Cambias, cambias, cambias. Adáptate a los cambios buenos de la vida con la **Hipoteca Flexible** de LABORAL Kutxa.

Diséñala como tú quieras

Ahora, **condiciones exclusivas** para colegiados y colegiadas (y sus familias):

Tipo Variable

En Condiciones preferentes

Sin comisiones

Cuota flexible

Tipo fijo

Tranquilidad durante 30 años

Préstamo personal

Tipo fijo, sin comisiones

Persona de contacto en LABORAL Kutxa:

Luis Puente Mansilla 976 695 322 · 639 987 484

luisalberto.puente@laboralkutxa.com



LABORAL
kutxa

Hay otra forma