



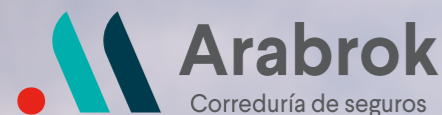
Más noticias y actualidad en www.comz.org Síguenos y participa en nuestras redes sociales @medicoszaragoza



UN AÑO DE PANDEMIA

Se cumplen 12 meses desde que se decretó el Estado de Alarma en España y el coronavirus entró en nuestro día a día de forma oficial cambiando por completo nuestras vidas y nuestra profesión. Este virus ha obligado a muchos sectores esenciales a ponerse al servicio de la sociedad y a dar un 200 por cien, entre ellos el sector sanitario. En este especial queremos contaros algunas

de las historias que nos han dejado estos 365 días de esfuerzo y dolor. Y con él queremos también rendir un sincero homenaje a los que siguen y a los que ya no están. Antes de pasar página queremos aprender de nuestros aciertos y también de nuestros errores. Y con ese bagaje seguimos adelante. Siempre. Pero no olvidamos. Nunca lo haremos.



Arabrok es la correduría especializada en seguros para el sector sanitario que ofrece un servicio exclusivo a los colegiados del COMZ. Nuestro compromiso es proporcionar a los profesionales de la salud cobertura aseguradora integral adaptada a los riesgos y necesidades del momento a nivel profesional, empresarial, personal y familiar.

Ofrecemos una revisión de seguros completa y gratuita. Un asesor especialista analizará los riesgos potenciales con las coberturas actuales y los optimizará y adaptará a las necesidades de cada colegiado.



Profesionales al servicio de profesionales

900 831 626
info@arabrok.es



Pº Independencia, 5, pral. dcha.
50001 Zaragoza

Sede del COMZ:
Paseo Ruiseñores, 2
50006 Zaragoza

El COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE ZARAGOZA actúa como colaborador externo de la correduría de seguros ARABROK MEDIACIÓN S.L. NIF B-01766625, inscrita en el Registro administrativo de la DGSFP, clave J3848. Póliza de responsabilidad civil y capacidad financiera de acuerdo con el art. 157 del Real Decreto Ley 3/2020, de 4 de febrero, que transpone la Directiva (UE) 2016/97, de 20 de enero, sobre la Distribución de seguros.

ARAGÓN médico

EDITA
Ilustre Colegio
Oficial de Médicos
de Zaragoza.

DIRECTORA
Dra. Concepción
Ferrer Novella.

COORDINADORA
Rosa Arróspide. Co-
municación Social.
Prensa@comz.org
www.rosaarospide.com

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

REDACCIÓN
Rosa Arróspide
Leyre Ruiz

DISEÑO
Victor Meneses
Lobera.

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

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

EJEMPLARES
2.400

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
Cronología.
Doce meses.
Cuatro olas

12
En primera línea
frente a la covid19

18
La relación
médico-paciente en
tiempos de pandemia

20
Situación del resto
de patologías más
allá de la covid19

22
La huella covid
en nuestros mayores

26
El COMZ, un año
acompañando a
los médicos en
el reto de sus vidas

32
Premios y
homenaje 2020

46
Necrológicas

Todo el contenido de la revista se puede descargar en el apartado de actualidad de la web del Colegio: www.comz.org

Experiencia de un año intensamente vivido



Hemos cumplido los días pasados, un año de una pesadilla que todavía nos acompaña, que marcará un antes y un después en nuestras vidas y creo lo hará también en nuestro sistema sanitario. Esa sanidad de la que nos sentíamos orgullosos ha volado en mil pedazos y si nos sentimos todavía útiles a pesar de nuestra vulnerabilidad es por el esfuerzo desmesurado, la valentía y el tesón de muchos que en esta época tan incierta han hecho frente a esta pandemia. La situación y los días vividos han marcado la última etapa de mi presidencia en esta vuestra casa, la casa de todos los médicos. Etapa dura donde he tenido que dar voz a una profesión en muchos momentos cansada, desencantada por el devenir de los acontecimientos, traducir con prudencia y cautela las normas, a veces tan variables y otras tan incomprensibles, a una población asustada, temerosa y desorientada. Transmitir optimismo sin bajar la guardia, defender y

Concha Ferrer Novella
Presidenta del Colegio de Médicos de Zaragoza

“

“Mi mayor deseo es que la experiencia vivida nos impregne de compasión, nos haga reconocer nuestra vulnerabilidad, nuestra pequeñez y nos haga más sensibles al sufrimiento y la soledad”

explicar lo que la población no era capaz de comprender.... Como cuando se consideraba que los sanitarios se blindaban en sus centros para evitar los contagios. En otras ocasiones había que intentar explicar lo inexplicable, a todos aquellos que un día vieron partir a un ser querido y no pudieron acompañarlo en ese adiós que nunca entenderán en soledad, en esas frías llamadas para informar y a los que no pudieron acompañar a su última morada. A todos aquellos que solo recibieron unas bolsas de basura con los enseres personales de sus seres más queridos.

No sé si esta pandemia cambiará algo en nuestra profesión o lo convertiremos en un mal recuerdo que pronto olvidaremos. Mi mayor deseo es que la experiencia vivida nos impregne de compasión, nos haga reconocer nuestra vulnerabilidad, nuestra pequeñez y nos haga más sensibles al sufrimiento y la soledad.

A pesar de haber sido tiempos muy duros, siempre me quedará la satisfacción en esta última etapa de mi actividad en el colegio, de haber podido actuar de transmisor y, en muchos casos, de catalizador de las noticias que a veces nos han inundado de amargura el corazón. Lo vivido me ha reafirmado en el amor a una profesión que ha sido el motor de toda mi vida.

Condiciones especiales de financiación para colegiados y colegiadas

El mejor asesoramiento para elegir tu hipoteca



LABORAL Kutxa ofrece a los colegiados y colegiadas del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza, y a sus familiares, condiciones preferentes de financiación para la adquisición de su vivienda habitual o de su segunda vivienda, así como para revisar la idoneidad del préstamo que tienes en la actualidad.

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

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

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

✓ **Un buen asesoramiento garantiza una correcta elección.**

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

✓ **Financiación a tú medida para ti y tu familia.**

LABORAL 
kutxa



Persona de contacto en LABORAL Kutxa:
Luis Puente Mansilla
976 695 322 · 639 987 484
luisalberto.puente@laboralkutxa.com

Aragón en pandemia: Cronología de las cuatro olas que han azotado la comunidad

▲ No todas las olas de covid-19 han afectado a Aragón con la misma intensidad y tampoco se han combatido con las mismas armas. Aunque en la primera ola reinaron el desconcierto y la falta de medios, los sanitarios han ido adquiriendo la experiencia necesaria para enfrentar los últimos golpes con más evidencia y conocimientos. Cada una de las olas ha dejado en la comunidad cientos de muertos, miles de contagiados y cientos de profesionales médicos y sanitarios exhaustos.

PRIMERA OLA

Entre el desconocimiento, la incertidumbre y la solidaridad

Aunque la pandemia ha afectado a todo el territorio español en mayor o menor medida, no todas las regiones la han experimentado con la misma virulencia. Frente a las tres olas que ha sufrido el resto del país, la comunidad autónoma de Aragón se encuentra inmersa en lo que parece el final de su cuarta oleada.

Días antes de que el Gobierno declarara el Estado de Alarma y el confinamiento de la población, Aragón registraba el 4 de marzo su primer caso de covid-19. Tan solo dos días después, el 6 de marzo, se notificó el primer fallecido a causa del virus en la región: un hombre de 87 años ingresado en el Hospital Nuestra Señora de Gracia de Zaragoza.

La primera oleada golpeó de lleno los meses de marzo y abril, con la incerti-



dumbre y la falta de medios como rasgos más característicos. Su expansión fue rápida y de gran intensidad. Seis días después de haberse decretado el Estado de Alarma, España ya había superado el millar de fallecidos y los 20.000 contagiados.

Lejos de mejorar, las cifras de muertos continuaron creciendo a un ritmo desolador y los contagios aumentaron exponencialmente. El 1 de abril había en España 100.000 contagiados. Por esas mismas fechas Aragón había registrado ya 196 fallecidos y 2.491 contagiados desde el inicio de la pandemia. No obstante, hay que tener en cuenta que en esta primera oleada tan solo se diagnosticaban los casos más graves. La escasez de test impidió conocer con exactitud la incidencia del virus en aquel momento.

Y es que, si en algo coinciden los profesionales sanitarios es que durante la primera ola reinó el desconocimiento, la

falta de coordinación y sobre todo, la ausencia de equipos de protección. Los sanitarios debían enfrentarse a una situación totalmente nueva, con diagnósticos y tratamientos dudosos y escaso conocimiento científico de la enfermedad. Esta incertidumbre se vio agravada por la escasez de mascarillas, guantes, EPIS y medios para diagnosticar el virus. Esto llevó a que los Centros de Salud y hospitales tuvieran que implementar estrategias propias para minimizar el riesgo de contagio entre profesionales, así como habilitar espacios separados para los sospechosos de covid-19 y otras patologías.

La mitad de los fallecidos hasta abril en Aragón vivían en residencias

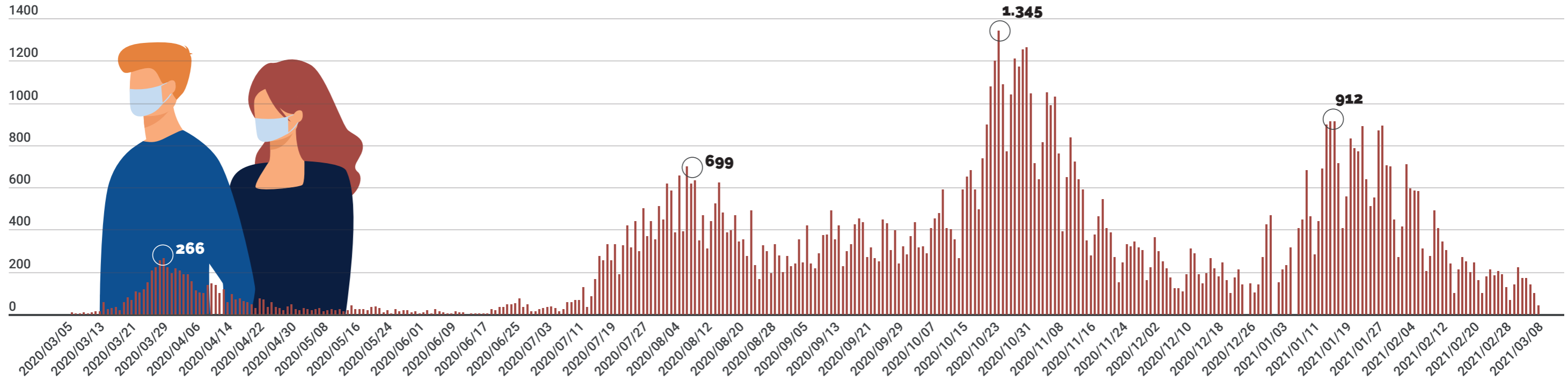
Algunos profesionales de la Atención Primaria hablan de esta ola como la 'ola de las residencias'. De hecho, un estudio del CSIC señala que durante

los primeros meses de pandemia, la mitad de los fallecimientos se produjo en estos centros para mayores. En Aragón, de los cerca de 200 fallecidos registrados en la comunidad a fecha de 1 de abril, 112 vivían en residencias y el 90% tenía más de 70 años.

A nivel hospitalario, la actividad y las intervenciones no urgentes se paralizaron. En hospitales pequeños como el Royo Villanova, el primer aluvión de pacientes hizo que prácticamente el 100% de las camas estuvieran ocupadas por enfermos covid a principios de abril. La letalidad del virus en los mayores de 80 años que ingresaban llegó a alcanzar el 60%, sin que muchos de ellos pudieran haberse despedido de sus familiares en las residencias o en los hospitales.

La nota positiva durante estos primeros meses fue la colaboración ciudadana, pues parte de la sociedad se volcó en la fabricación de mascarillas, pantallas de protección e incluso EPIS confeccio-

Contagios diarios en Aragón



nados con bolsas de basura para contribuir a la protección de los sanitarios.

A algunos, como al Doctor José Luis San Martín, la falta de protección le costó la vida. El 11 de abril se convirtió en el primer sanitario aragonés, que en el ejercicio de su profesión, fallece a causa del virus.

SEGUNDA OLA

Un verano que no dio tregua

El fin del primer Estado de Alarma llegó el 21 de junio de 2020, cuando en España se superaban los 28.000 muertos por covid-19. Aunque los pronósticos de los epidemiólogos vaticinaban el segundo envite del virus en otoño, poco duró la relajación de las restricciones en algunas zonas de la comunidad. Aragón decretó el retroceso a la fase 2 de la desescalada de las comarcas de Cinca

Medio, Bajo Cinca y La Litera el 22 de junio. Un día después se sumó a la lista la comarca de Bajo Aragón-Caspe.

Mientras que a comienzos de verano la incidencia de la enfermedad era mínima a nivel nacional -España registró en junio entre 200 y 400 casos diarios-, la situación en la región continuaba empeorando en la llamada 'nueva normalidad'. Tanto que el 14 de julio, Zaragoza y Huesca capital retrocedieron a una fase 2 flexibilizada junto a otros 21 municipios. De hecho, la comunidad encabezó la estadística nacional durante prácticamente todo el verano con cifras de contagios diarios que apenas bajaban de 180.

Tal y como pudo saberse unos meses después, el descontrol de la enfermedad en Aragón y las zonas limítrofes de Cataluña pudo deberse a una mutación del virus vinculada a los brotes entre temporeros, un colectivo con una alta movilidad. La despreocupación propia de una época del año como el verano, las reuniones sociales y los viajes tampoco ayudaron a controlar la enfermedad. El pico de contagios de esta segunda ola se alcanzó en la comunidad el 7 de agosto,

con un total de 699 casos. Ese mismo día, el resto de comunidades reportaron un total de 1.800 positivos.

Un aumento de casos menos brusco, pero más mantenido

El prematuro segundo golpe del coronavirus provocó una nueva saturación asistencial extra. Los sanitarios, además de atender las infecciones por covid-19, debían hacer frente a una acumulación de seguimientos de pacientes crónicos que hubo que retrasar por la pandemia. A todo ello se sumaron las bajas de sanitarios contagiados, los periodos de vacaciones y la falta de personal para realizar sustituciones.

No obstante, durante esta segunda ola las circunstancias de los sanitarios en cuanto a protección mejoraron ligeramente: ya disponían de EPIS y el desabastecimiento de mascarillas ya no era un problema. También supuso un alivio el papel que adquirieron los rastreadores, pues su labor permitió, en parte, mitigar la presión en consulta de los profesionales de la Atención Primaria.

La percepción de los intensivistas es

que en esta segunda ola el aumento de los contagios fue menos brusco, aunque más mantenido en el tiempo y con un mayor porcentaje de jóvenes infectados.

En este momento, en hospitales como el Clínico y el Servet, a los especialistas en Medicina Interna se unieron médicos de otras especialidades con un objetivo común: acabar con la covid-19. A nivel internacional se realizaron ensayos como RECOVERY, que confirmó la utilidad de los corticoides cuando aparece la insuficiencia respiratoria y con necesidad de oxigenoterapia. Los médicos en primera línea también comenzaron a disponer del antiviral Remdesivir a través de la Agencia Española del Medicamento.

A medida que la segunda ola remitía, incrementó la preocupación sobre cómo organizar una vuelta al colegio segura. La creación de grupos burbuja, la distancia de seguridad, la ventilación continua y el uso continuado de la mascarilla fueron solo algunas de las medidas que se tomaron en los centros educativos.

El balance a comienzos de septiembre fue de 20.000 nuevos contagios desde julio y 273 fallecidos más.

TERCERA OLA

Más medios, pero los mismo errores

Mientras que el resto de España se preparaba para afrontar la segunda ola, Aragón encaraba ya el que sería el tercer golpe del virus. Los contagios aumentaron exponencialmente pocos días después del puente del Pilar, que actuó como evento superpropagador debido a la alta movilidad que caracteriza estas fechas y a los encuentros sociales de las 'no fiestas'. En los hospitales aragoneses se vivió prácticamente como una continuación de la ola de verano.

El día 21 de octubre, Huesca, Teruel y Zaragoza capital se confinaron perimetralmente. Cuatro días después, el 25 de octubre, se marcó un récord de contagios en lo que llevábamos de pandemia en Aragón: 1.345 casos positivos.

Pese a que la comunidad científica esperaba un nuevo brote en otoño y a que los profesionales sanitarios ya habían adquirido experiencia en la lucha contra el virus, la enfermedad llevó otra vez al límite a los centros de salud. Por aquel entonces, los sanitarios tenían una disponibilidad total de test diagnósticos, tanto de los llamados PCR como de los test de antígenos rápidos que les permitieron aislar y poner en cuarentena más rápidamente a los pacientes.

655 personas fallecieron en noviembre, el mes con más muertos en Aragón

No obstante, la realidad se imponía y se hacía difícil controlar la situación. El pico de esta tercera ola se produjo el 1 de noviembre, cuando la comunidad registró una incidencia a 14 días de 1.334 casos por cada 100.000 habitantes. El mes de noviembre fue el mes con más muertos en la región, con un total de 655 fallecidos, aunque los contagios comenzaron a descender.

Lejos de mantener o endurecer las restricciones de cara a las navidades, un periodo especialmente delicado por las

CRONOLOGÍA

PREVIO ESTADO DE ALARMA

30 de enero. La OMS declara la epidemia por SARS-CoV2 como una emergencia de Salud Pública.

31 de enero. Se detecta el primer caso en España: un caso importado en Canarias.

9 de febrero. Se detecta un segundo caso positivo en Mallorca.

13 de febrero. Primera muerte asociada al virus en España, aunque esto no se descubre hasta el 3 de marzo.

25 de febrero-mediados de marzo. Primeros casos en Barcelona y Madrid y primeros contagios locales.

4 de marzo. PRIMER CASO DE COVID-19 DETECTADO EN ARAGÓN.

6 de marzo. PRIMER FALLECIDO POR COVID-19 EN ARAGÓN. Un hombre de 87 años ingresado en el Hospital Nuestra Señora de Gracia.

11 de marzo. La OMS declara la covid-19 como pandemia.

PRIMERA OLA

14 de marzo. Se declara el Estado de Alarma. Ese mismo día se convoca el primer aplauso para los sanitarios desde los balcones.

20 de marzo. España supera los 1.000 fallecidos y 20.000 contagiados.

30 de marzo. Aterriza en Madrid el primer vuelo con material del corredor sanitario abierto con China.

1 de abril. Los contagiados ascienden a 100.000 contagiados y los fallecidos a 9.000. En Aragón, los muertos a estas alturas son 196 y los contagiados desde el inicio de la pandemia 2.491

11 de abril. El Dr. José Luis San Martín se convierte en el primer sanitario aragonés que, en el ejercicio de la profesión, fallece a causa del virus.

26 de abril. Los niños pueden salir a pasear por primera vez en todo el Estado de Alarma.

28 de abril. Se aprueba un plan de desescalada.

2 de mayo. Se permiten las salidas generalizadas por franjas horarias. Se superan los 25.000 muertos.

11 de mayo. Aragón pasa a la fase 1 de la desescalada

21 de junio. Finaliza el Estado de Alarma. Muertos hasta el momento: 28.315

22 de junio. Las comarcas de Cinca Medio, Bajo Cinca y La Litera vuelven a la fase 2 tras detectar varios casos entre temporeros.

23 de junio. La comarca de Bajo Aragón-Caspe retrocede a la fase 2.

SEGUNDA OLA

14 de julio. Zaragoza y Huesca capital retroceden a la fase 2 flexibilizada junto a otros 21 municipios ante el aumento de contagios.

7 de agosto. Aragón alcanza el pico de contagios de la segunda ola, con 699 casos. El resto de comunidades registran ese día un total de 1.800 casos.

Septiembre. Arranca un atípico curso escolar

9 de septiembre. Ejea de los Caballeros es confinada perimetralmente por la alta incidencia de la enfermedad.

TERCERA OLA

7 de octubre. Comienza en Aragón la tercera ola, producto del puente del Pilar.

21 de octubre. Huesca, Teruel y Zaragoza capital se confinan perimetralmente.

25 de octubre. Se marca un récord de contagios en lo que va de pandemia en Aragón: 1.345

26 de octubre. La DGA confina perimetralmente la comunidad.

1 de noviembre. Pico de la tercera ola. Se registró una incidencia de 1.334 casos por 100.000 habitantes a 14 días

Noviembre. Descenso de la positividad y el número de casos en Aragón. Es el mes con más muertos, con 665 fallecidos en la región.

30 de noviembre. Se levanta el confinamiento perimetral de Zaragoza, Teruel y Huesca capital.

16 de diciembre. La comunidad pasa al nivel de alerta 3, con relajaciones en las restricciones.

27 de diciembre. Comienza el proceso de vacunación en Aragón y en el resto de comunidades.

30 de diciembre. La positividad es del 14,65%, con 470 casos

2 de enero. Nuevas restricciones. Aragón pasa a un nivel de alerta 3 agravado con el cierre del comercio no esencial a las 20.00h.

CUARTA OLA

7 de enero. Comienza la cuarta ola

Segunda quincena de enero. Entre 700 y 900 casos diarios

reuniones familiares y las celebraciones, las medidas de distanciamiento se fueron relajando. El 30 de noviembre se levantó el confinamiento perimetral de las capitales y el 16 de diciembre la comunidad pasó del nivel de alerta 3 agravado al nivel de alerta 3.

El 27 de diciembre se produjo uno de los grandes hitos en la lucha contra la pandemia, pues comenzó el proceso de vacunación en Aragón, así como en el resto de comunidades. El inicio de la inmunización llegó acompañado de nuevas restricciones ante la previsión de una nueva ola una vez finalizada la Navidad: la región volvió al nivel de alerta 3 agravado y se decretó el cierre del comercio no esencial a las 20.00h.

Crónica de una ola anunciada

Cumpliendo todos los pronósticos, la cuarta ola de la covid-19 en Aragón comenzó el 7 de enero, escasamente 15 días después de las celebraciones de Nochebuena. Durante la segunda quincena de este mes se registraron entre 700 y 900 casos diarios y algunos sanitarios tienen la sensación de que la afección de contactos fue mayor en esta que en las olas precedentes.

Los intensivistas destacan que esta cuarta ola también se ha caracterizado por la afección de familias enteras y de distintos núcleos familiares como consecuencia de las celebraciones navideñas. Una situación especialmente dura cuando alguno de los pacientes fallecía, ya que el resto de la familia debía permanecer aislada o ingresada o en cuarentena sin poder despedirse ni acudir al cementerio.

Si bien todavía hay muchos aspectos

del virus que se desconocen, en este punto cada vez hay más información sobre la enfermedad y más evidencias publicadas. Además, los profesionales sanitarios ya están siendo vacunados con la convicción de que el principio del final ya está en marcha.

Los Centros de Salud atraviesan una fase de reorganización y adaptación a la realidad. También aparecen nuevos protocolos que permiten seguir la evolución de los pacientes de una forma más eficaz, derivándolos al hospital en cuanto se sospecha de una mala evolución o un agravamiento de la enfermedad.

A pesar de ello, todos los profesionales sanitarios que llevan un año en primera línea, acusan un gran cansancio físico y mental. En las UCIS, último indicador que mejora, todavía no ven el final de lo que consideran una pesadilla. A fecha del 22 de febrero de 2021, Aragón todavía tenía un total de 458 camas ocupadas por pacientes de la covid-19; 83 de ellas en Unidades de Cuidados Intensivos.

CUARTA OLA



LO MEJOR QUE ENCONTRARÁS EN MAKRO

Tenemos el mejor surtido de productos frescos que te puedas imaginar: una carnicería, pescadería y frutería con la mejor calidad y además productos de KMO de tu zona. Lo mejor de lo nosotros... para vosotros.

Y por supuesto, en Makro encontrarás el surtido de vinos, cavas y champanes de más de mil referencias que seguro sorprenderán a tus invitados.

VEN A DESCUBRIR MAKRO

Utiliza esta tarjeta para hacer tu primera compra y **descubre todo lo que Makro puede hacer por ti y por tu negocio.**

makro

TARJETA PROFESIONAL PROVISIONAL

Accede a tu primera compra de manera fácil

7240104200002517011044

INVITACIÓN TEMPORAL



VEN A VERNOS Y LLÉVATE GRATIS ESTA BOTELLA DE VINO CON TU PRIMERA COMPRA

En primera línea: una intensa batalla contra un enemigo invisible

▲ Médicos de Atención Primaria, internistas, intensivistas, urgenciólogos, del 061... cuentan en primera persona cómo han sido estos doce meses de lucha contra el virus. El aislamiento de los pacientes, el miedo al contagio y la altísima carga asistencial han hecho mella en su trabajo, aunque todos coinciden en una cosa: nunca abandonarían su profesión.

“Nunca olvidaré las llamadas de los pacientes a sus familias antes de intubarlos y lo duro que nos ha resultado el informar a través del teléfono”

Gabriel Tirado
Anglés, Jefe de
Sección UCI
Hospital Royo
Villanova



Profesionales de la UCI del Hospital Royo Villanova

Cansados, desbordados por la carga asistencial, algo desanimados pero, a su vez, esperanzados por llegar cuanto antes al principio del fin de esta pandemia. Este podría ser el resumen de lo que sienten los profesionales sanitarios que desde hace un año luchan en primera línea por salvar las vidas que el coronavirus se ha empeñado en arrebatarse.

En los centros de salud y los hospitales, los sanitarios continúan trabajando a destajo para atender a los infectados por covid-19 sin dejar de lado a quienes sufren otras patologías. Un delicado equilibrio que se ha roto cada vez que los contagios y los ingresos se han disparado.

“Soportamos mayor presión en la consulta por la saturación, y en las temporadas que coinciden con las oleadas nos hemos visto obligados a disminuir la atención programada a las patologías crónicas. Algunos compañeros han decidido jubilarse al prolongarse esta situación durante meses”, advierte Antonio Pablo Martínez Barseló, presidente de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen) de Aragón.

Para Martínez, que trabaja en el medio rural, el estado anímico por el que pasan los profesionales sanitarios es una cuestión “muy personal” y reconoce que no todos lo llevan de la misma forma. De hecho, la pediatra Teresa Cenarro Guerrero se niega a generalizar y asegura que esa sensación de agotamiento no es compartida entre todos



Luis Miguel García junto al equipo EDORE del Sector 1 de Zaragoza

los facultativos. “Se han empeñado en decir que estamos cansados. Esperamos que ya no quede mucho de pandemia, pero resistiríamos todo lo que hiciera falta”, comenta la presidenta de la Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Aragón (ArAPAP).

La actitud de los sanitarios durante la primera ola de la pandemia les hizo merecedores de recibir, cada día a las ocho de la tarde, una tanda de aplausos desde las ventanas y balcones de todo el país. Homenajes improvisados de ciudadanos que los consideran verdaderos héroes, muy a su pesar. “No me gusta. Cuando hay héroes, hay villanos, y ocupar un sitio u otro depende de quién cuente la historia. Prefiero creer que simplemente hacemos nuestro trabajo lo mejor posible”, explica Luis Miguel García Paricio, presidente de la Sociedad Aragonesa de Medicina Familiar y Comunitaria (SAMFyC).

Todos, en mayor o menor medida, coinciden en que la gran esperanza

para vencer -o al menos controlar- al coronavirus son las vacunas. “Son un éxito de la ciencia que nos permite cierto optimismo. Cualesquiera de ellas son seguras y eficaces, lo importante es que haya suficientes disponibles para llegar a la inmunidad de grupo”, considera Carla Toyas Miazza, especialista de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Eso sí, Toyas recuerda que por un tiempo deberán mantenerse medidas de prevención como la higiene de manos, la mascarilla bien ajustada y la distancia social.

Si bien la luz empieza a vislumbrarse, llegar hasta este punto no ha sido fácil. El coste humano ha sido altísimo. Las cifras oficiales hablan de más de 68.800 víctimas mortales hasta la fecha, 3.200 de ellas en Aragón. Lo saben bien los intensivistas y urgenciólogos, que han vivido momentos tan duros que quedarán marcados para siempre en su memoria. “Es muy difícil quedarse solo

“Cuando hay héroes, hay villanos. Prefiero creer que hacemos nuestro trabajo lo mejor posible”

Luis Miguel García Paricio, presidente de la Sociedad Aragonesa de Medicina Familiar y Comunitaria (SAMFyC).

“Hemos aprendido que somos muy vulnerables y que en las cosas pequeñas está la felicidad”

Teresa Cenarro Guerrero, presidenta de la Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Aragón (ArAPAP).



Esther Del Corral, junto con una compañera del Royo Villanueva en la primera ola cuando no había material de protección

“La soledad de los pacientes y la incertidumbre de las familias ha causado mucho dolor”

Esther Del Corral Beamonte, Especialista de Medicina Interna del Hospital Royo Villanova

con uno... Por un lado, me llevo el trabajo en equipo con gente que ahora se han convertido en amigos. Por otro, experiencias tristes como las despedidas de padres e hijos o parejas ingresadas que compartían habitación, en las que uno de ellos era trasladado a UCI con la incertidumbre de si se volverían a ver”, confiesa Esther Del Corral Beamonte, especialista de Medicina Interna del Hospital Royo Villanova.

El jefe de UCI de ese mismo hospital, Gabriel Tirado Anglés, reconoce que nunca se hubiera imaginado tener que enfrentarse a una situación como esta. “Nunca olvidaré las llamadas de despedida de los pacientes a sus familiares antes de intubarlos y lo duro que nos ha resultado el informar a través del teléfono”, señala.

En el caso de Joaquín Gutiérrez Andreu, médico regulador del centro coordinador de urgencias del 061, lo más impactante ha sido la larga lista de compañeros que se han contagiado en primera línea. “En segundo lugar, sobre todo en la primera ola, la cantidad de gente que nos llamaba porque se ha-

bían desplomado en la calle y, a nuestra llegada, habían fallecido”.

Para otros colegas de profesión como Carla Toyas, lo peor fue “ver morir a mucha gente sin tener herramientas para poder evitarlo” y percibir el miedo en los ojos de los pacientes a los que informaba que debían ingresar en la unidad de críticos. A la facultativa nunca se le pasó por la cabeza tener que lidiar con una pandemia como esta, y eso que cuando trabajaba en la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Royo Villanova también vivió en primera persona la crisis del Ébola.



Antonio Barselò junto a sus compañeras del consultorio de Albalate del Arzobispo

El aislamiento de los pacientes, la privación de la compañía y la ausencia de apoyo familiar físico no solo han afectado a los ingresados, también a quienes cuidaban de ellos. Por este motivo, el personal sanitario hizo todo lo posible por humanizar las áreas covid de los hospitales. “Intentamos poner más dedicación en cada una de las tareas: todos damos de beber a los pacientes, les ayudamos a conectar el móvil o la tele, o les dedicamos un rato de charla para compensar”, comenta Rosa María Martínez Álvarez, médica adjunta de Enfermedades Infecciosas del Servicio de Medicina Interna del Hospital Miguel Servet que se contagió durante la primera ola.

La sensación de soledad ha sido “lo más duro de toda la pandemia” para Esther Del Corral Beamonte: “Probablemente ha sido también lo más duro de toda mi vida profesional”. De hecho, según el 061, esta situación ha disparado las crisis de ansiedad, las depresiones y los intentos de autolesión.

Con todo, los profesionales sanita-

rios tienen la certeza de querer seguir siendo médicos. “Me encanta mi profesión y mi especialidad, aunque ahora las condiciones no sean las mejores”, apunta Tirado. Aman lo que hacen, aunque confiesan que les iría bien un largo periodo de descanso cuando todo esto termine.

La complicada relación médico-paciente en tiempos de telemedicina

La pandemia también ha dado un giro de 180 grados a la relación entre médicos y pacientes, especialmente en Atención Primaria. “Es un tipo de relación compleja de por sí, pero en la actualidad se está deteriorando debido al tipo de asistencia que nos vemos obligados a dar”, comenta Belén Lomba García, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y Secretaria General del COMZ.

La telemedicina ha llegado para quedarse, aunque de acuerdo con Lomba, esta solo debería usarse para trámites como la renovación de recetas o dar re-

sultados de pruebas. “El médico tiene que ver a sus pacientes, escucharlos, explorarlos, diagnosticarlos y ponerles tratamiento, y eso resulta muy difícil con la telemedicina. Es un nuevo modelo que se instaurará, pero tiene que hacerse con material y medios adecuados”, considera.

En este sentido, García Paricio coincide en que es “un momento difícil” para explicarle al paciente que no puede frecuentar presencialmente el centro de salud. “La telemedicina se ha implementado bruscamente, entre médicos desgastados que no se encuentran en los mejores momentos para empatizar en la consulta. De hecho, en la consulta -física- tampoco tiene tiempo para hacerlo en condiciones”, apunta.

Para el médico rural Martínez Barseló, la medicina a distancia puede ser efectiva en consultas de tipo administrativo, solicitud de analíticas o explicación de resultados, entre otras. No obstante, cree que para que se lleve a cabo adecuadamente son necesarias la formación y el entrenamiento. “Más que una llamada telefónica sería conve-

“Hay que responder a las dudas de la población, no solo dar pautas de actuación”

Antonio Pablo Martínez Barseló, presidente de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen) de Aragón

“Habría que aumentar el acceso al diagnóstico, facilitando las pruebas de antígenos de forma rápida y gratuita”

Rosa María Martínez Álvarez, médica adjunta de Enfermedades Infecciosas del Servicio de Medicina Interna del Hospital Miguel Servet

niente una videollamada. No vale solo con escuchar al paciente. Es preciso verlo, que se establezca una comunicación visual. Considero que el lenguaje no verbal nos puede dar muchas claves”, añade.

La conveniencia o no de la telemedicina ha puesto de manifiesto la delicada situación por la que, desde hace años, pasaba la Atención Primaria. “Debemos replantearnos el modelo asistencial desde la base. Tenemos una Atención Primaria sin rumbo y a la deriva, y si no se toman medidas de inmediato terminará fracturada por completo”, reconoce Belén Lomba.

Martínez Barseló la define como un modelo “totalmente superado” que requiere de la modificación del sistema sanitario en general. “Hay que tener en cuenta las dos vertientes: la Atención Primaria y la Hospitalaria, que son complementarias. No hay que supeditar, como ocurre ahora, la primera a la segunda”.

En el control de la pandemia, además de las restricciones impuestas por las autoridades, ha jugado un papel



Carla Toyas con parte del equipo de área en Medicina Interna en el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa.

“Solo la ciencia iluminará nuestro conocimiento”

Carla Toyas Miazza, especialista de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa

fundamental el comportamiento de la población. En general, la palabra “responsabilidad” es la más repetida entre los facultativos, que también señalan con el dedo a quienes han puesto en peligro el esfuerzo de todos. “Creo que la mayoría de la población ha estado a la altura y se ha comportado adecuadamente, pero una minoría de imprudentes nos ha hecho mucho daño al resto”, manifiesta Joaquín Gutiérrez Andreu, desde el 061.

En opinión de Esther del Corral, lle-

gados a este punto de la cuarta ola hay gente que vive “con más relajación” las recomendaciones, aunque en cierta parte se muestra comprensiva. “Pesa mucho el cansancio”, dice. La solución, según la pediatra Cenarro Guerrero, pasa por una mayor dureza multando a quienes hacen un mal uso de las mascarillas, acuden a fiestas o desoyen las restricciones: “Si las multas se cobraran y fueran altas, a lo mejor disminuirían este tipo de comportamientos”.



Belén Lomba con parte del equipo Covid del Centro de Salud de Utebo

Más conciencia, previsión y claridad en los mensajes: claves para evitar nuevas olas

La sensación entre los médicos es que siempre se ha ido un paso por detrás del virus. “Creo que hay que extremar más las medidas y aprender de lo que nos ha pasado por abrir la mano demasiado pronto”, señala Gutiérrez Andreu.

“El control de la pandemia será difícil si no se percibe la dramática situación actual. Vivimos, por desgracia, en una sociedad individualista y egoísta, en la que la pérdida de valores como la solidaridad, el sacrificio y la tenacidad es patente. Sin concienciación social, las medidas aplicadas tendrán una menor eficacia”, advierte la médica de familia Lomba.

Por ello, los facultativos insisten en la importancia de una buena estrategia de comunicación. “Los mensajes no se han trasladado bien y han sido incoherentes en ocasiones”, apunta Tirado

“La relación médico paciente se está deteriorando por la asistencia que nos vemos obligados a dar”

Belén Lomba García, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y Secretaria General del COMZ

Anglés. De acuerdo con Martínez Barceló, es imprescindible dar información veraz a la población. “Lo ideal sería tratar de responder a todas sus dudas y no solamente dar pautas de actuación que les afectan sin explicarlas convenientemente”, expone. Así, se evitarían picarescas como la de saltarse los confinamientos perimetrales por ocio utilizando el certificado de desplazamiento de la empresa, por ejemplo.

No todo es negativo, ya que muchos creen que de esta terrible tragedia pueden extraerse algunas enseñanzas. “Aunque ha sido doloroso, seguro que hemos aprendido muchas cosas, como que somos muy vulnerables y que en las cosas pequeñas está la felicidad”, cree Cenarro Guerrero. Según la pediatra, hay medidas que ha traído la covid-19 que deberían seguir implantadas cuando termine la pandemia, como el uso de la mascarilla en el trabajo, el transporte público o en presencia de personas vulnerables si alguien está en-

fermo o tiene fiebre.

Mención aparte merece para Martínez Álvarez, “la gran colaboración entre servicios, con reuniones diarias de urgencias, UCI, neumología y medicina interna” en el Miguel Servet. “Todo el mundo ha aportado su colaboración para trabajar en equipo más que nunca, para mejorar la atención y suplir la ausencia del apoyo del familiar”, expone.

Entre los retos para evitar cometer los mismos errores que en el pasado está el de incentivar la inversión en la ciencia, asignatura pendiente en nuestro país. “Solo la ciencia iluminará nuestro conocimiento”, apunta Toyas. De esta forma, además de nuevas vacunas contra la enfermedad, podrán desarrollarse antivirales potentes y más herramientas terapéuticas eficaces contra el virus. Por su parte, Martínez Álvarez señala que habría que “aumentar el acceso al



Joaquín Gutiérrez en las instalaciones del 061

Joaquín Gutiérrez Andreu, médico regulador del centro coordinador de urgencias del 061

“Una minoría de imprudentes ha hecho mucho daño al resto de la población”

diagnóstico facilitando la posibilidad de realizar técnicas de antígeno en múltiples puntos de forma rápida y gratuita”, así como fomentar los autotest.

Pese a la angustia, el sudor y las lágrimas derramadas durante estos últimos doce meses, los sanitarios continúan trabajando agradeciéndose los unos a los otros el esfuerzo realizado. “Siento un gran orgullo por formar parte de todo el personal que está en primera línea frente al SARS-CoV-2. Es admirable cómo hemos sido capaces de adaptarnos juntos, intentando dar lo mejor de todos nosotros”, resume Toyas.

“Pase lo que pase, ahí estaremos. Al final sacaremos esto adelante”, concluye Gutiérrez Andreu resumiendo el sentir de todos sus compañeros de profesión.

LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES Y SUS FAMILIAS

Eli Vera

ESPECIALISTA DEL ÁREA DE NEUMOLOGÍA
DEL HOSPITAL MIGUEL SERVET

Los últimos días de un paciente covid-19 en el hospital: "Las videollamadas están siendo fundamentales"



La Dra. Eli Vera con el equipo Covid del Servicio de Neumología del HUMS

La doctora Elisabet Vera Solsona es especialista de Área de Neumología y responsable de la Unidad de Asma grave del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. Actualmente, dedica el 80% de su jornada laboral semanal a la atención de pacientes con infección por covid-19 y al acompañamiento de sus familias en los momentos más difíciles. **¿De qué manera se acompaña a los familiares de los enfermos ingresados?** Tanto los familiares como los pacientes suelen estar muy nerviosos por el ingreso hospitalario. Habitualmente, cada mañana realizamos una llamada telefónica en la cual les explicamos la evolución de su familiar y respondemos a

todas sus dudas e inquietudes. Además, en las plantas disponemos de tablets que nos permiten realizar videollamadas entre el paciente y sus allegados con la ayuda del personal de enfermería. **¿Por qué es importante el acompañamiento de los enfermos y los familiares en estas circunstancias?** Los familiares te transmiten miedo y te suelen preguntar si crees que el paciente sobrevivirá a la infección por covid-19. Por eso intentamos explicarles en qué situación clínica se encuentra y, en caso de prever un desenlace fatal, avisamos a los familiares para que puedan acudir al hospital a ver al paciente. **¿Qué es lo más duro de su trabajo en la actualidad?** El elevado número de muertes que se

están produciendo por la pandemia provocada por la covid-19.

Circula la idea de que los pacientes de covid-19 mueren en soledad ¿es eso cierto?

No es cierto. Habitualmente, algún miembro de la familia acude durante los días previos al fallecimiento para acompañarlo en el final de su vida. Hay alguna excepción, como cuando toda la familia se encuentra confinada porque también está contagiada. En esas circunstancias, las videollamadas están siendo fundamentales. Los familiares nos agradecen el apoyo y la ayuda que les damos.

En algún momento, mientras estudiaba o preparaba su carrera profesional ¿imaginó que tendría que enfrentarse a situaciones como estas?

Nunca me lo hubiera imaginado y, si me lo hubieran dicho, tampoco les habría creído. Esta pandemia ha cambiado la vida de la medicina y de los profesionales que nos dedicamos a ella.

¿Qué siente cuando un paciente grave por covid-19 se recupera?

Alegría infinita. La cara de felicidad del paciente cuando le damos de alta no tiene precio.

Y por el contrario ¿cuándo no logra superar la enfermedad?

Tristeza. Transmitir el fallecimiento de un paciente siempre nos produce esa sensación de malestar. Además, está la incertidumbre de no saber de forma precisa cuál es el manejo correcto del paciente con infección por covid-19. Esto es un aprendizaje continuo y diario.

Con todo lo que vive en el Hospital ¿qué siente cuando ve actitudes irresponsables como fiestas, gente sin mascarilla o concentraciones negacionistas?

Siento un enorme enfado. No entienden toda la situación de emergencia hospitalaria que vivimos en el momento actual y estoy convencida que no han sufrido la infección covid-19 de cerca.

Por otra parte, entiendo la preocupación de ciertos sectores como el de la hostelería, que también están sufriendo de manera económica todo este problema. Espero que la vacunación masiva de la población sea parte de la solución y que podamos recuperar parte de esa normalidad en nuestras vidas.

OPINIÓN

¿Ha cambiado la relación médico-enfermo (RME) durante la pandemia?

L

a asistencia médica exige una relación plena de entendimiento y confianza entre el médico y el paciente", dice el Código de Deontología Médica (CDM) en su artículo 8. Así, entendimiento y confianza aparecen en el Código como los pilares que sustentan la RME.

¿En qué medida la actual pandemia afecta al entendimiento y a la confianza y en consecuencia a la RME?

El entendimiento entre médico y paciente puede mejorar por la constante información sobre la pandemia, ya que el conocer la complejidad del caso concreto de la Covid-19 predispone a comprender la complejidad de otras enfermedades. Es cierto que tanto volumen de información, el "bombardeo" de datos bajo el influjo del temor y del cansancio ante la prolongación de la pandemia, así como las informaciones erróneas pueden desvirtuar el valor de la información. Lo ideal sería animar a buscar informaciones precisas en medios solventes, como es el acceso a redes sociales de centros sanitarios. Un reciente reportaje notificaba este tipo de iniciativas en centros de salud como el de Cuarte, Actur, Las Fuentes Norte (Heraldo de Aragón 8-2-2021; pág.6). Otros compañeros de la sanidad pública y privada utilizan también redes sociales para información sobre temas de salud.

Con respecto al otro pilar de la RME, el de la confianza, puede decirse que

Dr. Pedro Cía Gómez
Coordinador del Foro de
Deontología del Colegio de
Médicos de Zaragoza



“

ha habido ganancia, pero también riesgo. Nuestro colectivo sanitario ha dejado ver su actuación solvente, pese a la presión del trabajo y la responsabilidad. La extraordinaria respuesta social de los aplausos desde las ventanas mostraba el aprecio creciente de la población y la confianza en los profesionales se vió favorecida. Pero poco a poco los pacientes han ido comprobando que en la nueva situación tienen más difícil el acceso a sus médicos, las listas de espera se alargan y la ansiedad que se crea, aunque no sea culpa del médico, no favorece la deseable relación confiada.

En estas condiciones se expansiona considerablemente un medio ya cono-

cido en la RME que es el de la consulta no presencial (CNP). Su utilidad en el seguimiento de enfermos crónicos o para consejos e indicaciones concretas sobre un previo tratamiento o cuestiones administrativas es bien conocida (ver Gupta, 2013 Gracia Granja 2018, Cía Blasco, 2020). La CNP puede complementar a la consulta presencial que seguirá siendo imprescindible en el proceso asistencial. Pero los pacientes temen que se abuse del procedimiento no presencial en circunstancias como la actual y este temor suscita desconfianza.

En el ámbito rural, la convivencia y el papel del médico obliga a veces a llamadas de atención a unos y otros sobre conductas inadecuadas (uso de la mascarilla, mantenimiento de las distancias...etc.), lo cual puede crearle una imagen inquisitorial que no favorezca la confianza y consecuentemente la RME.

La RME en fin, ha conocido una nueva dimensión durante esta pandemia y es la de la necesaria y cuidadosa atención a enfermos de Covid-19 graves, aislados, que no pueden mantener la deseable comunicación con sus más allegados. Con frecuencia médicos/as y enfermeras/os asumen una función que nunca podrá ser sustitutoria del familiar (esposa, hijos...), pero sí ha de ser de una especial entrega y empatía que proporcione apoyo personal del que esos enfermos carecen en su crítica situación. Varios compañeros han comentado lo mucho que aprendieron a ejercer esa "amistad médica" (expresión del profesor Laín Entralgo), a base de participar de manera personal en la situación dolorosa de estos pacientes.

Tener en cuenta las realidades creadas por la pandemia creo que puede ayudar a seguir cultivando la necesaria y preciada RME por el bien de nuestros pacientes.

La covid-19 reduce un 40% las intervenciones por infarto de miocardio

La pandemia ha obligado a reestructurar y priorizar la atención sanitaria, lo que ha afectado negativamente al tratamiento y diagnóstico de las patologías no covid-19

La irrupción de la pandemia generada por la covid-19 ha supuesto un antes y un después para el sistema sanitario español. Tensionada hasta límites sin precedentes, la atención sanitaria ha tenido que ser reestructurada para dar respuesta a la situación de emergencia en la que el país vive sumido desde hace un año.

El colapso de los centros de salud y de los hospitales ha provocado, en las sucesivas olas, la cancelación de intervenciones no urgentes, el aplazamiento de pruebas y la reprogramación de citas. Este 'parón' sanitario fue especialmente evidente durante el confinamiento, cuando la oleada de ingresos obligó a reorganizar equipos y a convertir instalaciones como los quirófanos en improvisadas UCIs.

Atender a los infectados más graves se convirtió en una prioridad que hizo que las patologías crónicas pasaran a un segundo plano. Aunque las consecuencias a largo plazo de estas reestructuraciones todavía están por ver, lo cierto es que al 69% de los pacientes se les ha cancelado alguna consulta prevista con anterioridad. Así se desprende de los datos del informe del Observatorio de la Atención al Paciente realizado por la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP). De hecho, según el documento, solo el 53% de ellos ha podido continuar sus tratamientos con normalidad desde que

finalizó el Estado de Alarma el pasado 21 de junio de 2020.

Y es que, la presión asistencial no solo ha afectado a los centros hospitalarios, sino que también ha hecho mella en los centros de salud. La Atención Primaria ha intentado centrar sus esfuerzos en la lucha contra la covid-19 sin dejar de lado la atención de otras enfermedades, una labor no siempre fácil debido a las consultas telemáticas y a la demora en las citas. Esto no solo ha afectado a quienes ya padecían alguna enfermedad, ya que también ha supuesto retrasos en el diagnóstico de otras patologías graves. Como muestra, uno de cada cinco pacientes con cáncer no han sido diagnosticados o lo han sido tarde. La disminución de pruebas diagnósticas como las citologías o la interrupción de los programas de cribado están detrás de estos retrasos.

El 23% de los pacientes intentaron aguantar sin ir al médico

Otro factor muy a tener en cuenta es el temor por parte de algunos pacientes de acudir a un centro sanitario durante la pandemia. Pese a mostrar síntomas, muchos han retrasado las consultas con sus médicos por miedo. Esto ha generado que se hayan reducido hasta en un 40% las intervenciones de infarto agudo de miocardio o que el código Ictus se activara en marzo de 2020 un 28% menos que en marzo de 2019.

¿Significa esto que la incidencia de estas enfermedades ha disminuido? No, simplemente que los pacientes tardan más en solicitar asistencia médica y solo la piden cuando su estado de salud es grave. Lo mismo está ocurriendo con otras patologías como la EPOC o el asma. Cerca del 23% de los encuestados por la Plataforma de Organizaciones de Pacientes reconocieron que, independientemente de cuál fuera su enfermedad, durante el primer Estado de Alarma intentaron aguantar todo lo posible sin acudir al médico.

La desatención de otras patologías frente a la covid-19 es un fenómeno que no se ha dado únicamente en España. De acuerdo con un estudio llevado a cabo por la Organización Mundial de la Salud (OMS) durante tres semanas de mayo de 2020, el 53% de los países analizados interrumpieron los servicios de tratamiento de la hipertensión; el 49% los de la diabetes; y el 31% los de enfermedades cardiovasculares.

Las terapias de rehabilitación, las otras grandes afectadas

Durante la primera oleada de la pandemia, en la que el virus era un total des-

conocido, hasta el 53% de los pacientes vieron interrumpidos sus tratamientos de rehabilitación. La situación mejoró ligeramente en la segunda ola, cuando esta cifra se redujo nueve puntos, hasta el 42%.

Tras la declaración de la emergencia sanitaria, más del 74% de los pacientes fueron atendidos a distancia, aunque la atención presencial fue ganando terreno conforme la pandemia avanzaba. En la segunda ola, el 45% de los encuestados recibieron atención mixta,

es decir, telemática y presencial. Por el contrario, las visitas médicas a domicilio, especialmente importantes para las personas mayores, representaron tan solo el 1,8% de los casos durante las primeras semanas de confinamiento.

Ante este panorama, los expertos instan a aprovechar los cambios que ha traído la pandemia para redefinir el modelo de la sanidad pública, dotándola de más recursos y circuitos para la atención a la cronicidad. Los profesionales sanitarios coinciden en

que poner el foco exclusivamente en la covid-19 puede conllevar un aumento del número de pacientes crónicos para el que el Sistema Nacional de Salud no estaría preparado.

Por último, apuestan por potenciar la telemedicina sin dejar de lado las consultas presenciales. Para ello es preciso reducir la brecha digital para que todos los ciudadanos, independientemente de su edad o nivel de formación, puedan acceder a la tecnología con fines sanitarios.



armarios y Vestidores

imor.es

10% dto. adicional
*No acumulable a otras promociones

A TODOS LOS COLEGIADOS, FAMILIARES Y AMIGOS

EN TIENDAS DE ZARAGOZA Y ZUERA:

Gómez Laguna, 1-3-5, - 976 358 401
gomezlaguna@imor.es

Pablo Neruda, 13 - 976 735 111
tienda@imor.es

Cesáreo Alierta, 39 - 976 133 692
alierita@imor.es

Pol. Llanos Estación (Zuera) - 976 694 747
zuera@imor.es

LA HUELLA COVID EN NUESTROS MAYORES

Ma^a Pilar Mesa Lampré

JEFA DE GERIATRÍA DEL HOSPITAL PROVINCIAL DE ZARAGOZA

“Los mayores han entendido la necesidad del confinamiento mejor que sus hijos y nietos”

La doctora Mesa coordina desde 2009 la Unidad de OrtoGeriatría del Sector Zaragoza I y actualmente es la responsable del Servicio de Geriatría del Hospital Nuestra Señora de Gracia. Sus pacientes forman parte del colectivo más golpeado por la pandemia, no solo por la tasa de mortalidad, sino también por el aislamiento y las secuelas físicas y cognitivas.

Mesa describe los últimos meses de trabajo como “una labor de equipo perfectamente engranada”, desde la dirección médica hasta los celadores, pasando por el personal de mantenimiento y los equipos de limpieza, rehabilitadores o fisioterapeutas. Para todos ellos solo tiene palabras de agradecimiento.

¿Cómo ha cambiado la pandemia la situación de sus pacientes?

Mis pacientes y sus familias se han sentido abandonados al no tener respuesta inmediata de los centros de salud, por el aislamiento, etc.... Entre los pacientes ingresados, la pandemia se ha caracterizado por el aislamiento al que han sido sometidas todas las personas infecta-

das o sospechosas. Dejarlos solos de la noche a la mañana no fue fácil para las familias ni el personal, pero menos para los pacientes, que ni siquiera veían la cara de quien les atendía. Los pacientes institucionalizados han estado aislados del exterior durante mucho tiempo y su mayor esperanza diaria era recibir una llamada de los suyos.

¿Y el modo en el que afronta el día a día en su trabajo?

Las primeras semanas fueron de gran incertidumbre e improvisación. Al igual que en el resto de hospitales, la división se hacía con los criterios de presencia o ausencia de infección. Aún así, todos los días teníamos sustos; había que seguir remando en equipo pero teníamos miedo, ansiedad y cansancio.

Afortunadamente, conseguimos un sistema de trabajo estable que aún mantenemos. Actualmente, ya vacunados, continuamos afrontando el día a día de la misma manera que en los últimos 12 meses: con cuidado de mantener todas las medidas necesarias, con algo menos de ansiedad, y con unas ganas enormes de poder acercarnos a la vida que teníamos en 2019.

¿Qué consecuencias trajo el confinamiento para la salud física y mental de los mayores?

Un aumento importantísimo del sedentarismo, que no es bueno a ninguna edad pero para los ancianos puede traer consecuencias terribles como el síndrome de inmovilidad. A nivel psíquico, hemos observado más casos de ansiedad y depresión. Y sobre todo, hemos atendido muchas consultas telefónicas y presenciales por aumento de deterioro cognitivo y agitación.

Si pudiera viajar en el tiempo y darse un consejo al inicio de la pandemia ¿cuál sería?

Justo al inicio de la pandemia me diría a mí misma: “No subestimes lo que viene, que es mucho más de lo que parece”. También intentaría convencer a los implicados de que dejar marchar a las enfermeras y enfermeros fuera de nuestras fronteras podría hacer que no hubiera suficientes para nuestras propias necesidades, que firmar contratos de trabajo mensuales no era el mejor sistema de evitar que los profesionales buscaran más garantías en otras comunidades o incluso en el extranjero, y que cerrar

“

“Lo más importante que pueden aprender los jóvenes de los mayores es a tener paciencia”

consultorios rurales no haría sino agravar el problema de la España vaciada. **¿Ha tenido algo positivo el coronavirus desde el punto de vista geriátrico?**

Quizás el que haya salido a la luz la situación de algunos centros residenciales, la precariedad y escasez de los recursos sociales y sanitarios... Ha puesto de manifiesto la necesidad de modelos de atención que potencien la promoción de la autonomía, de más recursos domiciliarios, centros de día terapéuticos, etc.

Desde el punto de vista geriátrico, lo único positivo ha sido la confirmación de que no estábamos equivocados: la valoración geriátrica integral sigue siendo la mejor herramienta de trabajo para detectar problemas. La edad tiene mucho peso, pero no debe ser lo que marque las diferencias de criterio.

¿Qué pueden aprender los ciudadanos más jóvenes de la actitud que han tenido los más mayores frente a la pandemia?

Lo que más se ha escuchado durante todo este tiempo es que los mayores han sido más responsables que los jóvenes. Los mayores han visto morir a miles de coetáneos, a compañeros de residencia, a amigos, a hermanos. Por supuesto, ni todos los mayores han sido más responsables ni todos los jóvenes han carecido de responsabilidad. Para mí, lo más importante que pueden aprender los jóvenes de los mayores es a desarrollar

la paciencia. Las generaciones jóvenes están acostumbrados a la inmediatez y los resultados instantáneos.

Una persona mayor ¿está mejor sola o en una residencia con más gente de su edad?

Depende, aunque las encuestas dicen que el 99% prefiere estar en el domicilio. Una persona mayor sola con una red social adecuada puede permanecer en el domicilio en buenas condiciones. Hay personas que, por elección o por necesidad, viven solas y no necesitan grupos sociales con los que relacionarse diariamente en actividades lúdicas. Hay otro grupo de ancianos que prefiere trasladarse a una residencia cuando su capacidad para la realización de actividades de la vida diaria se ve mermada por las limitaciones físicas.

Por último, hay personas que además de estar solas y presentar limitaciones, sufren deterioro cognitivo o demencia. Lógicamente, este grupo de personas mayores va a estar mucho mejor cuidado en una residencia.

La sociedad ¿ha sido solidaria y empática con los mayores durante la era covid o egoísta?

Por fortuna, todos los días hemos visto en las noticias personas que se organizaban para ayudar a los mayores, les escribían cartas para que no se sintieran solos, o personal de residencias y hospitales que les facilitaba realizar videollamadas. Otros han creído de forma equivocada que era mejor visitar a los abuelos en el pueblo que dejarlos solos, o celebrar la Navidad y los cumpleaños. Los mayores han entendido perfectamente la necesidad de confinamiento, mejor incluso que sus propios hijos y nietos.

¿Cuál es la mejor forma de ayudar a una persona mayor y sola en la era covid?

En general, lo que necesita en estos momentos una persona mayor sola es comunicación: relacionarse con sus amigos, su familia, con sus vecinos, o con personas voluntarias. Cómo llevar a cabo esa comunicación es lo importante, ya que es una generación de teléfono más que de redes sociales, y de cartas, más que de Whatsapp. Es posible que cuando se haya vacunado a un gran grupo de mayores disminuya progresivamente la tensión y el miedo que sufren a salir de casa.



El equipo de Geriatría del Hospital Provincial Nuestra Señora de Gracia de Zaragoza.

Mutual Médica, la entidad de médicos que cuidan a médicos

Ante la actual crisis sanitaria de ámbito internacional, el colectivo médico está viviendo una situación laboral compleja. Por este motivo, Mutual Médica sigue a su lado y, ahora más que nunca, se hace patente la necesidad de cubrir y proteger a un colectivo que, una vez más, ha demostrado estar en primera línea en momentos complicados.

Inicio de las mutualidades y el principio de colaboración

Las mutualidades de previsión social, como Mutual Médica, son entidades sin ánimo de lucro basadas en los principios de colaboración y solidaridad. Nacieron como evolución natural de organizaciones como hermandades, gremios, cofradías, sociedades de socorro, etc. Todas ellas con una finalidad común: la ayuda recíproca y solidaria entre sus miembros en caso de necesidad (enfermedad, fallecimiento ...), en una época en que aún quedaba mucho para la llegada del Estado del Bienestar.

Estos modelos organizativos constituyen actualmente una vía de éxito en el presente y tienen una enorme proyección de futuro. El hecho de que los mutualistas sean al mismo tiempo los propietarios de la entidad y formen parte de un proyecto común de ayuda mutua es el motor del mutualismo. Mutual Médica está constituida por los propios médicos que se cuidan entre ellos, por lo que la entidad conoce de primera mano las necesidades del colectivo médico.

Economía e inversiones socialmente responsables

Siguiendo su filosofía de economía colaborativa, que pone el eje en los propios médicos mutualistas, la entidad desarrolla inversiones sostenibles. De este modo, fomenta la integración de criterios ambientales, sociales y de buen gobierno en las políticas de inversión mediante el diálogo con los diferentes grupos sociales.

Mutual Médica se identifica con los



valores implícitos en las inversiones sostenibles: responsabilidad, transparencia, sostenibilidad, compromiso, confianza, pluralidad e independencia.

Dando la mano a la investigación y el desarrollo

En el contexto pandémico actual, entidades como la Fundación Mutual Médica cobran mayor relevancia que nunca. A través de ella, Mutual Médica aglutina todas las actividades de Responsabilidad Social Corporativa como entidad sin ánimo de lucro que reinvierte todos sus beneficios en los médicos con algunas acciones, tales como ayudas para estudiantes con dificultades económicas.

En esta línea, desde Mutual Médica existe un claro compromiso con los avances médicos y científicos y, por este motivo, la dotación de los Premios a la Investigación actualmente ya es de 40.000 € anuales; dando de esta manera un apoyo activo a la investigación médica. El objetivo de los premios y becas a la investigación es dar una oportunidad a aquellos proyectos liderados por

médicos jóvenes que, de otra manera, no la tendrían. Asimismo, es una forma más de estar al lado de los médicos y el colectivo médico cuando más lo necesitan.

Seguir avanzando, a pesar de las circunstancias adversas

Mutual Médica tiene muy claro que hay que seguir avanzando a pesar de las dificultades que puedan surgir día a día. La entidad, que ya tiene 100 años, sorteó una guerra civil, numerosos momentos convulsos y de crisis económica y nunca ha dejado de cubrir los mutualistas. Estos 100 años, no sólo avalan a la mutualidad como una entidad solvente, sino que además sirven de impulso y garantía para seguir adelante a pesar de las dificultades.

Hoy, más de 2.500 médicos de Zaragoza participáis y formáis parte de vuestra mutualidad y es gracias a esta confianza que continuaremos acompañándoos los próximos 100 años.

Luis A. Morales Fochs
Presidente MUTUAL MÉDICA



Híbridos Enchufables EQ POWER de Mercedes-Benz.

La vida consiste en decidir. Pero no todas las elecciones tienen por qué ser difíciles. Descubre la gama de Híbridos Enchufables de Mercedes-Benz, líder en España, y llévate el tuyo con cargador Wallbox e instalación gratuita¹. Además, gracias a todas las opciones de conectividad, podrás controlar y programar la carga desde tu móvil.

Elegir nunca fue tan fácil.

¹Oferta válida hasta el 31/03/2021. Más información en www.mercedes-benz.es

Mercedes-Benz



ÁGREDA AUTOMÓVIL, S.A.

Concesionario Oficial Mercedes-Benz

Avda. Manuel Rodríguez Ayuso, 110 (frente Alcampo-Los Enlaces). 50012 ZARAGOZA. Tel.: 976 300 087. www.mercedes-benz-agreda.es

Un año acompañando a los médicos en el reto de sus vidas

MARZO

Antes incluso de que el Gobierno decretara el primer Estado de Alarma, y siguiendo las recomendaciones del Ministerio de Sanidad, el COMZ anunció la suspensión de todas las actividades formativas y culturales programadas en sus instalaciones. Asimismo, el 17 de marzo estableció en su sede un punto de recogida para que los ciudadanos pudieran aportar su granito de arena donando mascarillas y material de protección para los servicios sanitarios.

Coincidiendo con el inicio del confinamiento, la institución también difundió entre los colegiados los protocolos para el manejo de casos de coronavirus en Atención Domiciliaria, Atención Primaria, Urgencias, embarazadas y recién nacidos. En el mismo sentido, se editó una guía con recomendaciones para que los colegiados de la privada pudieran seguir un protocolo de seguridad en relación a la covid-19. Con la ayuda de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria de Aragón (Semergen Aragón), se desarrolló una guía con rutinas de ejercicio para pacientes crónicos con el objetivo de que se mantuviesen activos durante la cuarentena.

Para hacer frente a la incertidumbre y la escasez de información, se habilitó un teléfono y un email a través de los cuales los profesionales médicos podían resolver cualquier duda relacionada con la covid-19. También se puso en funcionamiento un espacio web con los avisos más importantes sobre el virus y la actividad del Colegio, de manera que los colegiados pudieran mantenerse al día de todo lo que estaba ocurriendo.

Hasta 370 personas se inscribieron en la bolsa de voluntarios médicos

También durante la segunda quincena de marzo, el Colegio puso en marcha un registro para crear una bolsa de médicos voluntarios a disposición del Gobierno de Aragón. Hasta 370 personas respondieron al llamamiento inscribiéndose en alguno de los tres grupos de facultativos que se establecieron: médicos en activo, médicos de Atención Primaria y médicos jubilados menores de 70 años.

Además, conscientes de que el personal sanitario era especialmente vulnerable al contagio por su exposición al virus, se habilitaron gratuitamente 62 alojamientos repartidos en 35 aparta-

mentos para los colegiados. Por aquel entonces, el porcentaje de profesionales contagiados en España era del 12%. De esta manera, los sanitarios que convivían con personas de riesgo o niños tenían la posibilidad de descansar fuera de sus casas y evitar contagiar a sus familias. Gracias a esta iniciativa pionera, que contó con la colaboración del Ayuntamiento de Zaragoza, el colegio ayudó a una treintena de médicos y enfermeras.

Tras el estallido de la pandemia, uno de los aspectos que más preocupaba a los profesionales sanitarios era la falta de protección: las mascarillas se usaban más horas de las recomendadas y los EPIs llegaban con cuentagotas. Para tratar de revertir la situación, el Colegio de Médicos de Zaragoza se sumó al llamamiento 'Ni un día más' del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España (CG-COM) en el que reclamaban más medidas de protección, una mayor disponibilidad de pruebas diagnósticas y el cumplimiento por parte de la ciudadanía de las restricciones impuestas.

A nivel regional, el COMZ mantuvo una reunión con la por aquel entonces consejera de Sanidad del Gobierno de Aragón, Pilar Ventura, a la que demandaron la creación de plazas de

La declaración del Estado Alarma del pasado 14 de marzo de 2020 supuso un antes y un después en nuestras vidas. El dolor y la incertidumbre han sido los tristes protagonistas de estos meses atrás, aunque han sido contrarrestados con grados dosis de solidaridad, esperanza y esfuerzo. Los sanitarios han sido -y siguen siendo- la

primera barrera contra la covid-19, una enfermedad prácticamente desconocida a la que muchas veces se han enfrentado sin los equipos ni la protección adecuada. Ante el caos generado por la irrupción de la pandemia y el desconcierto derivado de esta nueva situación, el Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza adoptó una actitud proactiva para

proporcionar ayuda, apoyo y medios a los sanitarios en tan difíciles momentos. Desde el primer momento, el COMZ trabajó para facilitar la labor de médicos y profesionales sanitarios reclutando a profesionales que pudieran suplir la escasez de personal, comprando material de protección o habilitando alojamientos para los sanitarios en contacto directo con el virus.



Homenaje a los sanitarios fallecidos por la covid en los centros de salud y hospitales de Aragón



El Colegio de Médicos de Zaragoza compra 2.000 Epis para proteger a los sanitarios

hoteles medicalizadas, la protección máxima de todos los equipos, y una mayor coordinación de todos los recursos.

ABRIL

Ingenio al servicio de la pandemia

A medida que la pandemia avanzaba, la presión asistencial crecía en los hospitales. La oleada de ingresos en planta y en UCI hizo temer por la escasez de respiradores para los pacientes más críticos. Esto llevó al Colegio Profesional de Veterinarios a agudizar el ingenio y sacar adelante, con el apoyo del Colegio de Médicos de Zaragoza, un respirador automático con el objetivo de reforzar la asistencia sanitaria. En un tiempo récord se consiguió producir un prototipo probado con éxito en modelos animales y que fue positivamente valorado por el grupo de anestesiólogos y el servicio de electromedicina del Hospital Clínico Lozano Blesa de Zaragoza.

A principios de abril, poco más de 15 días después de la declaración del Estado de Alarma, el Ayuntamiento de Zaragoza puso a disposición del personal sanitario 900 plazas de parking en varios aparcamientos situados cerca del

Hospital Miguel Servet y el Hospital Clínico. Para que el mayor número de colegiados posible pudiera beneficiarse de esta alternativa, el COMZ elaboró una base de datos con la información de los interesados. En total, unos 200 médicos se acogieron a este servicio que les permitía estacionar, de manera gratuita, en las proximidades de su centro de trabajo.

Comienza el luto oficial

A mediados de mes llegó uno de los días más tristes para la sanidad aragonesa, pues el 11 de abril se produjo la muerte por coronavirus del Dr. José Luis San Martín Izcue, primer sanitario fallecido en Aragón. La presidenta del COMZ, Concha Ferrer, asistió junto al alcalde de Zaragoza, Jorge Azcón, al minuto de silencio convocado en el Centro de Salud de San Pablo, donde San Martín trabajaba.

En recuerdo de todas las víctimas de la covid-19, y con especial cariño en recuerdo de los médicos fallecidos, el Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza se declaró de luto durante todo el tiempo que durara la pandemia. Tanto sus redes sociales como su página web y su newsletter se vistieron de duelo,



Minuto de silencio en homenaje al Dr. José Luis San Martín Izcue en el Centro de Salud San Pablo al que asiste la presidenta del COMZ

luciendo a partir de ese momento un crespón negro.

Coincidiendo con la celebración el 12 de abril del Día de la Atención Primaria, el Colegio aprovechó para poner en valor el trabajo de los médicos y pediatras de la Atención Primaria y reivindicó su papel en la lucha contra la pandemia. Para aumentar los niveles de protección de estos profesionales, así como de los sanitarios que trabajaban en hospitales, la institución colegial invirtió 60.000 euros en la compra de 2.000 equipos de protección individual. Los EPIs se distribuyeron en tiempo récord en centros de Atención Primaria y hospitales urbanos y rurales, tanto públicos como privados, con el objetivo de paliar la falta de material. A raíz de esa iniciativa se recibieron varias peticiones para la protección del personal sanitario de las residencias de mayores.

Abril concluyó con un comunicado conjunto de la Unión de Colegios Sanitarios de Zaragoza (UCOSAZ). La entidad, integrada por los colegios de Médicos, Enfermeros, Farmacéuticos, Veterinarios y Odontólogos de Zaragoza, aglutina a más de 16.000 profesionales. La institución se sumó al escrito emitido por los Consejos Generales de

Colegios Oficiales de las profesiones sanitarias, en el que lamentaron las cifras de fallecidos, exigieron material de protección, solicitaron la realización de test masivos y demandaron formar parte de la toma de decisiones junto a las autoridades sanitarias.

MAYO

Con el objetivo de proporcionar a sus colegiados asesoramiento jurídico y al mismo tiempo ofrecerles un canal para notificar incidencias, la institución colegial puso en marcha el Registro CRISIS_COVID-19. De esta manera, los sanitarios contaban con una herramienta más para formular consultas relacionadas con su ejercicio profesional, realizar sugerencias, o dejar constancia de las incidencias que se produjeran durante el ejercicio de su profesión.

Asimismo, se retomó de forma online la actividad sociocultural del Programa de Atención Sociosanitaria y Atención a la Dependencia (PAYSAD).

De los 2.000 equipos de protección individual adquiridos por el Colegio de Médicos de Zaragoza durante el mes de abril, 125 de ellos se enviaron a un total de 44 residencias de mayores de la provincia de Zaragoza. El reparto se llevó

a cabo tras realizar un estudio exhaustivo de las necesidades más urgentes que existían en aquel momento en los centros en los que había casos confirmados o sospechosos por covid-19. También en mayo se repartió el primer cargamento de material para las consultas de la privada.

Campaña por la dimisión de Ventura

En medio de las campañas solidarias para proporcionar material de protección a los sanitarios y el esfuerzo del COMZ por mejorar las condiciones de trabajo de los profesionales, la consejera de Sanidad del Gobierno de Aragón realizó unas polémicas declaraciones. Ventura aseguró que se permitió a los sanitarios fabricar sus propios EPIs porque era "un estímulo" para ellos. Estas palabras fueron calificadas de "inadmisibles" por quienes llevaban meses luchando contra la pandemia sin la protección adecuada. Esto llevó al Consejo Autonómico de Médicos de Aragón, que integra al COMZ, a dirigirse por carta al presidente de la región, Javier Lambán, para pedir la dimisión de la consejera.

Las disculpas de Ventura no fueron suficientes para los presidentes de los colegios de médicos de Zaragoza, Huesca y Teruel, que se sumaron de



Protesta de los sanitarios aragoneses para pedir la destitución de la Consejera Pilar Ventura

forma activa a una campaña de recogida de firmas demandando su cese. En tan solo un día, la iniciativa consiguió más de un millar de apoyos. Además, se celebraron sendos minutos de silencio en señal de protesta en el Hospital Clínico y en el Miguel Servet. La consejera dimitió el 12 de mayo, tan solo unos días después de la polémica. Fue una decisión celebrada por el Consejo Autonómico de Médicos de Aragón.

Homenaje a los sanitarios fallecidos

El 14 de mayo se celebró un nuevo homenaje en recuerdo de los sanitarios fallecidos por coronavirus en el que se guardaron dos minutos de silencio. Fue a las puertas del Colegio, cumpliendo con todas las medidas de seguridad, y a él acudieron sanitarios, sindicatos, representantes de los estudiantes de Medicina y el alcalde de Zaragoza, Jorge Azcón. La iniciativa, convocada por el Foro de la Profesión Médica de España (FPME), se repitió en los centros sanitarios de toda España.

JUNIO

Tras la dimisión de Ventura, Sira Ripollés ocupó el cargo de consejera de Sanidad en el Gobierno de Aragón. A

UN AÑO DE PANDEMIA MES A MES EN EL COMZ

comienzos de junio, el Consejo de Colegios de Médicos de Aragón, formado por los colegios de médicos de Zaragoza, Huesca y Teruel mantuvo con ella una reunión. En el encuentro, los representantes de los colegiados trasladaron a la consejera una serie de prioridades para que el sistema sanitario pudiera hacer frente a la llamada nueva normalidad. Además, pusieron a disposición de la Consejería todos los medios y recursos de las instituciones colegiales para ayudar en lo que fuera necesario.

El COMZ insistió en la importancia de dotar a la Atención Primaria y los centros asistenciales de una mayor coordinación, tecnología y nuevos recursos humanos. Además, recalcaron la figura del rastreador y la necesidad de priorizar la seguridad del personal médico y de los pacientes limitando aforos y reforzando la asistencia telemática y domiciliaria.

Coincidiendo con el fin del Estado de Alarma, el 21 de junio de 2020 se realizó el primer balance de la situación sanitaria provocada por el coronavirus. Pese a la relajación de las restricciones, la presidenta de la institución colegial, Concha Ferrer, advertía de que el coronavirus seguía estando entre los ciudadanos y era importante "no bajar la guardia". Los problemas de gestión, la escasa coordinación y comunicación, la falta de test y medios de protección para los profesionales sanitarios, la compra de material defectuoso, la realidad de la Atención Primaria y la situación de las residencias de mayores fueron algunos de los temas que centraron el análisis tras tres meses de pandemia.

JULIO

En pleno verano, con la reactivación del turismo y la relajación de las medidas impuestas para controlar la pandemia, el COMZ vio la necesidad de apelar a la prudencia de la población. Aragón estaba inmersa en una segunda ola, convirtiéndose en la autonomía con mayor tasa de contagios del país. Preocupaba especialmente la actitud de una parte de la población joven ante el virus, el incumplimiento de las cuarentenas, el mal uso de las mascarillas o la ausencia de distanciamiento social. Por este mo-

tivo, y para tratar de evitar la transmisión comunitaria, la institución llamó a los ciudadanos a actuar con responsabilidad.

Al mismo tiempo, reforzó su servicio de seguros y puso en marcha un servicio de asesoramiento integral para los colegiados. De esta forma, los sanitarios tuvieron a su disposición un equipo de asesores personales para aconsejarles en todo lo referente al sector asegurador. Este servicio permitió reforzar el asesoramiento sobre el seguro de Responsabilidad Civil y gestionar y facilitar los trámites del resto de seguros del Colegio. Entre los servicios más destacados en ese momento se encontraba el seguro de agresiones y las nuevas coberturas nacidas a consecuencia de la crisis de la covid-19.

Además, para aumentar la protección de los sanitarios, el Colegio reclamó que los contagios y fallecimientos por coronavirus siguieran considerándose accidente de trabajo mientras durara la pandemia. La normativa aprobada por el Consejo de Ministros únicamente prorrogaba la protección de los profesionales contagiados hasta el mes posterior a la finalización del Estado de Alarma, es decir, hasta el 21 de julio.

SEPTIEMBRE

Bien avanzado el verano, y con la apertura de los colegios y centros educativos a la vuelta de la esquina, se publicaron una serie de recomendaciones para un inicio seguro del curso escolar. Entre las medidas sanitarias que debían adoptarse se encontraba la creación de grupos burbuja, mantener las ventanas abiertas para facilitar la dispersión de aerosoles, evitar el contacto con superficies de uso común o utilizar la mascarilla de manera continuada. Además, se recomendaba la creación de circuitos de vigilancia epidemiológica para la detección precoz de casos y su posterior aislamiento.

OCTUBRE

Lejos de dar una tregua, los contagios siguieron en aumento con la llegada del otoño. Para tratar de hacer frente a la oleada de ingresos ocasionados

por la covid-19, el Consejo de Ministros aprobó un Real Decreto Ley que se encontró con la oposición total del COMZ. La norma recogía medidas urgentes en materia de recursos humanos en el Sistema Nacional de Salud. Entre ellas, acelerar los trámites para abrir una vía de ejercicio a los médicos extracomunitarios mediante el reconocimiento de efectos profesionales.

Desde la institución colegial manifestaron su preocupación e inquietud por la posible contratación de médicos que no tuvieran el título reconocido de especialista. Asimismo, lamentaron que este tipo de medidas se adoptaran sin contemplar otras que pusieran fin a la precariedad y la temporalidad que sufren miles de facultativos.

La alta transmisión del virus a mediados de octubre hacía presagiar las duras semanas que venían por delante. El Colegio se vio obligado, una vez más, a advertir a los ciudadanos de las consecuencias de los comportamientos

irresponsables. Además, se encargó de transmitir a los sanitarios todo su apoyo. También lamentó en un escrito que las autoridades tardaran en tomar medidas "contundentes" y no hubieran invertido más en personal y medios de prevención.

NOVIEMBRE

En noviembre, el Colegio de Médicos de Zaragoza decidió conceder la medalla colegial al fallecido Dr. José Luis San Martín Izcue. Con este reconocimiento, uno de los más tristes pero también uno de los más necesarios que el COMZ ha concedido a lo largo de su historia, se rindió un sentido y sincero homenaje al sanitario.

En palabras de Concha Ferrer, su pérdida se convirtió en un símbolo de la lucha contra la covid-19 y, por desgracia, también de la falta de gestión y de medios. La medalla a título póstumo fue otorgada a la familia

en el acto de entrega de los Premios COMZ 2020, celebrado a finales de diciembre.

DICIEMBRE

A medida que las Navidades se aproximaban, los sanitarios alertaban de la importancia de seguir manteniendo las medidas de distanciamiento durante las celebraciones. El Colegio de Médicos de Zaragoza temía que el relajamiento de la población pudiera generar rebrotes, por eso decidió lanzar una campaña en redes sociales bajo el lema 'Regala unas navidades seguras'.

La iniciativa consistió en un vídeo de poco más de un minuto de duración en el que un niño escribe una carta en la que pide a los ciudadanos que se comporten de manera responsable para poder disfrutar de unas mejores fiestas el año que viene. Al mismo tiempo, el COMZ quiso recordar que los sanitarios llevaban meses trabajan-

do con altos niveles de estrés y advirtió de que una nueva ola tras las navidades sería terrible.

ENERO

Una vez comenzado el proceso de vacunación frente a la covid-19, el COMZ creó un registro para ayudar en la inmunización de los profesionales de la sanidad privada. La Consejería de Sanidad solicitó a la institución colegial que fuese la encargada de recopilar la información de los profesionales que trabajan exclusivamente en los consultorios o centros sanitarios privados para incorporarlos en la estrategia de inmunización.

Gracias a este registro fue posible entregar a la Consejería de Sanidad un listado de 1.042 trabajadores, incluyendo colegiados de los Colegios de Huesca y Teruel, así como personal no sanitario que trabaja en dichas clínicas.



Homenaje a los sanitarios fallecidos por la covid19 en las puertas del COMZ.

COMPLEJO San Juan VIAJE a SAN JUAN

Del 20 al 27 de septiembre 2021

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 Altea y Guadalest.
- Excursión de medio día a Santa Pola.
- Excursión de medio día a Benidorm.
- 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 -



La entrega de los premios de este año se llevó a cabo en un acto simbólico y cumpliendo con todas las medidas de seguridad.

Un reconocimiento a los que siguen y a los que ya no están

▲ El Colegio de Médicos de Zaragoza concedió poco antes de finalizar el año sus máximas distinciones en una gala íntima y emotiva marcada por las restricciones impuestas por la covid-19.

▲ Como cada año, la institución reconoció la trayectoria de sus colegiados y el valor de los profesionales médicos, que han demostrado una vocación sin límites desde la irrupción de la pandemia.

El COMZ concedió el Premio Colegiado de Honor 2020 al Dr. Vicente Calatayud Maldonado, uno de los neurocirujanos más prestigiosos de España y Catedrático Emérito de Neurocirugía de la Universidad de Zaragoza. El premio Mutual Médica a la Trayectoria Profesional recayó sobre el Dr. Ernesto Fabre González, Catedrático de Obstetricia y Ginecología de la Universidad de Zaragoza y Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense.

El tercero, y quizá el más especial de los reconocimientos, fue la Medalla Colegial a título póstumo al Dr. José Luis San Martín Izcue, fallecido el pasado 11 de abril a los 55 años de edad como consecuencia de la covid-19. San Martín, médico de Atención Prima-

ria del Centro de Salud San Pablo de Zaragoza, pagó con su vida la entrega hacia sus pacientes. Como el resto de sus compañeros, se enfrentó en primera línea y sin apenas armas a un virus por aquel entonces desconocido, aunque su lucha tuvo un fatal desenlace.

El fallecimiento del doctor San Martín conmocionó a la sanidad aragonesa en el momento más crudo de la pandemia, cuando imperaban la incertidumbre, la falta de medios y la escasez de equipos de protección. San Martín, natural de Navarra y padre de dos hijos, se ha convertido para los sanitarios de capital aragonesa en un símbolo de la lucha contra la covid-19. Una lucha que no ha dado tregua a Aragón en cuanto a la intensidad y el número de afectados ola tras ola.

“

“Nos queda la esperanza de que lo que ocurrió haya servido para evitar que otras familias de médicos pasen por esta situación”

Esposa del Dr. San Martín

En palabras de sus allegados, amaba la medicina y decía estar muy orgulloso de su profesión. “Nos queda la esperanza de que lo que ocurrió con José Luis haya servido para evitar que otras familias de médicos de Aragón pasen por esta misma situación”, dijo Eva, su mujer, cuando recogió la medalla del COMZ en su nombre.

Durante la ceremonia, San Martín fue recordado con cariño y con la voz entrecortada por alguno de sus compañeros. “La vida duele muchas veces. La vida está cargada de momentos difíciles, pero lo único que queda es seguir adelante”, expresó el Dr. Ernesto Fabre, que admitió que “nadie puede abarcar el dolor sentido por Eva, por sus hijos, y por sus compañeros” tras su marcha.

El nombre del doctor San Martín, primer sanitario fallecido en Aragón a causa de la covid-19 durante el ejercicio de su profesión, ha pasado a formar parte de una lista negra que, lamentablemente, ha ido creciendo conforme la pandemia evolucionaba. Desde que comenzó, al menos 80 médicos han muerto a causa del virus en España. A nivel mundial, la cifra de decesos entre el personal sanitario supera con creces los 7.000.

El Dr. Ernesto Fabre González, reconocido por su trayectoria y compromiso con la salud de la mujer



El premio Mutual Médica a la Trayectoria Profesional que otorga el COMZ recayó sobre el Dr. Ernesto Fabre González, catedrático de Obstetricia y Ginecología de la Universidad de Zaragoza y Jefe de Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza. Durante su vida profesional también ha trabajado en la nutrición materna en el embarazo, la prevención de las malformaciones congénitas, el diagnóstico prenatal, la evaluación del estado fetal y la prevención y asistencia al parto pretérmino.

Recibe el premio a la trayectoria profesional del COMZ ¿qué sintió cuándo se lo comunicaron?

Sentí sorpresa, emoción y agradecimiento. No me lo esperaba. Tengo la seguridad de que los que han considerado oportuno concederme esta distinción lo han hecho sabiendo que al reconocer mis méritos lo que hacen es reconocer los de todos aquellos que me han acompañado a lo largo de mi trayectoria profesional.

Es el primer universitario de su familia ¿por qué se decantó por la medicina?

Mis padres son de aquella generación de españoles a los que la guerra civil les torció la vida cuando aún no tenían 20 años. En sus familias nadie tenía estudios universitarios y siempre tuvieron claro que sus hijos debían tenerlos. Mi padre me dijo: "Ernesto, tienes la oportunidad de estudiar una carrera universitaria, pero si no apruebas no podrás seguir, ya que sin beca te llevas todos los ahorros de casa y no lo podrán hacer más adelante tus hermanas". Fue un acicate.

En 1975 llegó a Zaragoza con la especialidad en Obstetricia y Ginecología recién terminada ¿cómo fueron esos comienzos de profesión?

Cuando comencé en el Hospital Clínico sentí un gran respeto: una ciudad nueva, un entorno profesional diferente, lejos de la familia... Sentí el desarraigo. Era joven e inexperto, pero estaba lleno de ilusión y entusiasmo. Afortunadamente, a lo largo de la vida me he encontrado con muy buenos compañeros y maestros que me han permitido alcanzar metas que sin su ayuda no hubiese logrado, como los profesores Heraclio Martínez, Manuel González, Manuel Bueno, José Bueno, o Vicente Calatayud.

En sus 45 años de carrera profesional ha vivido avances como la introducción de la ecografía, el diagnóstico precoz del cáncer de mama, la vacuna del VPH frente al carcinoma de útero... ¿Qué retos quedan por delante?

En los últimos años hemos asistido a un fulgurante crecimiento de conocimientos tecnológicos y científicos, pero también ha habido un gran pérdida de valores morales en nuestra sociedad. En un escenario de incertidumbre como el que

“

“Quiero ser un becario de la vida y aprovechar para aprender cosas nuevas”

“Cuando comencé en el Clínico era joven e inexperto, pero estaba lleno de ilusión y entusiasmo”

ética, y sin comprensión por el paciente no serán médicos, serán técnicos con grandes conocimientos.

¿Cuál es la situación más difícil que le ha tocado vivir como médico? ¿Y la más gratificante?

Cualquiera que haya ejercido la medicina guarda en su recuerdo situaciones alegres y tristes. Son momentos muy íntimos, sensibles y difíciles de compartir, ya que están en el terreno de los sentimientos. Me resulta difícil contestar esta pregunta, ya que me evoca sonrisas, miradas y lágrimas.

Su currículum habla por sí solo ¿le queda algo por hacer?

Reconozco que esta nueva etapa de mi vida me produce una sensación de vértigo. A los jubilados la vida nos regala el tiempo que hasta ahora no hemos tenido. Es un regalo que tenemos que aprender a gestionar bien para sacarle el máximo provecho y disfrutarlo como se merece. Quiero ser un becario de la vida y aprovechar este tiempo para aprender cosas nuevas, cultivar la amistad, y contribuir con mi conocimiento y experiencia a todo aquello para lo que se me solicite opinión.

En su discurso cuando recogió este reconocimiento destacó de su trayectoria el día a día ¿a qué se refiere?

La labor del hombre debe ser aportar día a día su trabajo, esfuerzo y entusiasmo de la mejor manera posible. Para empezar un camino solo hay que dar un paso y saber a dónde se quiere ir. Sea lo que sea lo que tengamos en nuestra mente, no hay ingrediente más importante que la constancia. Tan importante como llegar es permanecer.

‘Gracias a la vida que me ha dado tanto’, dice la canción ¿usted también le da gracias a la vida?

Claro que sí, ¿cómo no voy a dar gracias a la vida! La canción de Violeta Parra es una de las canciones más bellas que existen en lengua española. He sido un hombre privilegiado que ha trabajado en lo que le gusta y al que, además, le han pagado por hacerlo. Disfruto de lo que hago y soy feliz, ya que tengo unas hijas, Marta y Blanca, que son un regalo del cielo, y estoy enamorado de una mujer maravillosa, Luisa.

nos está tocando vivir hay que apoyarse en valores como el respeto, la lealtad, la libertad, la tolerancia, la honestidad, la responsabilidad y el amor.

Un parte importante de su carrera profesional también ha estado dedicada a la docencia ¿qué les aconseja a sus alumnos, a los futuros médicos?

Los que me conocen saben que con frecuencia digo que cada uno de nosotros somos una parte de aquellos que hemos encontrado en nuestro camino, y ellos a su vez se llevan una parte de nosotros. A los alumnos les diría que el conocimiento es importante, pero que sin actitud,

Dr. Vicente Calatayud Maldonado: “Se está perdiendo el aspecto humano de la medicina”

Nacido en 1935 en Ciudad Real, desarrolló buena parte de su trayectoria profesional en Zaragoza, ciudad que le reconoció como Hijo Adoptivo en 1992. Está considerado como uno de los neurocirujanos más prestigiosos de España. Es Catedrático Emérito de Neurocirugía de la Universidad de Zaragoza, tiene la Medalla de Oro de la Sociedad Española de Neurocirugía, es Académico de Número de la Real Academia Nacional de Medicina de España, y ha ejercido de vicepresidente de la Sociedad Europea de Neurocirugía.

Recibe el premio como Colegiado de Honor 2020 del Colegio de Médicos, uno más en su extenso currículum ¿qué tiene de especial este nuevo reconocimiento?

Siento gran satisfacción, emoción y agradecimiento porque al final de mi caminar por la difícil senda de la medicina, en el mundo que nos está tocando vivir, mis compañeros hayan expresado su afecto con esta distinción.

Proviene de una familia de abogados, pero usted estudió primero magisterio, después medicina y más tarde veterinaria. ¿Qué le llevó a formarse en estas tres carreras?

Es una historia un poco complicada. Derecho no me convencía porque creo que sigue siendo difícil entender la forma de interpretar la justicia. Mis padres me aconsejaron hacer un ciclo formativo en la Escuela Normal de Maestros por si el futuro se complicaba, pero en aquella etapa, con dos amigos y un primo hermano, operábamos roedores cazados con cepos.

La amistad con Don Felipe, médico de

“

“Hoy día, la tecnología domina casi todas las habilidades prácticas de diagnóstico y tratamiento”

“El cerebro humano es un universo encerrado en una caja ósea”

cabecera de mi padre, me convenció para estudiar medicina una vez terminado el Magisterio. En 1952 comencé la licenciatura de Medicina en la Facultad de Granada, estudié y me doctoré en Medicina Veterinaria.

Su pasión por la investigación del sistema nervioso también le llevó a formarse en Alemania con una beca del CSIC.

En Granada conocí al que más tarde sería mi gran maestro e iniciador de mi pasión por el sistema nervioso: el profesor Escolar García. Tenía un carácter fuerte pero podías confiar plenamente en él. Me indicó que me fuera hasta Alemania a hacer la beca y empecé en la Universidad de Frankfurt trabajando con mamíferos primitivos. Aquello no me sedujo mucho y se me prolongó la beca dos años más, por lo que empecé mi formación Neuroquirúrgica, comenzando con dos años de Cirugía General con el profesor Westermann y seis de Neurocirugía en la Universidad de Giessen.

¿Cómo ha evolucionado la especialidad de Neurocirugía?

Lo que aprendimos y practicamos en mi etapa de formación, tanto en diagnóstico como en técnica quirúrgica, fue la base de lo que desarrollamos en el Hospital Clínico de Zaragoza. Aquello no tiene nada que ver con lo que se hace hoy día, donde la tecnología domina casi todas las habilidades prácticas de diagnóstico y tratamiento. En mi opinión, se está perdiendo el aspecto humano de la medicina.

Ha sido jefe de Servicio de Neurocirugía del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza entre 1975 y 2005.

¿Con qué se queda de esos 30 años?



Con el esfuerzo y dedicación que, a lo largo de los años, han puesto todos los colaboradores, colegas, enfermeras, auxiliares, celadores y limpiadoras para que el Servicio y la Cátedra de Neurocirugía se constituyese como una gran familia. Y con todos los pacientes que confiaron en nosotros.

¿Qué es lo que más le sorprende del cerebro humano?

El bosque neuronal, su creatividad, su capacidad de generar o poner en marcha nuevas conexiones a través de los múltiples circuitos neuronales. El cerebro recibe los estímulos que captamos a través de los sentidos y los clasifica, los analiza, los carga de afectividad, los archiva y, si es necesario, genera nuevos que suplen, estimulan, o se activan creando nuevas sinapsis. Es un universo encerrado en una caja ósea.

¿Cuál es la situación más difícil que le ha tocado vivir como médico?

Los atentados del Hotel Corona de Aragón y el de San Juan de los Panetes.

¿Y la más gratificante?

Muchas, sobre todo cuando ves que tu labor ha servido para hacer felices a muchas personas. Algunas aún me llaman para felicitar me las Pascuas o, simplemente, para saber cómo estoy.

De su larga lista de méritos, ya sea a nivel profesional o personal ¿con cuál de todos ellos se queda?

Ser manchego aragonés. La Mancha me dio la vida, pero lo que soy a mis 85 años se lo debo a Aragón.

¿Qué consejo le hubiera gustado que le hubieran dado cuando empezó como médico?

Los que me dieron: pensar en mis pacientes antes de pensar en mí.

Y ADEMÁS...

El COMZ adapta su oferta formativa

La pandemia obligó a suspender prácticamente toda la formación prevista para el año 2020, no obstante, toda crisis es incentivo de cambio y mejora, y así se ha aprovechado para modificar el calendario lectivo del Plan de Desarrollo Profesional Continuo. En 2021, nuestro plan de formación va a ser flexible y en su mayoría se desarrollará en formato online y, si la situación sanitaria lo permite, se irán incorporando cursos semipresenciales o incluso presenciales. Para este primer semestre ya hay organizados 12 cursos formativos. Para más información, consultar en el área de formación del Colegio.

Nuestro Foro de Deontología regresa en formato virtual

Este espacio de debate y análisis, muy necesario en estos momentos de pandemia, se ha reconvertido en formato virtual.

Las sesiones actualmente programadas son:

- 24 de marzo: "Situación actual de la Atención Primaria en España y en Aragón", con el Dr. Cucalón Arenal.
- 28 de abril: "Las nuevas tecnologías en Medicina y el Código de Deontología Médica", con el Dr. Rodríguez Borobia.
- 26 de mayo: "Planteamientos



ante la nueva Ley de Eutanasia", con el Sr. Lapeña Aragües. Todas ellas tendrán lugar a las 20.00 horas.

Aprobados los presupuestos y las líneas estratégicas de 2021

La Asamblea General Ordinaria del Colegio de Médicos de Zaragoza aprobó a finales de año y por unanimidad las líneas estratégicas y los presupuestos para 2021 que ascienden a 3.342.132 euros de ingresos y 3.338.181 euros de gastos (neto de amortizaciones).

Se trata de un presupuesto equilibrado, responsable con el gasto y en línea con los últimos ejercicios de la institución colegial. En cuanto a los ingresos y gastos

previstos para 2021, dado que el ejercicio 2020 ha sido un año atípico, y con el escenario actual de incertidumbre en el que nos encontramos por la pandemia de Covid-19, la previsión de ciertos gastos e ingresos se ha hecho con base en el presupuesto de 2020 y no en el dato real de 2020, al no considerarse representativo de la actividad del colegio y con la expectativa de que el ejercicio 2021 sea un año con menos restricciones en cuanto a la realización de actividades.

La formación médica continuada, el desarrollo profesional continuo, la validación periódica de la Colegiación, el cuidado del médico, la defensa de la profesión, restablecer la relación médico-paciente, tan mermada por la pandemia y la protección del Código Deontológico, son las principales líneas

de actuación del Plan estratégico 2021 del COMZ.

Estrenamos web para ofrecer a los colegiados una herramienta más intuitiva y funcional

En el Colegio de Médicos de Zaragoza este año hemos renovado nuestra página web www.comz.org con el objetivo de ofrecer a los más de 7.000 colegiados/as y a población en general una herramienta más intuitiva y funcional, que permita acceder a la información de forma más rápida y sencilla.

El nuevo sitio web se articula en torno a una nueva estructura que



<http://www.comz.org/>

¿Por qué contratar la luz y el gas con doméstica?



Reducirás tu huella de carbono gracias a nuestra energía 100% verde.



Pagarás siempre lo mismo sin sorpresas ni letra pequeña.



Controlarás tu consumo a través de nuestra área de cliente.



doméstica
gas y electricidad

domesticaenergia.es

800 678 900

Movimiento colegial entre enero y diciembre de 2020

ALTAS NUEVAS: **314**
REINGRESOS: **48**
BAJAS: **118**

FALLECIDOS: **45**
JUBILADOS: **156**



facilita la navegación desde cualquier dispositivo (ordenador, móvil o tableta). Es además una herramienta más funcional que facilitará cualquier gestión relacionada con los trámites de colegiación, el servicio de denuncias a agresiones, el área de formación, el servicio de seguro de Responsabilidad Civil, entre otros.

El sector sanitario, premio Heraldo a los Valores Humanos y el Conocimiento

El Premio a los Valores Humanos y el Conocimiento de Heraldo de Aragón ha sido otorgado a todos los colectivos, especialmente el sanitario, que han combatido la epidemia de la Covid-19. El premio, fue entregado a los

presidentes de los Colegios de Médicos de Zaragoza y de Enfermería de Zaragoza, en representación de todos los colectivos, por los Reyes de España. En la entrega del galardón, desde el COMZ hicimos especial mención al colectivo sanitario que sigue luchando contra esta pandemia, en ocasiones con los medios insuficientes, con entrega, mucho esfuerzo y profesionalidad.

Hemos seguido defendiendo los valores de la profesión médica

Este año, ante la aprobación de la nueva Ley de Eutanasia desde la institución colegial hemos manifestado nuestra preocupación

durante a una ley que presenta importantes interrogantes y cuestiones no aclaradas que nos generan especial preocupación y que van a ser motivos de atención preferente desde el Colegio. Asimismo, ante la puesta en marcha del proceso de acreditación de enfermeros para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano (SAN/16/2021), el Consejo de Colegios de Médicos de Aragón (CCMA), que integra los colegios de Zaragoza, Huesca y Teruel, recordó a la Consejera de Sanidad que los enfermeros no pueden recetar medicamentos sujetos a prescripción médica al tratarse de una competencia que no tienen legalmente atribuida en la actualidad. Un reclamo que fue atendido.

Arabrok, el servicio de seguros del Colegio de Médicos de Zaragoza que ofrece a los colegiados un asesoramiento integral

Ante la necesidad de protección, apoyo y orientación que la profesión médica requiere -más aún ante la difícil situación generada por la crisis sanitaria del coronavirus-, la Junta del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza ha considerado de suma importancia poner a disposición de la colegiación un asesoramiento integral en materia aseguradora. Para ello, se ha llegado a un acuerdo de colaboración con dos corredurías de seguros especializadas en el sector médico - Medicorasse y Mendivil y Asociados - para la creación de Arabrok, una correduría de seguros para dar un servicio y asesoramiento integral y personalizado a los colegiados del COMZ, con el fin de mantenerlos cubiertos en todo momento y ante cualquier circunstancia. Arabrok pone a disposición de todos

los colegiados del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza (COMZ) un equipo de asesores personales que les ofrecerán una atención diferenciada, exclusiva y completamente personalizada en todo lo referente al sector asegurador, así como unos mecanismos de actuación inmediata, tanto en las coberturas a nivel de la actividad profesional como a nivel de protección familiar. Este equipo, dedicado exclusivamente a los colegiados del COMZ, ofrece un trato personalizado desde el conocimiento y la defensa de los intereses de los colegiados. El equipo de asesores ofrece visitar al cliente con todas las facilidades posibles, ya sea por videoconferencia, por vía telefónica o, incluso, si así se requiriera, desplazándose a sus lugares de trabajo o a sus hogares, para estudiar conjuntamente los riesgos ase-

guradores y proponer las mejores soluciones a las necesidades detectadas. Cabe destacar que este servicio va a permitir reforzar el asesoramiento sobre el seguro de Responsabilidad Civil, que afecta a una gran parte de la colegiación, y dar un trato personalizado para gestionar y facilitar los trámites del resto de seguros del Colegio. Entre los servicios más destacados se encuentra la revisión gratuita de seguros, mediante la que los especialistas de Arabrok revisan los seguros y coberturas contratadas por los colegiados y los adaptan y optimizan a las necesidades actuales. En definitiva, Arabrok ofrece a cada colegiado la oportunidad de diseñar y gestionar su cartera de seguros de la forma que mejor se adapte a sus necesidades y con condiciones especiales.

¿Cómo puedo beneficiarme de este servicio?

Si desea solicitar más información sobre el servicio de asesoramiento personalizado, puede hacerlo a través de:

- **La sede del Colegio de Médicos de Zaragoza**, en paseo Ruiseñores, 2, abierta de lunes a viernes de 8.00 a 20.00 horas.
- **En nuestra oficina en el Paseo de la Independencia, 5**, principal derecha, Zaragoza. El horario de atención es de lunes a viernes de 9.00 h a 19:30 h
- **El teléfono gratuito** 900 83 16 26 o en el 976 38 80 11 ext. 154 / 156
- **Los correos electrónicos** info@arabrok.es o seguros@comz.org



Le recordamos que, con el fin facilitar el servicio a los colegiados, los asesores de Arabrok se desplazarán a su hogar, puesto de trabajo o donde se les requiera.

In memoriam

PROFESOR FERNANDO SOLSONA



El pasado 20 de noviembre falleció el Profesor Fernando Solsona, que durante más de 30 años fue Jefe del Departamento de Radioelectrología y Medicina Nuclear del Hospital Universitario Miguel Servet. Enamorado de la enseñanza y trabajador apasionado, figura con reconocimiento internacional en el campo de la radiología y de la cultura, deja tras sí como legado una de las escuelas más brillantes de esta disciplina.

Nacido en Zaragoza el 3 de junio de 1935, el mayor de cinco hermanos, es bautizado en la parroquia de San Pablo. Cursa sus primeros estudios en los Padres Escolapios, y el bachillerato en el Instituto Goya de Zaragoza. Realizó la licenciatura de Medicina y Cirugía en la Facultad de nuestra ciudad con magníficos resultados académicos. Doctor con premio extraordinario por la Universidad de Zaragoza (1966), fue pensionado por el Gobierno de Italia en la Universidad de Roma (1960-1961) y por el Ministerio Español de Educación y Ciencia en la Universidad de Aix-Marsella (1963-1964).

Número uno en las primeras oposiciones nacionales a radioelectrólogos de la Seguridad Social (1966), obtuvo también el número uno en las oposiciones a cátedras de Radiología y Terapéutica Física (1968), siendo catedrático de Valladolid hasta 1973, fecha en que pasó a desempeñar el puesto de director del Departamento de Radioelectrología y Medicina Nuclear del Hospital Universitario Miguel Servet, en donde se jubiló en junio de 2005.

Con un extraordinario currículum que resulta inabarcable, hay que agradecerle que a poco de cumplir los treinta años, ya catedrático de Radiología y Terapéutica Física, renunciase a altísimos puestos en la vida universitaria y hospitalaria española, y huyendo del señuelo de Madrid viniera a Zaragoza, cambiando muy halagüeñas perspectivas profesionales, pensando que vivir en la ciudad que le vio nacer y trabajar por esa vieja y querida tierra era una de las pocas cosas trascendentales que cabe hacer en este mundo.

Decisión que nos permitió disfrutar de su buen hacer durante más de 30 años al frente del "decisivo" (como a él le gustaba llamarlo) Departamento de Radiología del Servet, durante los cuales el nivel de la radiología aragonesa alcanzó las más altas cotas en el panorama nacional y europeo.

Introducción en nuestro país de técnicas como

la ecografía o la xerografía mamaria, impulsor del diagnóstico precoz del cáncer de mama, del que se beneficiaron miles de mujeres de nuestra comunidad, creó escuela entre sus discípulos, a los que supo transmitirles su inagotable capacidad de trabajo, voluntad, disciplina y pasión por el enfermo (al que trataba, según sus palabras, "cual caballero de la tabla redonda"), así como inculcarles dos virtudes típicamente aragonesas: la rasmia, sinónimo de nervio, empuje y el no reblar ante la adversidad (su máxima: "dureza berroqueña ante la adversidad").

Hombre de gran empuje y carácter, exigente consigo mismo y por lo tanto también con los que le rodeaban, como contrapartida siempre dispuesto a ayudar y defender a los suyos, generoso con todos, sobre todo con sus pacientes, de cultura enciclopédica, fue no solo el alma del Departamento de Radiología sino de toda la "Casa Grande". Brillante en sus estudios, radiante en sus conferencias, cursos y publicaciones, sabio acompañante de médicos noveles, magnífico embajador zaragozano en naciones y mundos diferentes, premiado por doquier, el mérito de Fernando Solsona fue haberse dedicado al hombre. Médico de profesión ha tenido la gloria de vivir cerca del hombre.

A su tarea científica hay que añadir su incansable labor de promoción de la cultura, su vertiente humanística, que ha abarcado los más variados ámbitos, sobre todo los relacionados con Zaragoza, su tierra y sus gentes. Presidente del Ateneo de Zaragoza desde 1980, es autor de más de tres centenares de trabajos al margen de su profesión médica, contribuyendo en todo aquello que se le solicitaba desde la Institución Fernando el Católico o desde el Instituto Miguel Servet. Su norte ha sido siempre ayudar a situar a Zaragoza y Aragón como rectores de la vida española en la ciencia y en la cultura.

Presidente de Honor de la Real Academia de Medicina de Zaragoza, fue también académico de número de las Reales de Bellas Artes de San Luis y de Ciencias de Zaragoza, así como Colegiado de Honor del Ilustre Colegio de Médicos de esta ciudad. En 1994 se le otorgó la Medalla de las Cortes de Aragón, y en 1996 el Ayuntamiento de Zaragoza rotuló con su nombre una calle de la ciudad.

Aragonés por los cuatro costados, enamorado parroquiano de San Pablo, amó a la bimilenaria ciudad (como a él le gustaba llamarla) y al viejo

Reyno lo mismo que a su parroquia. Con su recorrido profesional e intelectual, Fernando Solsona, que siempre y en todo lugar ejerció de aragonés, ha contribuido a que todos nos sintamos orgullosos de vivir y trabajar en esta tierra.

El Profesor Solsona ha sido maestro, educador y además amigo. Supo en todo momento buscar la sabiduría, encontrarla para darle el uso apropiado, y esta búsqueda de la sabiduría la realizó con ilusión y con la esperanza de transmitirla a generaciones posteriores, utilizando para ello las alas de la mente y la alegría de su corazón.

En síntesis una vida dedicada a la familia, al ejercicio profesional, al estudio y a la investigación, al impulso, con su ciencia y su presencia de la vida cultural de Aragón.

El pilar más importante del Profesor, en el que siempre se ha apoyado estaba constituido por su familia: M^a Pilar, su esposa, sus hijos: Pilar, Carmen, Isabel, Fernando, Luis Jorge, sus nietos, sus hermanos, a los que dedicaba su cariño y los pocos ratos libres que su tenacidad, como prototipo aragonés por la ilustración, le permitían; a todos ellos enviamos en estos momentos nuestras condolencias y mayor afecto.

Estimado Profesor, como tantas veces le hemos oído: Que Santa María del Pilar le acompañe en esta nueva andadura y Dios a todos.

Luis. H. Ros Mendoza
Servicio de Radiodiagnóstico
Hospital Universitario Miguel Servet

COLEGIADOS FALLECIDOS ENERO-DICIEMBRE 2020

| MAYORES DE 65 AÑOS | FALLECIMIENTO | | |
|---|---------------|------------------------------------|------------|
| GARCÍA MARTÍNEZ, EMILIO | 15/01/2020 | ALCUBILLA DE DIEGO, TOMÁS | 23/08/2020 |
| GARCÍA ARA, HERMENEGILDO | 17/01/2020 | GIL CEBRIÁN, JESÚS | 25/08/2020 |
| CARRASCO BERTI, JESÚS | 05/02/2020 | SÁNCHEZ HUARTE, JESÚS MARIANO | 26/08/2020 |
| FORCADAS BERDUSÁN, CARLOS | 10/02/2020 | FORCÉN ROY, FRANCISCO | 02/09/2020 |
| LLERA LATORRE, LUIS | 08/03/2020 | ARTERO PUJOL, FRANCISCO | 04/09/2020 |
| LÓPEZ PALLARÉS, PEDRO FRANCISCO | 13/03/2020 | AZÓN SOTO, EMILIANO | 07/09/2020 |
| CEBRIÁN VALERO, ANA | 19/03/2020 | BLASCO VILLACAMPA, GONZALO | 30/09/2020 |
| BARRAO COMPS, FELIX | 23/03/2020 | SALA AYMA, JOSÉ MARÍA | 06/11/2020 |
| TERRÓN LAMBEA, AMANCIO | 26/03/2020 | ROYO GOYANES, PLÁCIDO | 13/11/2020 |
| DE VAL AINAGA, VICENTE | 10/04/2020 | SOLSONA MOTREL, FERNANDO | 19/11/2020 |
| GIMENO ROYO, FRANCISCO | 25/04/2020 | MARTÍN ISERN, M ^a ELENA | 30/11/2020 |
| OMEÑACA TERES, MANUEL | 25/04/2020 | SÁNCHEZ GARCÍA, JOSÉ ANTONIO | 05/12/2020 |
| GÓMEZ CASTILLO, JOSÉ MARÍA | 28/04/2020 | GARCÍA GUZMAN, ALBERTO | 15/12/2020 |
| MENDOZA URRIOLA, ISABEL AURORA | 25/05/2020 | CALCEDO ORDOÑEZ, ÁNGEL | 16/12/2020 |
| LAPUERTA HERRANZ, M ^a CARMEN | 07/06/2020 | MARTÍN MÍNGUEZ, JOSÉ LUIS | 22/12/2020 |
| ROYO GUARDIOLA, SEBASTIÁN | 06/07/2020 | MAULEÓN OSES, JOSÉ ÁNGEL | 23/12/2020 |
| AHMAD SABAH, MOUSA | 21/07/2020 | ADOUMIE NAOUM, JORGE | 30/12/2020 |
| VENGOECHEA PASCUAL, JOSÉ JAVIER | 22/07/2020 | | |
| MENORES DE 65 AÑOS | FALLECIMIENTO | | |
| RUEDA CABALLERO, CARLOS | 25/07/2020 | MOYA PÉREZ, M ^a PILAR | 02/02/2020 |
| CAMPOS ARPAL, AGUSTÍN | 30/07/2020 | SAN MARTÍN IZCUE, JOSÉ LUIS | 11/04/2020 |
| ORTÍN ATIENZA, JOSÉ ANTONIO | 31/07/2020 | FOMÍN FOMÍN, ALEJANDRO | 24/05/2020 |
| MARTÍN LÓPEZ, JOSÉ | 11/08/2020 | VILLARROYA VILLAGRASA, BLANCA | 19/07/2020 |
| APARICIO HERNANDO, JOAQUÍN | 23/08/2020 | BAQUEDANO YAGÜE, MARTINA C. | 08/08/2020 |

SEGURO DE
GUARDIAS
MÉDICAS



¡Ponte en guardia!

Ante una incapacidad laboral

Si entras en , activa el 

Si te paras, **Mutual Médica** te mantiene activo cubriendo el importe de **las guardias que tú decides**.

¡Defiende tus ingresos!

 MutualMedica  @MutualMedica

www.mutualmedica.com
infomutual@mutualmedica.com · 900 82 88 99



MutualMédica

La Mutualidad de los Médicos