

ARAGÓN

médico



Número 65
Julio de 2018

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

EL PRESENTE Y FUTURO DE LA MEDICINA

**280 ALUMNOS DE
MEDICINA SE GRADÚAN
EN ZARAGOZA**

**171 MIR SE INCORPORAN
A LOS CENTROS SANITARIOS
DE LA PROVINCIA**

ESPECIAL DÍA DEL COLEGIADO Y COLEGIADA ENTREVISTA AL DR. RODRIGO CUCALÓN Y A LA DR. MARÍA CASTELLANO. REPORTAJE SOBRE LOS SERVICIOS SANITARIOS EN LAS CÁRCELES DE ZUERA Y DAROCA

....tu nueva cocina

blunni



C/PRADO, 6 - ZARAGOZA - 976 95 76 15 - www.blunni.es



Barbed
selección

mobiliario y decoración



www.barbedseleccion.com - C/Las Rosas, 7 (Zaragoza)



EDITA

Ilustre Colegio
Oficial de Médicos
de Zaragoza.

DIRECTORA

Dra. Concepción
Ferrer Novella.

COORDINADORA

M^aRosa
Arróspide Aranda.
prensa@comz.org

CONSEJO DE REDACCIÓN

Dr. Belén Lomba
García.
Dr. Francisco Javier
García Tirado.
Dr. José Manuel
Cardiel Pérez.
Dr. Agustín
Rodríguez Borobia.

DISEÑO

Victor Meneses
Lobera.

FOTOGRAFÍAS

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

PUBLICIDAD

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

EJEMPLARES

2.900

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

08 Especial Día del Colegiado y Colagiada

La jornada de celebración
Entrevista al Dr. Rodrigo Cucalón
Reportaje sobre los servicios
sanitarios de las cárceles
de Zuera y Daroca
Entrevista a la Dr. María Castellano

16 Noticias de tu colegio

MIR 2018
Reunión de la AMT
Atención Primaria
#StopAgresiones
Cuidados Paliativos
I Jornada de Medicina Privada
Salud Sin Bulos/Fake News
Consejos para cumplir la RGDP

28 Vivir la Medicina

50 aniversario promoción de 1968

30 Y además... Otras noticias

31 Cartas a tu colegio

32 Deontología

35 Actualidad en las Vocalías

36 'Zaragoza Valley' con la salud reportaje sobre microtecnología

38 Acción social

42 Deportes

43 Con mucho arte

44 Hace mcien años...

46 Necrológicas

editorial

Nuestras autoridades sanitarias deben contemplar el problema de la migración interior de nuestros profesionales generada por la existencia de grandes diferencias entre regiones

D

e nuevo las nubes enturbian nuestro panorama sanitario, nuevos problemas acontecen en el día a día de la estabilidad laboral de los profesionales y de sus familias.

Se hacen grandes esfuerzos en corregir lentamente lo que durante años se fue deteriorando progresivamente... no vamos a repartir culpabilidad, todos nuestros políticos han participado. Hablamos de la escasez de concursos de traslado y de oposición, agravados por una reducción en las contrataciones y unas jubilaciones en masa, sin preocuparse durante los últimos años de sus consecuencias.

Estas situaciones nos han dejado una sanidad en una situación precaria con problemas difíciles de resolver en la actualidad, que nos obligan a desembolsos económicos extraordinarios para poder dar una asistencia, aunque en mínimos, adecuada a las necesidades de la población. Por ejemplo, el grave problema en la especialidad de anestesia en el hospital de Teruel.

Nuestras autoridades sanitarias deberán contemplar el problema en profundidad. Primero fue las jubilaciones en masa sin preocupación por la reposición, que se acompañó de la

Concha Ferrer Novella

Presidenta del Colegio de Médicos de Zaragoza

“

migración de nuestros profesionales a Europa. En la actualidad, con la existencia de grandes diferencias entre regiones, nace un nuevo problema y más grave que es la migración interior.

Una sanidad autonómica con un consejo interterritorial sin fuerza, unas CC.AA con legislación sanitaria e inversiones desiguales, no sólo han llevado a la desigualdad en los servicios a la población, sino una desigualdad en las contrataciones y remuneraciones de los profesionales. Nuestra obligación es alertar de los problemas actuales que acompañan a nuestro sistema sanitario.

En primer lugar, nuestra situación geográfica privilegiada en cuanto a comunicaciones pero que se encuentra rodeada de CC.AA de un poder adquisitivo mejor desde el punto de vista sanitario. La Rioja comunidad económicamente rica. País Vasco, Navarra y Cataluña, con unas transferencias sanitarias que fueron económicamente muy satisfactorias,

una trayectoria con una línea clara y poco modificables con los vaivenes políticos centrales de sus políticas sanitarias locales, han desarrollado estructuras sanitarias más consolidadas con una sanidad más avanzada y más estable. Madrid con una sanidad grande con grandes posibilidades de desarrollo profesional y familiar.

Los problemas en la actualidad ante la ausencia de profesionales han flexibilizado sus políticas de contratación, la lengua ya no se plantea, en muchas especialidades y en algunas CC.AA, como un factor disuasorio, no influyendo a la hora de las contrataciones. Todas estas situaciones en la actualidad deben de ser tenidas en cuenta por nuestros políticos.

Hay que hacer un esfuerzo por la equiparación de los profesionales con los de nuestro entorno, crear incentivos para la cobertura de las plazas difíciles, planificar nuestras necesidades sanitarias, modificar y mejorar las bolsas de trabajo, pero sobre todo esa recién creada de especializada. Los profesionales reclaman una evaluación justa y transparente.

Nuestro trabajo no sólo está en la estabilidad de los profesionales sino en dotar su contratación de una situación lo más similar posible a nuestro entorno, tanto desde el punto de vista remunerativo como de posibilidades de desarrollo de una carrera profesional. Este cuidado redundará en la calidad de la sanidad que demos a nuestra población y en la satisfacción y estabilidad de nuestros profesionales que no valorarán desplazarse a las Comunidades Autónomas de nuestro entorno.

Disfruta del **verano** todo el año



1 persona
en habitación doble
de uso individual
en media pensión

1.499€*
mes

2 personas
en habitación doble
en media pensión

2.099€*
mes

Ven a vivir el tiempo que tu quieras a un lugar donde te haremos sentir como en casa pero disfrutando de nuestros magníficos jardines, servicios y atenciones.

Ven, Pruébalo y seguro
que no querrás marcharte nunca.

65.000m² Jardines **Biblioteca** Sala juegos
Capilla Wellness y peluquería
Buffet Cine diario

* IVA incluido. Agua y vino incluidos en comidas. Estancia mínima de 1 mes. Oferta no válida desde el 15/6 al 8/9, consultar suplemento. Suplemento Pensión Completa 300€ por persona y mes. Para reservas de más de 6 meses, no habrá suplemento del 15/6 al 8/9. Oferta para mutualistas. No mutualistas 15% de suplemento.

Reserva en el

965 942 050



Premios, emoción y retos en el día grande del Colegio

En el acto central de esta jornada se entregaron los premios a los profesionales médicos más distinguidos de 2018 y las ayudas a cooperación y desarrollo que anualmente convoca el COMZ

La presidenta del COMZ reivindicó en su discurso el valor de la profesión y solicitó el compromiso de la administración ante los problemas a los que se enfrenta el médico en Aragón

La fiesta, los reconocimientos, los recuerdos y la emoción protagonizaron el día grande del Colegio de Médicos de Zaragoza (COMZ). Una importante jornada que este año se adelantó al 8 de junio y en la que, como manda la tradición, se entregaron los premios a los profesionales médicos más distinguidos de 2018, las ayudas a cooperación y desarrollo y las becas de formación que anualmente convoca el Colegio.

Entre aplausos y discursos emotivos **María Castellano**, **Miguel Ángel Rodrigo Cucalón** y el **equipo de los sanitarios penitenciarios de Zuera y Daroca** recibieron el premio Colegiada de Honor, el premio de la Trayectoria Profesional y el premio al equipo Médico Más Distinguido, respectivamente.

Todo ello tuvo lugar en un acto institucional en la sede colegial en el que además de “celebrar nuestra profesión, nuestra identidad como médicos, unidos por el trabajo que realizamos y que en tantas ocasiones nos ha hecho felices”, tal y como señaló la presidenta, Concha Ferrer, durante su discurso, se habló de los retos a los que se enfrenta la profesión en Aragón.

La presidenta solicitó asimismo compromiso a la administración para encontrar soluciones a problemas como “la creciente demanda asistencial, la complejidad de las patologías y la cronicidad, el déficit de especialidades o la emigración de nuestros médicos más jóvenes”. Son temas preocupantes, finalizó, “a los que nos enfrentamos como colegio, como médicos y como sociedad”.

La gran fiesta de los médicos zaragozanos contó, entre otros, con la presencia del consejero de Sanidad de la DGA, **Sebastián Celaya**, el Decano de la Facultad de Medicina de Zaragoza, **Javier Lanuza**, el presidente de la Real Academia de Medicina de Zaragoza, **Luis Miguel Tobajas**, el Asesor del Rector para Ciencias de la Salud, **Ernesto Fabre González**, y el presidente de la Fundación de Mutual Médica, **Alejandro Andreu**.



El acto institucional del Día del Colegiado 2018 tuvo lugar en el salón Ramón y Cajal del COMZ.

1



2



3



1

Premio Colegiada de Honor

María Castellano, Catedrática de Medicina Legal y Forense, primera mujer catedrática de Medicina en España, recibió el Premio Colegiada de Honor. **Francisco José Carapeto** fue el encargado de loar la figura de Castellano destacando la "amistad" como su aspecto más humano. Castellano tomó la palabra y señaló que volver al Colegio le había "despertado muchos sentimientos". Contó que para ella y su esposo, Amadeo, el COMZ había sido un lugar de referencia cuando llegaron a Zaragoza en 1980. "Los domingos proyectaban en este salón una película infantil y veníamos con nuestros hijos. Esto nos permitió tener nuestros primeros amigos en la ciudad".

2

Premio Mutual Médica de la Trayectoria Profesional

"Depuradísima técnica y creatividad quirúrgica. Tienes el don de la cirugía, tu acción en quirófano resulta bella a la vez que todo lo que haces lo haces sencillo". Así definió **Jesús Esarte** a un emocionadísimo **Miguel Ángel Rodrigo Cucalón** en la semblanza que le dedicó antes de que éste recogiera el premio a la trayectoria profesional.

Rodrigo Cucalón, Cirujano General y Plástico, que no pudo hablar por la emoción, fue pionero en hacer una amputación-reconstrucción de la mama en un solo acto quirúrgico y un solo equipo. También fue el primero en hacer un cambio integral de sexo de mujer a hombre.

3

Premio al equipo Médico Más Distinguido

Este premio fue concedido a los Servicios sanitarios de las Instituciones Penitenciarias de Zuera y Daroca por el encomiable trabajo en la atención médica y sanitaria que llevan a cabo a pesar de las difíciles circunstancias a las que se enfrentan en su día a día. Este premio es extensivo al resto de profesionales sanitarios que prestan apoyo externo a estas unidades.

El premio fue recogido por **Antonio Seral y Joaquín Alejandro**, Subdirectores Médicos de los Centros Penitenciarios de Zaragoza y Daroca. Agradecieron que "el Colegio se haya acordado de nosotros porque a veces nos sentimos como si estuviéramos detrás de un biombo".

ESPECIAL DÍA DEL COLEGIADO Y COLEGIADA

LA JORNADA DE CELEBRACIÓN



54 miembros de esta promoción regresaron al COMZ para celebrar su aniversario en el Día del Colegiado.

65 años para celebrar

El COMZ organizó un acto para festejar el aniversario de los colegiadas y colegiados nacidos en 1953

En 1953 Isabel II ocupó el trono de Inglaterra, el neozelandés Edmund Hillary y el nepalí Tenzing Norgay coronan el monte Everest y se publicó la estructura del ADN. Y 1953 fue también el año en el que nacieron los flamantes médicos que este año cumplen 65 y que con motivo de su aniversario el Colegio de Médicos de Zaragoza (COMZ) les organizó un encuentro homenaje.

En un acto, que tuvo lugar en la mañana del Día del Colegiado, un total de 54 miembros de esta promoción, (1976 de la Facultad de Medicina), se reunieron en el Salón Ramón y Cajal del para recordar y festejar. “Es una celebración muy entrañable”, comenzaba su intervención, **Santiago Guelbenzu**, encargado de hablar en nombre de los homenajeados. “Nuestra generación ha tenido la suerte de vivir una época muy

interesante. A nivel político, nos tocó vivir la transición, y a nivel profesional, hemos visto cómo se ha desarrollado la medicina con la tecnología...”, explicó Guelbenzu.

A todos nos une, subrayó, que “estudiamos medicina porque es una profesión honorable y humanitaria. Aprendimos en la facultad que el centro de la medicina es el paciente, y así hemos ejercido durante toda nuestra carrera”.

A esta promoción pertenecen, entre otros, la presidenta del COMZ, **Concha Ferrer**, el Consejero de Sanidad de Aragón, **Sebastián Celaya**, o el Vicepresidente cuarto del COMZ, **Antonio Caballero**. Al acto asistieron también, en representación de la junta directiva del Comz, el Vicepresidente Segundo, **José Manuel Cardiel**, y el Vocal de Médicos Jubilados, **Juan José Sanz**.

El Colegio concede 25 becas de formación

Estas ayudas, que suponen una inversión de 18.500 euros, fueron entregadas en el Día de Colegiado

La Comisión de Formación del Colegio de Médicos de Zaragoza destina este año 18.500 euros a becas para 25 proyectos, 4 de investigación científica y 21 para estancias de formación en centros sanitarios nacionales e internacionales. Estas ayudas, que se convocan anualmente, fueron entregadas en la cena del Día del Colegiado el pasado 8 de junio.

Las 4 becas que se han otorgado en la categoría de tesis doctorales han recaído en los proyectos de **Marina Angulo**, **David García**, **Isabel González** y **Julia Ungría**. A esta categoría se destina una partida de 3000 euros.

20.000 euros para mejorar infraestructuras sanitarias

El COMZ entregó en su gran día sus ayudas para proyectos de cooperación y que suponen el 0,7% de su presupuesto



Los becados de 2018 en la cena del Día del Colegiado.

El título de sus investigaciones son:

> 'Aplicación tópica del ácido tranexánico en la artroplastia parcial de cadera tras fractura osteoporótica subcapital de fémur y estudio de supervivencia'.

> 'Artroplastia total de rodilla navegada: relación de la estabilidad articular con los resultados clínicos y funcionales a medio plazo'.

> 'Aumento ponderal materno en la gestación y su influencia en los resultados perinatales'.

> 'Estudio del uso de los parámetros gasométricos y hemodinámicos para optimizar la oxigenación tisular durante la hemorragia intraoperatoria en la cirugía de escoliosis'.

Por su parte, los diez galardonados con una beca de estancia en el extranjero, para lo que se invierte un total de 10.000 euros, han estado en centros sanitarios de Malawi, Holanda, Estados Unidos, Italia, Colombia y Chile.

En esta categoría han sido distinguidos: **Álvaro Martínez, Teresa Cabañuz, M^a Pilar Calvo, Laura Cuadrado, Viviana Laredo de la Torre, Alba Martínez, Viridiana Muñoz, Alexander Siles, Monserrat Tirado y Cristina Vallejo.**

A través de estas rotaciones han ampliado conocimientos sobre: Cirugía Laparoscópica Neonatal, Cirugía Plástica, Medicina Meterno-Fetal, Emergencias Pediátricas o Nefrología, entre otras.

En el caso de las rotaciones a centros

nacionales, los destinos escogidos por los once becados han sido: Madrid, Santander, Barcelona, Mallorca y Baracaldo. En esta categoría, dotada con 5.500 euros, las ayudas han sido concedidas a: **Ana Agudo, Ana Agulló, Alicia Gavín, Jara Gayán, Ángela Juez, Patricia Lloro, Beatriz Navarro, Georgina Pantilie, Álvaro Rodríguez, David Sánchez y Estela Soro.**

Han tenido la oportunidad de adquirir conocimientos en Endocrinología y Nutrición, Cardiología, Medicina Nuclear, Reanimación y Cuidados Intensivos, Oftalmología, Dermatología, Enfermedades infecciosas, Cuidados Intensivos Pediátricos, Cirugía Plástica y Reparadora.



Karit Solidarios por la Paz, Fundación Juan Bonal y Asociación Huauquipura recibieron este año las ayudas de cooperación del COMZ.

El Colegio de Médicos de Zaragoza destina 20.000 euros a la mejora de infraestructuras sanitarias en India, Senegal y Ruanda. Se trata de las ayudas que concede anualmente a proyectos de cooperación y desarrollo en el ámbito sanitario y que fueron entregadas en el acto institucional del Día del Co-

legiado. Esta inversión supone el 0,7% de su presupuesto.

Este año, la inversión está destinada a iniciativas de Karit Solidarios por la Paz, Fundación Juan Bonal y Asociación Huauquipura, a propuesta de la comisión de Acción Social y tras valorar los 17 proyectos presentados a la convo-

catoria de 2018. Estas ayudas se pusieron en marcha en 2002 y desde entonces ya son 37 los proyectos financiados mediante estas convocatorias.

Los 3 proyectos seleccionados son:

- **Karit Solidarios por la Paz.** Gracias a los 6.682 euros podrán adquirir material para su centro de salud de Busogo, en Ruanda.

- **Fundación Juan Bonal.** Los 7.000 euros aportados por el COMZ servirán para las obras de reforma de un dispensario que tienen en Amalgundi (India).

- **Asociación Huauquipura.** Gracias a los 6.318 euros podrán mejorar la infraestructura de la Casa de Salud situada en Korkadie-Guéde Village, Senegal. En ella se da atención sanitaria materno-infantil.

ENTREVISTA

Rodrigo Cucalón

PREMIO MUTUAL MÉDICA A LA TRAYECTORIA PROFESIONAL
CIRUJANO PLÁSTICO Y GENERAL

“

“No soy partidario de la cirugía conservadora. En el cáncer de mama siempre hay riesgo de bilateralidad y multicentricidad”



Miguel Ángel Rodrigo Cucalón nos atiende en su casa. Para quedar con él hay que llamar a su mujer, María, porque él no tienen móvil. Se le nota emocionado por el reconocimiento que el Colegio de Médicos de Zaragoza le ha hecho por su trayectoria profesional. Escuchándole hablar, con la muletilla “corazoncico” al final de cada frase, es difícil imaginar que detrás de esa personalidad, cercana y entrañable, se esconde la mente y las manos que revolucionaron en los años 70-80 la cirugía plástica y reconstructiva.

Es pionero en España en llevar a cabo múltiples técnicas operatorias, entre ellas destaca la amputación y reconstrucción inmediata en el cáncer de mama que realizó por primera vez en 1979 y que ha supuesto un gran avance en el tratamiento de cáncer de mama. Otro de sus hitos, no menos importante, es ser el primero en hacer un cambio integral de sexo de mujer a hombre en 1987, una operación que hizo de forma gratuita y que ha repetido en medio centenar de pacientes.

Sus técnicas, eficaces e innovadoras, son reconocidas y utilizadas a nivel mundial. Sin embargo, paradojas de la vida, su nombre apenas es citado y son muy pocas las informaciones publicadas, no científicas, que hacen referencia a la figura de Rodrigo Cucalón. Pero él, a esas cosas, no les presta atención, lo que realmente le importa es la cirugía porque como explica, “la medicina me lo ha dado todo, me ha dado la felicidad”.

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

Una gran emoción. Que te den un premio por tu trabajo y, sobre todo, que venga de tus compañeros es algo que nunca me hubiera imaginado. He tenido la gran suerte de que mi trabajo me ha gustado tanto, que para mí no es trabajo, es pasarlo bien. A mi la medicina me ha dado toda la felicidad.

De sus técnicas la que ya forma parte de la historia de la cirugía es la amputación-reconstrucción de la mama en un solo acto quirúrgico y con solo un equipo ¿Cómo se le ocurre la idea?

En aquel entonces no se hacía una reconstrucción tras la mastectomía y siempre me había preocupado el trauma que

«La medicina me ha dado la felicidad y tendría que haber pagado por ejercerla»

les provocaba a las mujeres la amputación de la mama. Entonces, empecé a estudiar cómo hacer la reconstrucción de una sola vez. Fue un avance importante para las pacientes.

El problema de esta reconstrucción es que falta piel y hay que ver de dónde se puede aportar. Lo que hago es extirpar la mama afectada de cáncer, limpiar los ganglios linfáticos y reconstruir a continuación el pecho con el colgajo miocutáneo de dorsal ancho o con el colgajo miocutáneo del recto anterior del abdomen, es decir, utilizando piel y músculo de la espalda de la paciente.

¿Qué tal fue su primera operación con esta técnica?

La primera amputación la hice a una tía de mi mujer en el Hospital San Juan de Dios de Zaragoza en 1979. Estuvimos siete horas en el quirófano, luego con el tiempo está misma operación la hacíamos en tres horas. Fue una intervención que no tuvo ninguna complicación en el post-operatorio.

También es pionero y defensor de hacer en el mismo acto una mastectomía contralateral con reconstrucción inmediata ¿En qué consiste?

En la mama, aparentemente sana, hacemos un mastectomía subcutánea profiláctica, es decir, la vaciamos completamente y colocamos una prótesis para prevenir la aparición de nuevos tumores en ambos pechos. En mi tesis, avalada por el profesor Marín Górriz, catedrático de Radioterapia y Radiología de la Facultad de Medicina de Zaragoza, demostré que las prótesis se podían radiar y que esta intervención permitía seguir con el tratamiento de quimioterapia.

Aunque en principio la otra mama no esté afectada, ¿es partidario de realizar la mastectomía subcutánea?

QUIRÓFANO Y MUCHO MÁS

Nace en Zaragoza en 1944 y desarrolla su carrera en la capital aragonesa. Trabajó durante ocho años en el Miguel Servet, hasta que, en 1982, inició su etapa en el ejercicio privado. Hace un año decidió jubilarse y cerró su consulta.

Calcula haber hecho **821 amputaciones-reconstrucciones**, 1.097 mastectomías radicales, 1.266 mastectomías subcutáneas. Ha sido pionero también en la reconstrucción mediante colgajos miocutáneos de recto interno en la vulvectomía radical, la reconstrucción mediante colgajos miocutáneos en el cáncer de lengua, pared abdominal y mucosa yugal, o en la mastopexia con reducción mamaria conocida como 'técnica de la pelota'.

Ha presentado **más de 200 trabajos en congresos nacionales e internacionales** y en 1997 publicó su libro 'Amputación-Reconstrucción Inmediata con Colgajos Miocutáneos en el cáncer de mama' donde explica, paso a paso, cómo ejecutar esta importante técnica. Recientemente ha sido nombrado presidente de honor de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Reparadora y Estética.

El cáncer de mama es de alto riesgo. No soy partidario de la cirugía conservadora, yo prefiero hacer una mastectomía radical si el tumor es mayor de dos centímetros porque hay riesgo de la bilateralidad y multicentricidad. Es una cuestión de criterio y concepto. El cáncer solo se cura si está en un estadio precoz y con tratamiento quirúrgico agresivo.

Otro de sus hitos es ser pionero en hacer un cambio integral de sexo de mujer a hombre en 1987 ¿Cómo fue?

Mi técnica consiste en reconstruir utilizando todo el músculo recto anterior del abdomen apoyada en la vascularización de la arteria epigástrica. Haciendo mastectomía subcutánea bilateral, extirpando también la vagina y reconstruyendo el neo pene con un colgajo miocutáneo de recto anterior al abdomen.

Recuerdo que al principio, el pene reconstruido era de unos 20 centímetros, pero ya después lo dejamos en 10-12 centímetros porque al paciente le resultaba mucho más cómodo. La primera operación duró unas siete horas y media y el principal problema del post-operatorio era la fístula, pero por lo demás todo fue bien.

Estamos hablando de un tipo de intervención muy compleja, ¿qué requerimientos pedía al paciente para hacerla?

Siempre era imprescindible tener un informe del psiquiatra y otro informe ante notario donde reconocían que sabían que se estaban sometiendo a una cirugía mutilante de no retorno.

Medio siglo con el bisturí en la mano... ¿por qué estudió medicina?

Estudí el Bachillerato en Lérida y tenía un amigo que era como mi hermano y cuyo padre era pediatra. Siempre nos decía que uno tenía que ser cirujano plástico y el otro dentista, y así fue. Empecé de ayudante con el Dr. Bernard Clavería y luego aprendí cirugía general con el Dr. Gimeno Romero, mi amado maestro.

¿Qué le queda por hacer a Miguel Ángel Rodrigo Cucalón?

Me hubiera gustado haber hecho también cirugía craneofacial. Esa quizá sea mi espinita.

¿Con qué recuerdo se queda de todos estos años de trabajo?

Mi recuerdo es que he vivido muy feliz con mi trabajo, tanto es así, que tendría que haber pagado por ejercerlo.



Un servicio sanitario alejado del sistema de Salud

▲ Las unidades médicas de las cárceles de Zuera y Daroca llevan años sorteando los obstáculos que les genera pertenecer al Ministerio de Interior

▲ Desempeñan una gran labor, a veces desconocida para la sociedad, a pesar de tener también importantes carencias de personal

“Este reconocimiento nos ha supuesto un gran empuje anímicamente y deja correr un poco el biombo que nos separa del resto de la sanidad”. Con estas palabras, los subdirectores médicos de los centros penitenciarios de Zuera y Daroca, Antonio Seral y Joaquín Alejandro, explican lo que supone, para ellos y sus compañeros, el premio que les ha otorgado el COMZ como Equipo Médico Más Distinguido de 2018.

Desde principios de la década de los 80, en las prisiones españolas hay esta-



Representantes del equipo de los servicios sanitarios y directivo de los centros penitenciarios de Zuera y Daroca.

A pesar de las adversidades “estamos satisfechos porque hemos conseguido que todos los pacientes lleven un tratamiento controlado”

50%

Los equipos sanitarios de Zuera y Daroca solo tienen trabajando al 50% de los médicos que les corresponden

blecidos equipos de Atención Primaria formados por médicos, enfermeras y auxiliares de clínica. Desempeñan una gran labor, sin embargo, como se señala en la motivación que el Colegio expuso para entregar este premio, “es desconocida y no tiene el reconocimiento social que merece”.

Los responsables de los equipos médicos de las cárceles de Zuera y Daroca señalan que parte de este problema se debe a que pertenecen al Ministerio de Interior y no están integrados en el

sistema autonómico de salud. “Esperemos que este premio nos dé visibilidad ante el departamento de Salud de Aragón para conseguir la integración”, reclaman Seral y Alejandre.

Una reivindicación que vienen solicitando desde hace años. “Hay unanimidad política en la integración por lo que no entendemos que se dilate más de 10 años esta situación, poniendo precio a la vida y salud de un colectivo vulnerable como son las personas privadas de libertad”, explica Alejandre.

Lamentablemente, no es la única peculiaridad que afecta al desarrollo de su trabajo. La falta de personal, la idiosincrasia de la cárcel o la diversidad de los perfiles de los pacientes que atienden, convierten al servicio sanitario penitenciario en uno de los más complejos de la profesión.

Jubilaciones

Desde hace años, las jubilaciones, las bajas y las excedencias no se cubren, señalan desde las instituciones penitenciarias. Calculan que cada año se jubilan en España 30 facultativos penitenciarios, mientras que solo se convocan entre 10 y 15 plazas. A ello, señalan, se le suma el hecho de que se han abierto nuevos centros penitenciarios como ha sucedido en Málaga.

Actualmente, tanto en Zuera como en Daroca, los sanitarios deben asumir una importante sobrecarga de trabajo con situaciones clínicas muy diversas. En la cárcel de Zuera, actualmente, solo “estamos cuatro médicos y un subdirector para 1.300 internos”, explica Antonio Seral. “A pesar de que” -continúa-, “en la plantilla de la Relación de Puestos de Trabajo está establecido que haya ocho médicos y un subdirector”. La última vez que tuvieron todo el personal al completo fue hace cuatro años, “desde entonces cada año ha ido disminuyendo hasta llegar a los datos actuales”. Algo parecido a lo que sucede en Daroca, donde trabajan tres médicos y un subdirector, cuando deberían ser seis en total.

Guardias a 100 km de distancia

Esta falta de personal ha generado también que, desde 2017, no puedan hacerse guardias físicas de personal médico ni en Zuera, ni en Daroca.

En Zuera las guardias físicas las asu-

me, de lunes a viernes, el personal de enfermería, también desbordado, y se dispone de un médico localizado a distancia al igual que en Daroca. Pero las distancias geográficas, en algunos casos de más de 100 kilómetros, hacen que este servicio sea insostenible.

Cuadros médicos muy dispares

La carencia de plantilla de estas unidades es un problema que se agrava todavía más debido a la presión asistencial que soportan en este servicio y a las necesidades, muy variadas y especiales, que padecen los pacientes internos en las cárceles. Patologías infecciosas, trastorno adictivos, problemas de salud mental, además de patologías frecuentes y crónicas como diabetes, hipertensión... son algunas de ellas.

Los subdirectores médicos de Zuera y Daroca explican que realizan tres tipos de asistencia: la consulta ordinaria, la urgente y la programada. Esta última se da a través de la atención especializada que en este caso sí depende del Salud. Ambos centros tienen como hospital de referencia el Miguel Servet.

“Contamos con la ayuda inestimable de nuestros compañeros pero en ocasiones esto no es suficiente”. Sucede, por ejemplo, que “hay patologías que deberían ser tratadas en centros civiles y no aquí”, añade Seral.

Es el caso, entre otros, de los presos que sufren enfermedades mentales. “Estas personas deberían estar internadas en una institución psiquiátrica penitenciaria, pero en España solo existen dos de este tipo, en Sevilla y Málaga, y el número de plazas son insuficientes”.

Además de contar con el apoyo externo de personal sanitario para la atención especializada, desde Zuera y Daroca recuerdan que su labor es posible también gracias a la ayuda de las asociaciones sin ánimo de lucro que colaboran con los centros penitenciarios como son la Asociación Aragonesa Pro Salud Mental (ASAPME) o Cáritas y su programa a la drogodependencia, entre otras.

A pesar de las adversidades, los subdirectores médicos de las cárceles de Zuera y Daroca concluyen que “podemos estar satisfechos porque hemos conseguido que todos nuestros pacientes estén controlados y llevan en orden los tratamientos”

ENTREVISTA

María Castellano

COLEGIADA DE HONOR 2018

MÉDICO Y CATEDRÁTICA DE MEDICINA LEGAL Y FORENSE

«Colaborar con el Colegio es contribuir a hacer más fuerte y mejor la profesión»

Si buscamos referencias sobre María Castellano, probablemente, lo primero que encontremos será que fue la primera mujer catedrática de una facultad de Medicina en España. Pero, aunque este sea un hito muy relevante para la feminización de la profesión médica, los méritos de María Castellano van mucho más allá.

Destaca en el ámbito científico por sus aportaciones en el campo de la Toxicología forense, la patología y psiquiatría forense y el derecho sanitario. Es referente en los estudios de violencia de género y maltrato, y fue pionera en las pruebas de paternidad, que aprendió en Bélgica, cuando en España todavía estaban prohibidas.

Ella se define como "vitalista" por necesidad. Su fuente de energía la encuentra, señala, en "la fe, en las personas, en la amistad, en las emociones y sentimientos, y en saber que siempre puedes hacer algo por alguien".

Esa forma de vivir y entender la vida le ha acompañado en su trayectoria profesional, de más de 45 años. Por todo ello,

y por mucho más, el COMZ la ha nombrado Colegiada de Honor.

¿Qué significa para usted este reconocimiento?

Un gran honor y una gran alegría. Estuve colegiada en el Colegio de Médicos de Zaragoza desde 1980 hasta 1997, cuando me trasladé a Granada, y el número de colegiada que me habían asignado en Zaragoza lo mantuve con los prefijos correspondientes (18/50/6.535), por lo que me seguí sintiendo colegiada de Zaragoza.

Con 32 años se convierte en la primera catedrática de una facultad de Medicina en España, en la cátedra de Medicina Legal y Toxicología de Zaragoza ¿Sigue siendo complicado para las mujeres acceder a los puestos de primera línea?

Las mujeres hemos demostrado capacidad y mérito para ocupar cualquier cargo directivo. Sin embargo, esta situación exige tiempo y disponibilidad fuera de los horarios establecidos y compatibilizar con la vida familiar y personal es complicado. La situación está cambiando gracias al mayor compromiso del hombre en la vida familiar o por opcio-

nes personales de renuncia a una mayor participación familiar.

Cuando nadie hablaba del problema de la violencia de género usted decidió abordar y estudiar el tema...

Tengo el honor de haber iniciado la investigación en violencia contra la mujer en la Tesis Doctoral del Dr. Cobo Plana, que dirigí junto a mi marido Amadeo Sánchez Blanque. Después, continué con el tema porque fue cobrando importancia por su frecuencia, por su gravedad y por el impacto médico-legal y social que tiene.

Y ahora, ¿cuál es la situación?

La violencia contra las mujeres ha cobrado mayor visibilidad y ha aumentado la sensibilización de la sociedad.

Defiendo que este tema "es compromiso de todos", repasando el papel de la educación en igualdad y respeto, pasando por el apoyo familiar a las víctimas, el papel de los médicos en la detección y la lucha contra la violencia, el de las fuerzas de seguridad y ¿cómo no! el de la Administración de Justicia

Por supuesto, también se debe dotar a los profesionales de los recursos necesarios para el buen funcionamiento de la protección, la recuperación de las víctimas y su integración familiar y socio-laboral.

Su carrera está también muy ligada al terreno de la Deontología, de hecho ya en los años 80 utilizaba el concepto humanización en la sanidad.

La Medicina fue siempre una actividad humanística porque tenía al ser humano enfermo como objeto, pero es cierto que fue en los años 80 cuando, tras el primer Código de Deontología Médica, comenzamos una formación más sistematizada y comprometida con la dignidad de los enfermos.

En los Cursos del Doctorado ya tratábamos temas como las huelgas de hambre, las negativas a las transfusiones, cómo dar la información a los enfermos y familiares o el consentimiento para la cirugía y las pruebas de riesgo. El primer consentimiento escrito que yo vi fue el de la arteriografía con contraste en el Servicio del profesor Marín Górriz, allá por el año 1985.

Recibió hace poco la Medalla de Honor del CGCOM. En su discurso recordó a sus compañeros del Colegio de Zaragoza por cómo reaccionaron ante un

“Cuando falleció mi marido el Presidente y miembros de la Junta directiva vinieron a nuestra casa y me dijeron ahora somos tu familia aquí en Aragón y eso, cuando es verdad, se lleva siempre dentro”

“El médico para el paciente significa fe, confianza, esperanza. El médico no puede olvidarse de que la Ciencia médica sin Humanidad no es nada”



momento muy duro en su vida ¿Qué sucedió?

Nosotros estábamos muy comprometidos con el Colegio. Cuando falleció mi marido, yo encontré en los amigos más próximos, casi todos médicos, el afecto, la compañía y el consuelo que nos ayudó a seguir adelante. Pero, es cierto que, el Colegio como Institución -el presidente y miembros de la Junta Directiva - vinieron a nuestra casa y me dijeron “ahora somos tu familia aquí en Aragón” y eso, cuando es verdad, se lleva siempre dentro y se sigue agradeciendo cada día. ¿Qué representa para usted los colegios profesionales?

A los alumnos les transmito que en el Colegio deben ver su segunda casa, donde comprobar el progreso de la profesión médica y donde pueden encontrar asesoramiento legal y deontológico. Debe ser la luz en las situaciones de conflicto y el respaldo ante las posibles reclamaciones.

Colaborar con el Colegio es contribuir a hacer más fuerte y mejor a la profesión y a que la asistencia sanitaria sea, cada vez más, obra de todos y un proyecto que nos ilusione y nos gratifique en el gran esfuerzo que cada día nos exige.

¿Qué es lo que más le ha costado sacar adelante en estos 45 años de trabajo?

Conseguir que la Medicina Legal y Forense sea una especialidad médica similar al resto de las especialidades. En el momento actual está en un momento crítico, no figura entre las especialidades médicas organizadas en cuatro Troncos y con programas formativos en régimen de Residencia (MIR). Está pendiente de una regulación propia en la que se elabore un programa formativo que aproveche todos los recursos humanos y materiales: institutos de Medicina Legal, departamentos universitarios, laboratorios policiales y servicios hospitalarios afines. Esto requiere el acuerdo de los

SU VIDA EN ZARAGOZA

Nació en Jaén pero tiene un fuerte vínculo con Zaragoza donde vivió y ejerció la profesión 17 años. En Zaragoza vive una de sus hijas y su familia

En 1980, es nombrada catedrática de Medicina Legal en la Universidad de Zaragoza, convirtiéndose así en la primera mujer que ocupa un cargo de estas características.

Además fue Jefa del Servicio de Medicina Legal y Toxicología del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza desde 1980 a 1996 y académica de Número de la Real Academia de Medicina de Zaragoza desde 1986 hasta 1996.

Actualmente es académica Honoraria, además de Académica de Número en la Real Academia Nacional de Medicina de España. Como catedrática de Medicina Legal de Alcalá de Henares, estos últimos 5 años ha repartido su residencia entre Madrid y Granada.

Ministerios de Sanidad, Justicia y Educación. En ello llevamos más de 45 años trabajando, y ¡o se consigue ya, o perdemos el tren!

De la profesión, ¿qué es lo que más le sorprende?

Lo que en la mayoría de los casos significa el médico para el paciente: la fe, la confianza, la esperanza que representan sus palabras, sus gestos, su mirada. El médico no puede olvidarse de que la Ciencia médica sin Humanidad no es nada.

¿Qué le queda por hacer a María Castellano?

Me encantaría disponer de tiempo para escribir todo lo que he aprendido como persona en mis etapas familiares: hija, esposa, madre, abuela, amiga... También en lo profesional como estudiante, como profesora, como investigadora o en la experiencia pericial. Y, finalmente, como enferma, quizá la guinda del pastel de mi trayectoria vital.

Los médicos residentes conocieron de cerca las funciones del Colegio.

MIR 2018



Los MIR de Zaragoza de este año por especialidades

Alergología (1), Anatomía Patológica(3), Anestesiología y Reanimación(6), Angiología y Cirugía Vascul ar (2), Aparato Digestivo (4), Bioquímica Clínica (1), Cardiología (5), Cirugía General y del Aparato Digestivo (4), Cirugía Oral y Maxilofacial (1), Cirugía Ortopédica y Traumatología (5), Cirugía Pediátrica (1), Cirugía Plástica, Estética y Reparadora (1), Cirugía Torácica (1), Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología (3), Endocrinología y Nutrición (2), Geriátría(3), Hematología y Hemoterapia (5),

Médico de Familiar y Comunitaria (41), Medicina Física y Rehabilitación (4), Medicina Intensiva (4), Medicina Interna (6), Medicina Nuclear (2), Medicina Preventiva y Salud Pública (2), Nefrología (2), Neumología (4), Neurocirugía (2), Neurofisiología (2), Neurología (4), Obstetricia y Ginecología (5), Oftalmología (5), Oncología Médica (3), Oncología Radioterápica (2), Otorrinolaringología (2), Pediatría y sus áreas Específicas (16), Psiquiatría (7), Radiodiagnóstico (5), Reumatología (1) Urología (4).



171 médicos residentes se incorporan este año a los centros de la provincia de Zaragoza

▲ El COMZ les dio la bienvenida en un acto donde también se les explicó los servicios que ofrece la colegiación

“El Colegio está para favorecer vuestra formación, pero también para daros apoyo cuando lo necesitéis”, así dio la bienvenida la presidenta del COMZ, Concha Ferrer, a los nuevos médicos internos residentes (MIR) que, este año, se incorporan a los centros sanitarios de la provincia de Zaragoza.

En un acto, que se viene celebrando anualmente, miembros de la Junta directiva del Comz les entregaron el carné de colegiados y les explicaron los servicios que tienen disponibles a través de la institución colegial. Entre ellos, destacan el asesoramiento laboral, fiscal, legal y de seguros, el Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME), una amplia oferta de formación con el Programa de Desarrollo Continuo o la convocatoria de becas para tesis doctorales o rotaciones.

Según los datos de las colegiaciones, de los 171 residentes que se incorporan este año a los centros de la provincia de Zaragoza y al Colegio de Zaragoza, 123 son mujeres y 48 son hombres.

El Ministerio de Sanidad ha sacado este año 6.513 plazas de formación en centros sanitarios acreditados de toda España. Unos 14.000 licenciados en Medicina se presentaron el pasado 10 de febrero al examen MIR.

Además de la presidenta del COMZ, en este acto de bienvenida estuvieron presentes el decano de la Facultad de Medicina, Javier Lanuza, la secretaria general del COMZ, Belén Lomba, el vicepresidente segundo del COMZ, José Manuel Cardiel, y M^a Teresa Pérez como miembro de la Comisión de Formación del COMZ.

**123 son mujeres
48 son hombres**

La Asociación Médica Transpirenaica se consolida con la inclusión de los cinco departamentos franceses fronterizos

▲ En la asamblea extraordinaria de mayo se aprobó la adhesión, como miembros de derecho, de los departamentos de Nueva Aquitania y de L'Occitania

La Asociación Médica Transpirenaica sigue creciendo. El pasado mes de mayo celebró una asamblea extraordinaria en la localidad francesa de Albi y en ella se aprobó la adhesión, como miembros de derecho, de los departamentos fronterizos de Nueva Aquitania, con sede regional en Burdeos, y los de L'Occitania, con sede regional en Toulouse. Los cinco nuevos miembros son:

-El Consejo Departamental de la Or-

den de Médicos de Haute-Garonne

-El Consejo Departamental de la Orden de Médicos des Hautes-Pyrénées.

-El Consejo Departamental de la Orden de Médicos des Pyrénées Orientales.

-El Consejo Departamental de la Orden de Médicos del Ariège.

-El Consejo Departamental de la Orden de Médicos des Pyrénées Atlantiques.

Esta decisión, que consolida a la



Este es el logotipo oficial que a partir de ahora identificará a la AMT

AMT, ha sido posible tras la modificación de los estatutos también en dicha asamblea. Asimismo, en la reunión se confirmó que la sede de la Asociación estará ubicada en Toulouse y contará de una presidencia compartida entre Francia y España. Por unanimidad se aprobó también el logotipo que representará a la Asociación Médica Transpirenaica.

El próximo encuentro tendrá lugar en noviembre en Puigcerdá.

CLÍNICA AÍSA

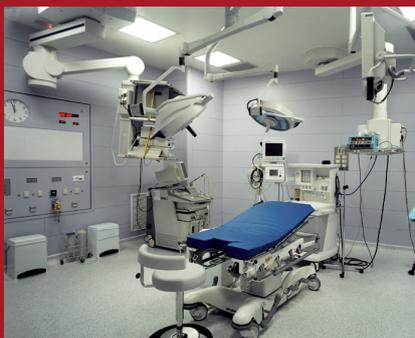


Alquila consulta con despacho y sala de exploración en pleno centro de Zaragoza.

Servicios de recepción, agenda, sala de espera, enfermera, auxiliares, quirófano de cirugía ambulatoria y unidad de Radiología.

Situada cerca del aparcamiento de la Plaza Salamero.

Interesados contactar en el 976 23 66 66 aisafiv@aisafiv.com
Plaza San Lamberto 10 local - 50004 ZARAGOZA



ATENCIÓN PRIMARIA

Contacto directo con el paciente y cuidados personalizados, principales valores de la AP

▲ El COMZ mantuvo un encuentro con las Sociedades Científicas para analizar la situación de esta especialidad y recordar que es el eje central del Sistema Sanitario

El Colegio de Médicos de Zaragoza y las Sociedades Científicas son tajantes: la Atención Primaria debe de ser reconocida como el eje central del Sistema Sanitario de España.

En una reunión, llevada a cabo coincidiendo con los actos del Día Nacional de la AP, recordaron la esencia y el valor de esta especialidad imprescindible para el buen funcionamiento del sistema, pero que en la actualidad está perdiendo atractivo para los nuevos facultativos por la falta de incentivos y la precariedad laboral.

En este contexto, el COMZ y las Sociedades Científicas, señalaron a modo de declaración conjunta que: el valor de la Atención Primaria reside en que es la especialidad que se dedica a la atención

118

Aragón cuenta con 118 centros de salud y 866 consultorios locales, además de 125 puntos de atención continuada

El envejecimiento de la población es más acusado en Aragón: si las personas con 65 años o más en el conjunto de España son el 18,6% de la población, en nuestra comunidad alcanza el 21%

global del paciente. La actividad del profesional sanitario de AP no empieza ni acaba en los despachos, sino en los hogares de los pacientes.

El principal valor de la Atención Primaria es su cercanía y el contacto directo con el paciente, lo que permite que haya unos cuidados personalizados y continuados a lo largo del tiempo que se hacen mucho más importantes en contextos como el envejecimiento de la población y la cronicidad, situaciones de marcada incidencia en Aragón e nuestros días.

Se recordó también que la AP no está completa sin la medicina rural. Los profesionales sanitarios de Atención Primaria que trabajan en los pueblos de España deben manejar todas las situaciones, se adaptan a todas las circunstancias, lo viven todo en primera persona y son el primer contacto que tiene el paciente con la sanidad.

Reclamaciones

Para que estos valores y principios se mantengan y la Primaria sea de primera, en esta reunión también se acordó un listado de reclamaciones dirigidas a las autoridades sanitarias:

- Apoyar y creer en el valor de la Atención Primaria.
- Aumentar el presupuesto y dotar de la especialidad de recursos humanos.
- Escuchar y tener en cuenta la actividad y experiencia de los profesionales sanitarios de Atención Primaria en la gestión y para aplicar mejoras.
- La formación en Atención Primaria debe empezar en la universidad. En ese compromiso se encuentran los Colegios y los profesionales de AP. Los alumnos de medicina son el futuro para resolver la escasez de especialistas



En la reunión estuvieron: la presidenta del Comz, **Concha Ferrer**; la Vocal de AP Urbana, **Carmen Puig**, y la Vocal de AP Rural, **M^a Antonia Gracia**; el presidente de la Sociedad Aragonesa de Medicina Familiar y Comunitaria, (SAMFYC), **Luis Miguel García**; la presidenta de la Sociedad Aragonesa de Pediatría y la Asociación Aragonesa de Pediatría de Atención Primaria (ARAPAP), **M^a Teresa Cenaarro**; y **Antonio Martínez y Ángel Vicue** en representación de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen).



Rosa Magallón, médico de AP e investigadora; Concha Ferrer, presidenta del COMZ, Juan Simó, Médico de Familia; Belén Lomba, secretaria del COMZ, durante la charla sobre AP.

3.000

médicos españoles emigran al año

Juan Simó es Médico de Familia en el Centro de Salud Rochapea de Pamplona. Es autor del blog 'Salud, dinero y Atención Primaria'

¿Faltan médicos o sobra precariedad laboral?

▲ El especialista en Medicina de Familia, Juan Simó, impartió una charla en el COMZ en donde reveló datos tan interesantes como preocupantes

Ante la pregunta que da título a la ponencia que Juan Simó impartió en el Colegio de Médicos de Zaragoza: ¿Faltan médicos o sobra precariedad laboral?, éste responde de forma negativa la primera y un sí rotundo a la segunda.

Durante su ponencia en Zaragoza, que coincidió con las celebraciones del Día Nacional de la Atención Primaria, Simó explicó que "en España nunca antes ha habido tantos médicos por número de habitantes como los que hay ahora". Sin embargo, matizó, "la única tasa que no ha crecido en los últimos siete años ha sido la de los médicos de Atención Primaria, médicos de familia y pediatras, en los centros de salud".

El problema para cubrir ciertas plazas, subrayó, "deriva en la mala gestión durante años y de la triple decisión

de cuántos médicos formar en nuestras facultades, cuántos especialistas formar en el MIR y cuántas plazas del Sistema Nacional de Salud (SNS) cubrir mediante oposiciones periódicas".

Esto, a su vez, explicó, "ha provocado una inestabilidad laboral en la profesión" y a diferencia de los que pasaba en los 80 y los 90, y ante esta situación de inestabilidad laboral, "nuestros médicos jóvenes, casi todos con especialidad, con 10 y 11 años de formación, que saben inglés, que han viajado... ven de forma natural irse fuera". De hecho, señaló, "en los últimos tiempos, 3.000 médicos españoles emigran al año, frente a los 4.000 médicos que se licenciaron hace una década".

Para entender la situación, Juan Simó viajó en el tiempo para llegar a la gestión que viene haciendo la administración desde los años 80, cuando había una "bolsa" de 20.000 médicos parados. Explicó que "esta sobreadundancia de médicos hizo que la administración sanitaria se acostumbrara a una gestión del personal como si de cualquier recurso se tratara y no de profesionales cualificados". Recordó que así se funcionó durante años hasta que "hace

diez se encendieron algunas alarmas ante la dificultad de encontrar médicos con esas condiciones laborales".

De 29.000 a 43.000 alumnos

En 2007, la solución que se adoptó fue, "incrementar un 40% la "producción" de médicos. Se aumentó el número de admitidos por facultad y, sobre todo, el número de facultades. En pocos años, se pasó de solo 4.000 a más 7.000 licenciados por año".

El número de estudiantes de medicina en España matriculados ha pasado de los casi 29.000 alumnos en 2005-2006 a más de 43.000 en 2017-2018, una cifra similar a la del curso 1987-1988.

"Si tenemos en cuenta la reducción de plazas MIR durante la crisis, el riesgo de formación de una nueva bolsa de médicos sin especialidad es real. De hecho, en el curso 2015-16 el número de estudiantes que se licenciaron fue superior al número de plazas MIR ofertadas, algo que no ocurría desde hacía más de 20 años", advirtió.

Ante el riesgo de que se vuelva a crear una bolsa de miles de médicos sin especialidad que se ven "condenados a la emigración o a trabajar a cualquier precio", el doctor Simó señala tres posibles soluciones: aumentar las mil plazas MIR que se han reducido por la crisis, hacer contratos estables y convocar anualmente oposiciones en cada servicio autonómico de salud.

#STOP AGRESIONES

En Aragón solo se denuncian el 4% de las agresiones que sufren los sanitarios

▲ El COMZ y el Colegio de Enfermería sumaron fuerzas para pedir medidas contra esta problemática e insistir en lo importante que es denunciar la agresión ya que sus autores suelen ser reincidentes

▲ El Observatorio Nacional de Agresiones de la OMC ha registrado 515 casos en 2017, el COMZ registró tres agresiones a médicos, y el COEZ ha presentado dos denuncias

Los colegios profesionales de Médicos y de Enfermería de Zaragoza se unieron un año más para sumar fuerzas y solicitar medidas contra la problemática de la violencia sobre los profesionales. Este nuevo llamamiento coincidió con la celebración, el 15 de mayo, del Día Nacional contra las agresiones a Sanitarios.

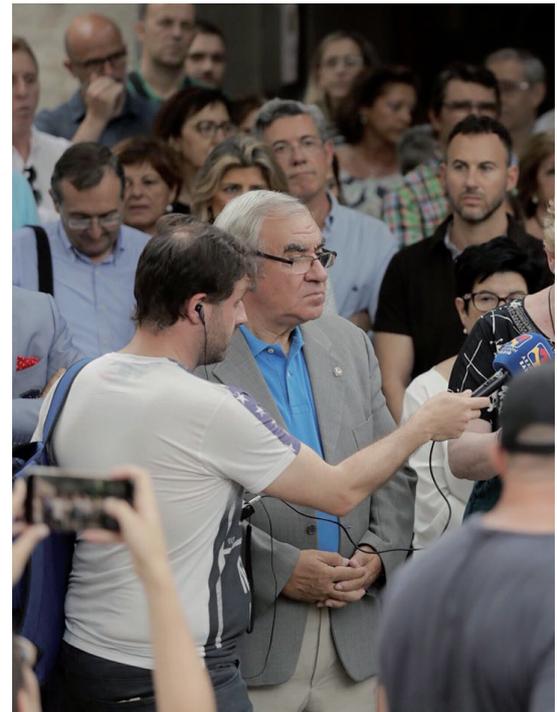
Ambas instituciones quieren concienciar a la sociedad sobre este grave problema que conlleva agresiones y actitudes violentas o coactivas y atentan directamente contra la dignidad y los derechos de los trabajadores y que, además, constituyen un riesgo para la eficiencia del desarrollo del trabajo pudiendo influir negativamente en la calidad de la práctica profesional.

El Observatorio Nacional de Agresiones de la OMC registró 515 casos de violencia en personal sanitario en 2017, un 4% más que el año anterior. El COMZ, por su parte, registró tres agresiones a médicos, mientras que el COEZ presentó dos denuncias por hechos similares.

Para atajar este problema, el COMZ y COEZ señalan que es fundamental una mayor colaboración institucional y la implicación de las Administraciones públicas. Se pide a la Consejería de Sanidad que lleve a cabo un registro único que incluya toda la información sobre agresiones. Además, se reclama el reconocimiento como autoridad de los profesionales sanitarios, tanto si la agresión se produce en el ámbito público como si es en el privado.

Ambas profesiones consideran imprescindible que los profesionales estén concienciados de la importancia de comunicar las agresiones que tienen lugar en el ámbito sanitario. Asimismo, alertaron de que si solo se denuncia en torno al 4% de las agresiones es sobre todo porque en la mayoría de los casos son "insultos, amenazas y coacciones" que no pasan del plano verbal.

Pese a esta realidad, desde los Colegios hacen un llamamiento al colectivo para que denuncien aquellos hechos violentos ante sus organizaciones para



poder adoptar las medidas necesarias. "No se deben minusvalorar los episodios violentos porque los agresores suelen ser reincidentes", subrayaron.

Los responsables colegiales también recuerdan que muchas de las conductas violentas tienen relación con situaciones de precariedad que se vive en el sistema sanitario.

Perfil del agredido y el agresor

El Colegio de Médicos de Zaragoza señala, tras analizar los datos de su observatorio de agresiones, que el perfil de la víctima son mujeres menores de 55 años que trabajan en el ámbito público en Atención Primaria o Urgencias. El tipo de agresión suele ser insultos y amenazas y las causas de la agresión se dan por razones de discrepancia con la atención médica y por informes no acordes a las exigencias del agresor.

Servicio de asesoría y apoyo jurídico

El COMZ recuerda que en caso de que algún colegiado/a sufra una agresión pueden denunciarlo y el propio colegio le pondrá inmediatamente en contacto, y de forma gratuita, con su servicio de asesoría legal. El Colegio de Médicos de Zaragoza tiene seguro de responsabilidad civil que cubre un servicio completo de asesoría y apoyo jurídico ante este tipo de conflicto.



Figura del interlocutor policial

La figura del Interlocutor Policial Sanitario ya es una realidad en Zaragoza. Esta figura, perteneciente al cuerpo nacional de policía y cuya puesta en marcha se recoge en una instrucción nacional de la Secretaría de Estado de Seguridad, va a actuar como punto de contacto permanente con los representantes de los centros médicos y los colegios profesionales para intentar prevenir y frenar las agresiones sanitarias.



Los profesionales sanitarios se unen para pedir tolerancia cero ante las agresiones

El Colegio convocó el pasado 27 de junio una concentración para rechazar cualquier acto de violencia y pedir tolerancia cero ante las agresiones a sanitarios. Este acto de repulsa, que contó con presencia de numerosos profesionales, tuvo lugar a raíz de una agresión sufrida por una de nuestras facultativas. La presidenta del COMZ leyó un comunicado pidiendo medidas reales para prevenir este tipo de hechos.

Más de 8.700 médicos afirman haber sufrido agresiones en el ejercicio de su profesión

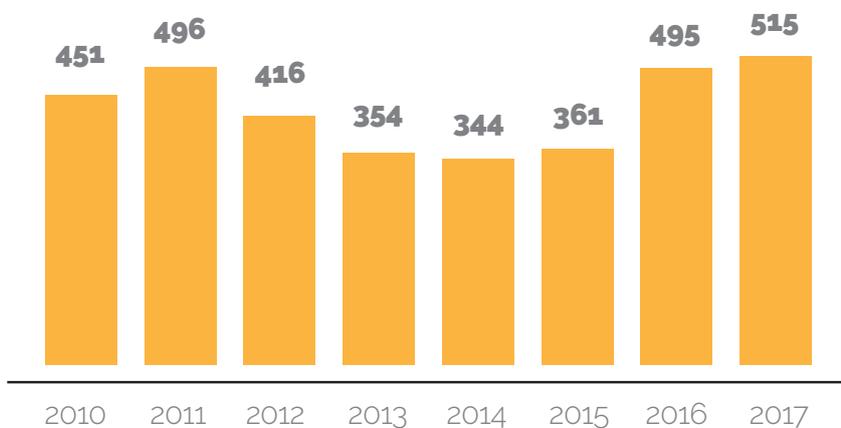
▲ Son los datos recogidos en el 5º Muestreo: Encuesta sobre la Situación de la Profesión Médica en España de la OMC y que este año dedica un espacio a las agresiones al personal médico

Los datos sobre agresiones a personal sanitario suelen ser muy dispares debido a la ausencia de un registro único y a que muchos de los facultativos no denuncian.

La última información que se ha publicado al respecto señala que 8.700 médicos afirman haber sufrido agresiones en el ejercicio de su profesión. De ellos, el perfil más comúnmente agredido es el de mujeres entre 41 y 60 años. El 60% no denunció esta agresión.

Se trata de datos recogidos en el 5º Muestreo: Encuesta sobre la Situación de la Profesión Médica en España de la OMC y que este año dedica un espacio a las agresiones al personal médico. Para este 5º muestreo se han recabado cerca de 13.500 encuestas validadas de las 52 provincias españolas y recogidas entre los meses de marzo y abril de este año.

Agresiones a médicos que ha recogido el Observatorio Nacional de Agresiones de la OMC desde su puesta en marcha



Los organismos colegiales piden una mayor implicación de la Administración pública, un registro único, que las víctimas denuncien ante los colegios y que la tolerancia frente a la violencia sea cero

CUIDADOS PALIATIVOS



En la mesa redonda estuvieron: **Pedro Cia**, director y coordinador del grupo de trabajo de Cuidados Paliativos del COMZ; **María Bestué**, responsable de Estrategias de la Dirección General de Asistencia Sanitaria; **Pilar Aguirán**, Presidenta de CUSIRAR; **Pilar Torrubia**, experta en Cuidados Paliativos; **Emilio González**, médico responsable del área de Cuidados Paliativos del hospital San Juan de Dios; **Rogelio Altisent** director de Proyectos de la Cátedra de Profesionalismo y Ética Clínica de la Universidad de Zaragoza, y la presidenta del COMZ, **Concha Ferrer**.

Curar a veces, aliviar a menudo, consolar siempre

▲ Son los objetivos de los Cuidados Paliativos, una atención que se aplica en etapas precoces de la enfermedad

▲ El COMZ organizó un encuentro para hablar de la Medicina Paliativa y los retos presentes a los que se enfrenta

“Curar a veces, aliviar a menudo, consolar siempre”. Esta frase define las principales virtudes y objetivos de la Medicina Paliativa, una especialidad que fue analizada en el Colegio de Médicos de Zaragoza (COMZ) a través de una jornada en la que hubo intercambio de experiencias, debate con expertos y se proyectó el documental de Carlos Agulló ‘Los demás días’.

Los asistentes, muchos de ellos alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza, aprendieron que la Medicina Paliativa es tan importante como la curativa y que la tarea de los Cuidados Paliativos es “interdisciplinar” porque el papel de asistencia de los profesionales sanitarios no solo es de mitigar y controlar los síntomas

125.000 son los pacientes que se calcula que necesitan atención paliativa cada año en España

físicos y de dolor. Se subrayó que, en este proceso, “es importante prestar una atención personalizada y con dimensión psicológica, social y espiritual, tanto para el paciente como para sus familiares”.

Los ponentes de la mesa redonda explicaron que las unidades de Cuidados Paliativos nacieron hace 30 años y, aunque en este tiempo se ha avanzado mucho en normalizar la atención al final de la vida, todavía queda mucho camino por recorrer.

Durante la jornada se puso de relevancia que los recursos humanos y materiales son escasos: se estima que estos cuidados llegan aproximadamente solo a la mitad de los 125.000 pacientes que los necesitan cada año en España.

También, a nivel formativo, se recordó que en la actualidad todavía no existe un área de capacitación profesional para esta especialidad o una asignatura obligatoria en las universidades. Hicieron hincapié, además, que toda la profesión médica debería tener conocimientos básicos sobre Cuidados Paliativos.

“Escuchar al paciente es garantía de éxito terapéutico en situaciones de finales de la vida”



Perfil del enfermo que requiere atención paliativa

“Cuando se trabaja con enfermos terminales es muy importante dejar hablar al paciente, que cuenten sus vivencias. Escuchar al enfermo es garantía de éxito terapéutico en situaciones de finales de la vida”. Así lo explicaron los expertos presentes en esta jornada.

Según indicó el director y coordinador del grupo de trabajo de Cuidados Paliativos del COMZ y Catedrático de Medicina Interna, Pedro Cía, “el 75% de los pacientes atendidos con cuidados paliativos son oncológicos”, pero, puntualiza que, “el tratamiento

paliativo es primordial también en pacientes que sufren enfermedades crónicas tipo demencia senil o insuficiencia respiratoria, renal o cardíaca”.

En definitiva, “hay enfermedades que hoy por hoy son incurables”, pero “con los cuidados paliativos se les puede proporcionar a estos pacientes y a sus familias la mejor calidad de vida posible”. De ahí que, finalizó, “los Cuidados Paliativos no son solo para etapas finales de la vida, sino que tienen su aplicación desde etapas precoces de la enfermedad”.

1/6

Este número es indicativo del riesgo del producto, siendo 1/6 indicativo de menor riesgo y 6/6 de mayor riesgo.

Bankinter S.A. se encuentra adherido al Fondo de Garantía de Depósitos de Entidades de Crédito de España. La cantidad máxima garantizada actualmente por el mencionado Fondo es de 100.000 euros por depositante.

bankinter.
Decididamente personal

CUENTA NÓMINA

Cambia a mejor, sube de banco.

Hasta
5%
TAE el primer año
Saldo máximo a remunerar 5.000€

Visítanos y descubre las condiciones especiales para los Colegiados de C.O.M de Zaragoza.

C/ Coso, 67
(frente al hotel Reino de Aragón)
Tlf: 976 203 141 / 976 203 140

Promoción válida hasta el 31 de diciembre de 2018 o hasta un máximo de 40.000 nuevas cuentas. Exclusiva para nuevos clientes con nómina/ingresos desde 1.000€. Saldo máximo a remunerar 5.000€. Primer año: tipo de interés nominal anual 4,94% (5%TAE). Segundo año: tipo de interés nominal anual 1,99% (2%TAE). Liquidación semestral. Ejemplo para saldo en Cuenta Nómina diario de 5.000€, calculado para un periodo de liquidación de 180 días, remuneración bruta: 1er semestre 121,81€, 2º semestre 121,81€, 3er semestre 49,07€, 4º semestre 49,07€. Para acceder y conservar las ventajas de nuestra Cuenta Nómina, además de mantener el nivel de ingresos declarado, será necesario el cargo de al menos tres recibos domiciliados en el trimestre, así como que la tarjeta asociada a la Cuenta Nómina esté activa.

I JORNADA MEDICINA PRIVADA

El Ejercicio Privado de la Medicina pasa por el diálogo y el consenso entre el médico, aseguradoras y hospitales



▲ El COMZ organizó en junio una jornada para analizar los retos y la situación actual de la sanidad privada.

▲ Las bajas de los profesionales en los cuadros médicos, los diferentes modelos de contrato y la falta de atractivo son los problemas a los que se enfrentan los médicos

Los retos del Ejercicio Privado de la Medicina pasan por el diálogo y el consenso entre el médico, las aseguradoras y los hospitales. Es una de las principales conclusiones alcanzadas en la I Jornada sobre el Ejercicio Privado que organizó el Colegio de Médicos de Zaragoza el 1 de junio.

En este foro-debate, al que asistieron más de medio centenar de profesionales del sector, de toda España, se habló de la situación actual de la sanidad privada, la relación laboral entre el médico, la compañía médica y los centros hospitalarios, así como de la medicina privada en los países europeos.

Esta iniciativa nació desde la Vocalía de Medicina Privada del COMZ para continuar con la labor del Congreso Nacional del Ejercicio Privado de la Medicina de Sevilla del año pasado. “Son tiempos cambiantes para el ejercicio privado de la profesión y esta jornada supone una puerta abierta para proteger los intereses de los médicos que ejercen, tanto solos como en colaboración, desde la estructura colegial y otras asociaciones integradas”, señaló **Néstor Herráiz**, Vocal de Medicina Privada del COMZ.

El encuentro se desarrolló a lo largo de una jornada repleta de mesas redondas desde donde se abordaron los problemas más relevantes de la profesión como son: la baja de los profesionales en los cuadros médicos, la falta de actualización de baremos de honorarios y la codificación de actos médicos, diferentes modelos de contratos, falta de atractivo en los profesionales...

Para la presidenta del COMZ, **Concha Ferrer**, “la relación entre los médicos del ejercicio libre y las aseguradoras y grupos hospitalarios se va deteriorando” ya que “los profesionales médicos se sienten separados de la ejecución de los programas y de las líneas de actuación que, en ocasiones, son impuestas por los actores del sector”.

Ante estos problemas, Ferrer, insistió en que “hay que establecer un diálogo entre las diferentes partes que conforman la sanidad privada y llegar a líneas de consenso”. La presidenta explicó

que “tiene que ser una sanidad de calidad que responda tanto a los requerimientos de los profesionales, en cuanto a su forma de actuar y a su dignidad en la actuación, como a las necesidades de los pacientes”.

Una mediación protegida

El estudio de propuestas de acciones a tomar en el campo del derecho de la Competencia fue uno de los puntos destacados de la jornada. Un tema que corrió a cargo de **José Carlos Páez Romero**, abogado experto en Derecho de la competencia y asesor de la OMC.

Páez habló de la falta de instrumentos de protección de los médicos que mantienen una relación con las aseguradoras y trabajan por cuenta propia y destacó que la OMC está llevando a cabo un estudio minucioso sobre esta problemática.

A las ponencias de la jornada asistieron representantes de: Organización Médica Colegial (OMC), Aseguradora Asistencia Sanitaria Interprovincial de Seguros (ASISA), SHAM Seguros y Gestión de Riesgos, DKV Seguros, Grupo Hospitalario Quironsalud, Grupo Viamed Hospital Montecanal, ADÉSLAS, Grupo Hospitalario HLA Montpellier ASISA, Clínica del Pilar, SANITAS, Federación Española de Asociaciones profesionales de Anestesiólogos (FEAPA), Asociación Profesional de Oftalmólogos de España (APOE) y Asesoría Jurídica del COMZ.



La jornada contó con la participación de más de medio centenar de profesionales del sector que llegaron a Zaragoza desde las diferentes CC.AA de España.



Conclusiones de los participantes en la jornada

- ▲ La sanidad privada está en crecimiento y para que pueda avanzar y progresar es fundamental el entendimiento con el paciente y el trabajo en equipo entre todas las partes que la conforman: médicos, compañías aseguradoras, grupos hospitalarios.
- ▲ Los problemas a los que actualmente se enfrenta el sector deben ser asumidos desde la unión y la dotación de los medios necesarios.
- ▲ Es imprescindible abordar el problema que genera la falta de profesionales médicos jóvenes en este ámbito y resolverlo sin condicionar la homologación de la titulación.
- ▲ Existen vías de abordaje de las disfunciones del mercado de la 'asistencia sanitaria' en materia de Competencia que están siendo estudiadas para favorecer una protección del ejercicio profesional y de la calidad de la asistencia de los pacientes.

Datos de la Sanidad Privada en España

Los problemas del sector privado afectan a todo el Sistema Nacional de Salud ya que, como se recordó, la sanidad privada "es un complemento de la sanidad pública". Según los últimos datos publicados este año por la Fundación IDIS, el sector privado de la sanidad en España cuenta con el **57%** de los hospitales y con el **33%** de las camas; lleva a cabo el **29%** de las intervenciones quirúrgicas y atiende el **23%** de las urgencias.

En cuanto a los datos locales, se informó, por ejemplo, que el sector sanitario privado cuenta en Aragón con nueve hospitales. Según datos de la colegiación, en la provincia de Zaragoza cerca del **18%** de los profesionales médicos (más de 1.300 médicos) trabajan en el ámbito privado, ya sea a tiempo completo o combinando con su labor en la sanidad pública.

FAKE NEWS

Salud sin Bulos nace para luchar contra las noticias falsas en Internet

▲ Se presentó en el COMZ ante un foro de pacientes y profesionales del ámbito sanitario y de la información

▲ Esta plataforma ha sido impulsada por la Asociación de Investigadores en eSalud (AIES) con la finalidad de desmontar rumores a través de argumentos científicos

“Los bulos en salud se propagan más rápido que las infecciones”. Así lo señaló **Carlos Mateos**, periodista especializado en salud y vocal de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS), en la presentación del proyecto Salud sin Bulos que acogió el Colegio de Médicos de Zaragoza (COMZ) en abril.

Profesionales sanitarios, de la información y pacientes participaron en este encuentro para conocer de primera mano esta plataforma impulsada por la Asociación de Investigadores en eSalud (AIES) con la finalidad de desmontar rumores a través de argumentos científicos. Este encuentro contó, entre otros, con la presencia además de José María Rey, cofundador de Health 2.0 Zaragoza y de la presidenta del COMZ, Concepción Ferrer.

En esta jornada se explicó que los bulos en salud se han multiplicado en internet gracias a la propagación de redes sociales y cadenas de mensajería instantánea. Algunos de ellos son inofensivos pero otros, subrayaron, ocasionan perjuicios graves para la salud.



Representantes de ANIS y AIES, del COMZ y COEZ, de Health 2.0 y de DGA.

Consejos de Salud sin Bulos a la hora de buscar información segura y fiable en Internet sobre temas de salud:

- ▲ La **fuentes** de la noticia debe estar claramente identificada.
- ▲ La noticia no debe exagerarse, debe **ser fiel** a la fuente.
- ▲ La información debe ser reciente o

constar **la fecha** de la última actualización.

- ▲ El informador, persona u organización, debe estar bien **identificado**.
- ▲ Si el informador tiene algún conflicto de **inte-**

reses con el objeto de la noticia debe manifestarlo.

- ▲ Cualquier consejo de salud a personas derivado de la noticia debe estar **respaldado** por una evidencia suficiente.

- ▲ Si no estás seguro de la veracidad de la información **NO LA DIFUNDAS** y, al contrario, difunde las informaciones que te interesan y son veraces

Durante la presentación se destacó con preocupación, entre otras cuestiones, que se ha demostrado que los padres con más estudios y mayor acceso a redes sociales son los que menos vacunan a sus hijos o que las informaciones falsas sobre alimentación o temas de oncología suelen ser de las más frecuentes en las redes.

Como **medidas** para mejorar las noticias sobre salud en Internet se propuso: más colaboración entre sociedades científicas, instituciones y periodistas; combatir la desinformación o noticias

falsas de salud con más educación en salud a la población y también con una respuesta rápida de instituciones oficiales y científicas.

Esta iniciativa busca trabajar en red y de forma rápida y coordinada, entre todos los actores implicados (sanitarios, profesionales de la comunicación, pacientes...), para educar contra las falsas informaciones sobre salud.

Con argumentos científicos desmienten los falsos rumores y los dan a conocer a través de las redes y en su página web: saludsinbulos.com.

7 CLAVES

para adaptarse al nuevo Reglamento Europeo de Protección de Datos

▲ El experto en privacidad, Fernando Andreu, impartió una charla en el COMZ para resolver dudas ante esta normativa ya vigente

Desde el 25 de mayo el Reglamento de Protección (RGPD) de Datos es de obligado cumplimiento en toda la Unión Europea y ante las numerosas dudas que surgieron al respecto entre los profesionales médicos, el COMZ organizó una charla con Fernando Andreu, consultor y experto en privacidad.

En ella explicó que la responsabilidad activa y la demostración del cumplimiento son dos claves imprescindibles para acometer con éxito la adaptación al RGPD, en el que la transparencia informativa y la proporcionalidad respecto de la naturaleza de los riesgos de cada tratamiento cobran un especial protagonismo.

Para ello recomendó la siguiente hoja de ruta, con siete pasos imprescindibles, para adaptarse al nuevo Reglamento Europeo de Protección de datos:

1 Determinar si es necesario designar al **DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS (DPD)** que resultará obligatorio en caso de tratamiento a gran escala de datos sensibles. Si no es necesario, escoger a una persona de la organización que lidere el proyecto.

2 Elaborar el **REGISTRO ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO**, teniendo en cuenta su finalidad y la base jurídica.

3 Realizar un **ANÁLISIS DE RIESGOS**. A partir de los resultados del análisis de riesgos, realizar si fuera precisa una **EVALUACIÓN DE IMPACTO EN LA PROTECCIÓN DE DATOS**.

4 Revisar **MEDIDAS DE SEGURIDAD** a la luz de los resultados del análisis de riesgos. Determinar la necesidad de adquirir un **SEGURO** específico de protección de datos.

5 Establecer **MECANISMOS y PROCEDIMIENTOS** para la notificación de quebras de seguridad y el ejercicio de los derechos.

6 Adecuar los **CONSENTIMIENTOS DE LOS PACIENTES, FORMULARIOS** y la página **WEB** - en la sección de actualidad de la web del COMZ hay colgados para su uso ejemplos de consentimientos-. Redactar **ACUERDOS DE CONFIDENCIALIDAD** con los empleados

7 Valorar si los **ENCARGADOS DE TRATAMIENTO** ofrecen garantías y adaptación de contratos. Se debe plasmar en un nuevo modelo de contrato que especifique en qué consiste el tratamiento.

En relación a la necesidad de adquirir un seguro, Andreu recomendó la contratación de un seguro específico de protección de datos o ataques cibernéticos, ya que, con el nuevo reglamento, se recogen expresamente las responsabilidades de los profesionales que manejan datos ya sea en condición de encargado o responsable.

Se recordó, además, que el incumplimiento de las obligaciones establecidas en materia de protección de datos puede ocasionar riesgos de distinta índole, desde daños económicos directos o indirectos y los daños reputacionales, hasta la pérdida de pacientes actuales y potenciales.

Las sanciones pueden alcanzar hasta los 20.000.000 de euros o el 4% del volumen de negocio total anual global del ejercicio financiero anterior.



Bodas de oro de la promoción de 1968

▲ Cerca de noventa compañeros se reunieron en el Colegio para celebrar, compartir y recordar las vivencias y anécdotas de sus años de universidad

La promoción de Medicina de 1968 de la Universidad de Zaragoza ha cumplido este año su cincuenta aniversario y lo quiso celebrar con un encuentro en el Colegio de Médicos de Zaragoza.

Esta reunión, a la que asistieron cerca de noventa compañeros de esta promoción, sirvió para celebrar, compartir y recordar anécdotas y vivencias de los años de universidad y a aquellos compañeros que han fallecido.

Al acto asistió el Vicepresidente del COMZ, **Javier García Tirado**, y en representación de la promoción de 1968 habló **Consuelo Cubero**. En su intervención quiso destacar la labor de sus compañeras mujeres porque "fuimos rompiendo los moldes de lo se esperaba de nosotras en aquella época consiguiendo importantes logros". Asimismo, agradeció la presencia de sus compañeros y la acogida que les había brindado el Colegio de Médicos.



280 alumnos se gradúan este año en la Facultad de Medicina de Zaragoza

▲ Ilusión y alegría llenaron la Sala Mozart del Auditorio donde, el pasado 2 de junio, decenas de jóvenes profesionales de la Medicina celebraron, tras años de estudio, trabajo y esfuerzo, el día de su graduación

La sala Mozart del Auditorio acogió el sábado 2 de junio el acto de despedida de la promoción 2012-2018 de la Facultad de Medicina de la capital aragonesa. Un evento, que organizó el Colegio de Médicos de Zaragoza (COMZ) con la colaboración de la Facultad de Medicina, en el que 280 estudiantes celebraron su graduación.

La profesora **Blanca Conde Guerri** fue la encargada de impartir la lección magistral "Seis años y un día". En sus palabras pidió a los recién graduados que durante el ejercicio de la profesión escuchen a los pacientes y mantengan siempre la ilusión y la pasión por su labor.

Posteriormente se hizo entrega de las distinciones e insignias de la Facultad de Medicina a los egresados, los delegados de curso leyeron la Oración de Maimónides y realizaron el Juramento Hipocrático.

El acto fue presidido por la consejera de Innovación, Investigación y Universidad del Gobierno de Aragón, **Pilar Alegría**, la presidenta del Colegio de Médicos, **Concha Ferrer**, y el Decano de la Facultad de Medicina, **Javier Lanuza**. Junto a ellos, en la mesa, estuvieron también presentes: el asesor del Rector para Ciencias de la Salud, **Ernesto Fabre**; el Vicedecano de Ordenación Académica y Profesorado, **Juan Pérez Calvo**; la Defensora Universitaria, **M^a José Rabañaque**; el Vicedecano de Prácticas Clíni-



Los graduados de Medicina esperan la entrega de insignias en el Auditorio.

cas e Innovación Docente, **Jorge Gil**; el Secretario de la Facultad de Medicina, **Gerardo Rodríguez**; y la Vicedecana de Estudiantes y Coordinadora del Grado, **M^a Ángeles Sáenz**.

Durante su intervención, la presidenta del COMZ, Concha Ferrer, invitó a los recién graduados a compartir las reflexiones de la buena práctica médica que se recogen en el Código Deontoló-

gico Médico. Asimismo, les explicó que el Colegio de Médicos está a su disposición "como punto de apoyo y protección frente a los avatares de la vida e incidencias laborales".

El acto finalizó cantando el tradicional 'Gaudeamus Igitur' que fue interpretado, junto a los graduados y verdaderos protagonistas de la jornada, por el Coro 'Dona Nobis Pacem' del COMZ.

Y ADEMÁS...



680 alumnos se forman con los cursos del Colegio

Urgencias, Pediatría, Neumología, Radiodiagnóstico, Simulación aplicada a la Medicina, Cardiología, Rehabilitación... son algunas de las temáticas que se han impartido en el Colegio de Médicos a través de Plan de Desarrollo Profesional Continuo 2017-2018. Han sido un total de **33 cursos, 6 on-line, 5 semi-presenciales y 22 presenciales**, y 680 alumnos. Todas los cursos han sido acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Aragón. En julio se dará a conocer un avance de los cursos organizados para el año académico 2018-2019.

En septiembre se retoman las conferencias del ciclo Cuida-t

La edición 2017-2018 del ciclo de conferencias Cuida-t retomará la actividad el **25 de septiembre** con la ponencia 'Predicción precoz de patologías del adulto', a cargo de Ángel Ferrández,

Pediatría y Endocrinología. El 30 de octubre, el ginecólogo Néstor Herráiz, impartirá la conferencia 'Endometriosis, enfermedad invisible'. Esta edición finalizará, el 27 de noviembre, de la mano del oftalmólogo, Eugenio Ferrer, y la charla 'Degeneración macular, camino hacia las sombras'. Todas las sesiones tienen lugar a las 19:00 horas en el centro Ibercaja Actur de Zaragoza. Este ciclo lo organiza el COMZ con la colaboración de la Obra Social de Ibercaja.

Devolución de las cuotas colegiales

Por tercer año consecutivo, el COMZ devolverá las cuotas correspondientes a 2017 a aquellos colegiados y colegiadas que durante ese año hayan estado en una situación laboral en precario. El plazo de entrega de las solicitudes finaliza el próximo 30 de septiembre. Se puede consultar toda la información a través de la web del Colegio o en el 976-38-80-11.

Registro Estatal de Profesionales Sanitarios (REPS)

El Real Decreto 640/2014 por el que se regula el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios (REPS) establece la obligatoriedad de que los centros sanitarios privados inscritos en el Registro General de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios,

comunicquen los datos correspondientes de los profesionales sanitarios que ejerzan su actividad en el territorio nacional. El aporte de datos al REPS deberá hacerse antes del 23 de septiembre. Para dar de alta el Centro en el REPS se puede hacer mediante el envío de un formulario cumplimentado al email del REPS: reps@msssi.es. Dicho documento, disponible en el área de colegiados de la web del COMZ, debe estar firmado obligatoriamente con un certificado digital del responsable del centro.



Nueva newsletter y actualidad en las redes sociales

El Colegio dispone de una nueva newsletter que se envía semanalmente y por email a todos aquellos colegiados que estén suscritos. Se trata de un práctico boletín informativo que ofrece, a golpe de click, toda la actualidad relacionada con el colegio: informaciones de interés profesional, agenda semanal, cursos y actividades... Para disponer de ello basta acceder al área de colegiados de la web y suscribirse facilitando un correo electrónico. Además, en **facebook y twitter**, con el nombre **@medicoszaragoza**, también se dispone de toda la actualidad. ¡Síguenos!

Movimiento colegial entre enero y junio de 2018

ALTAS NUEVAS: **209**
REINGRESOS: **25**
BAJAS: **74**

FALLECIDOS: **18**
JUBILADOS: **79**

CARTAS A TU COLEGIO



Abrimos esta sección como un nuevo espacio de comunicación con nuestros colegiados y colegiadas. Si quieres expresar tu opinión, queja, denuncia o apoyo sobre algún tema relacionado con la profesión médica háznoslo llegar a prensa@comz.org y lo publicaremos en estas páginas.

Es imprescindible que las cartas vayan firmadas con nombre y dos apellidos. El texto no deberá superar las 300 palabras. El Colegio se reserva el derecho de publicar aquellas que considere oportuno.

Fernando J. Ruiz Laiglesia **Médico en Servicio** **de Medicina Interna (HCULB)**

Si antes no me he dirigido a Vd., ha sido por pensar que quizás mi opinión tuviera poco valor, y por un cierto nihilismo ante la posibilidad de cambiar el trato que el SALUD está teniendo con los médicos en precario. Reconozco que nuestra profesión es muy diversa en situaciones laborales e intereses de cada colectivo, y que el Colegio debe de representar a todos ellos.

Mi labor se desarrolla en un ámbito muy limitado, como es el hospital.

Sin ser una de las personas afectadas, me "reconcome las entrañas" ver como el SALUD está tratando a los compañeros de cualquier especialidad sin plaza en propiedad (interinos, eventuales...) y a los residentes a punto de salir al mercado laboral en los próximos días. Tras 11 años de su vida formándose, sus ilusiones y esperanzas están siendo frustradas por la bolsa de trabajo del SALUD que, según repetidas conversaciones con distintos compañeros, está siendo manejada con displicencia, discrecionalidad, oscurantismo y defendiendo solo los intereses del SALUD: no existen personas, sino huecos a cubrir.

Qué decir de las oposiciones que se

convocan sin dar a conocer la ubicación de las plazas a las que se opta, como si no fuéramos adultos y personas con una familia detrás. Lo triste de todo ello es que esto se hace con la ¿connivencia? de los sindicatos (de cualquier clase) y, exceptuando comportamientos puntuales, la inhibición del conjunto de compañeros.

Ante esta situación he pensado muchas veces que no tienen a quién acudir para defender sus intereses, pero quizás el Colegio pueda defender, al menos, su dignidad, y la de los médicos en su conjunto. Se que el Colegio no es un sindicato; que tiene que navegar en un proceloso mar y supongo se verá sometido a presiones políticas, debiendo priorizar su implicación, pero lo veo en exceso complaciente. No he podido menos que ir a los estatutos y recoger que sus funciones son:

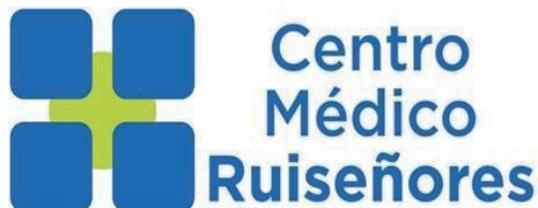
- Representación de la profesión médica y defender los intereses de los profesionales.
- Salvaguardia y observación de los principios deontológicos y éticos sociales de la profesión médica y de su dignidad y prestigio.

- Defender los derechos y dignidad de los colegiados que representa, proporcionando el debido amparo colegial.

- Publicar a través de la prensa general, especializada o de revistas colegiales existentes o que se pudieran crear en un futuro por acuerdo de la Junta Directiva, las cuestiones de toda índole que pudieran interesar al colectivo médico.

- Defender los derechos y dignidad de los colegiados que representa, proporcionando el debido amparo colegial si fuera objeto de vejación, menoscabo o desconsideración en cuestiones profesionales de nuestro Colegio.

Si entendemos la dignidad como la "dignitas" romana, prestigio y honor, creo evidente que la nuestra está siendo despreciada y atacada por la Administración. Por ello, agradecería que el Colegio estudiara esta situación y si lo considerara oportuno, escuchara y defendiera al colectivo implicado o, al menos, se posicionara públicamente, cuando no actuara de oficio a través de su servicio jurídico si se demostraran irregularidades que pudieran existir.



- * De nueva creación y situado junto al Colegio de Médicos.
- * Dispone de alquiler de Gabinetes Médicos estandarizados (más de 600 m2).
- * Además disponemos de espacios diáfanos para personalizar en dependencia de los m2 necesarios.
- * Amplio horario de recepción (de 8 a 21 h. ininterrumpido).
- * Varias líneas de teléfono y wifi.
- * Acceso a personas con movilidad reducida.

PLAZA DIEGO DE VELÁZQUEZ, 2 BAJO
50.006 - ZARAGOZA
Teléfonos 976 21 20 68 · FAX 976 21 75 98
e-mail: info@centromedidoruiseñores.com

Balance y conclusiones del Foro de Deontología Médica del curso 2017-2018

Dr. Pedro Cía Gómez,

Coordinador del Foro de Deontología del COMZ.

El Foro de Deontología Médica 2017-2018 ha tratado un heterogéneo grupo de temas, cuyo denominador común ha sido el interés actual de los mismos, así como su tratamiento mediante la ponencia y el posterior debate, siempre sobre la base del Código de Deontología.

El curso de este año se ha desarrollado a lo largo de nueve sesiones y a cada una de ellas han asistido una media de cien participantes. A continuación se expone un breve resumen de cada una de las sesiones.

Seguridad informática en el ejercicio profesional

Durante la primera de las sesiones, el ponente **José Luis Ornat**, sargento de la Guardia Civil y especialista en Policía Judicial y criminalística, ilustró los riesgos en los que podemos incurrir los usuarios de la informática si no cuidamos las medidas de seguridad ya establecidas. Es necesario ser cuidadosos con los textos y especialmente con las imágenes que podamos emitir, ya que pueden ser usadas indebidamente.

Aplicaciones informáticas en la Atención Primaria

Siguiendo con la informática, la segunda sesión abordó el tema de las aplicaciones informáticas en AP. El ponente, **Salvador Lou**, médico de AP y experto en aplicaciones informáticas, explicó los medios disponibles en la consultas y reconoció que persisten hoy muchos problemas que impiden la plena utilidad que podrían tener los ordenadores para el ejercicio de la atención ambulatoria.

Calidad asistencial en Medicina Hospitalaria

Julián Mozota, coordinador de calidad del hospital 'Lozano Blesa' desarrolló esta ponencia y señaló la necesidad de humanizar la asistencia en el hospital, dificultada por varios factores entre los que resaltó el desarrollo técnico. Muy eficaz hoy, pero que a menudo dificulta la conveniente relación personal entre el paciente y los profesionales para enfocar su diagnóstico y tratamiento. Se hace necesario un médico responsable encargado de coordinar todas las actuaciones y mantener al paciente adecuadamente informado. Es importante en la asistencia hospitalaria, compleja de técnica y de organización, garantizar la seguridad.

Calidad asistencial en AP

El doctor **José Manuel Cucalón**, veterano y prestigioso médico general resaltó la función de la Atención Primaria y contrastó la eficacia que hoy tiene esta actividad con los escasos recursos que recibe. Es este un ejercicio que precisa calidad científica y humana. Es imprescindible que el médico pueda disponer de más tiempo para cada paciente y citó la reivindicación de la plataforma que aboga por "diez minutos, qué menos". A pesar de las dificultades, estimó que esta especialidad resulta muy satisfactorio para el profesional y sería deseable que a su estudio se le diese mayor importancia en el conjunto de disciplinas de la carrera.

Comités de Ética asistencial y Comités de Ética de la Investigación

Los doctores **Tirso Ventura** y **César Loris**, expertos en la materia, se encargaron de esta ponencia. El doctor

Ventura explicó que los comités de Ética Asistencial son órganos consultivos, que asesoran a profesionales y a usuarios sobre situaciones en las que puedan plantearse problemas éticos. Cumplen una función formativa de fomento de la investigación en el campo de la Bioética. Se recurre poco a ellos por lo que urge dar a conocerlos.

De los comités de Ética de la Investigación habló el doctor **Loris**. Su función es de valoración y de asesorar con respecto a planteamientos éticos previamente a la investigación o en el curso de la misma. Protegen la dignidad, la seguridad y el bienestar de las personas sobre las que se lleva a cabo la investigación. Han de garantizar la calidad científica del proyecto y su valor social y han de ser independientes.

La confidencialidad en la documentación clínica

Las nuevas técnicas de la información y comunicación plantean nuevos retos a los procedimientos para preservar la confidencialidad. Este tema se abordó con el doctor **Moreno Vernis**, experto en documentación clínica. Recordó aspectos importantes en el ejercicio clínico diario, como son la necesidad de preservar los datos recogidos en soportes electrónicos y que a ellos tengan acceso solamente los profesionales implicados en la asistencia de cada paciente. La obligación de confidencialidad persiste igual con las nuevas técnicas de la comunicación que con los medios tradicionales.

Honorarios médicos. Informes periciales

Intervino como ponente en esta sesión la doctora **Teresa Criado**, especialis-

Conclusiones destacadas del Foro 2017-2018

- 1** Es necesario insistir en nuestras precauciones respecto a la privacidad al hacer uso de las nuevas técnicas de información y comunicación.
- 2** Las aplicaciones informáticas en las consultas de Atención Primaria aún deben proporcionar mejores servicios para resultar plenamente útiles para el médico.
- 3** El enfermo en el hospital necesita conocer a su médico responsable (figura ya prevista en el Código) para estar adecuadamente informado y orientado.
- 4** La Atención Primaria requiere una adecuada financiación y organización que permita mayor disponibilidad de tiempo para las consultas.
- 5** Es necesario difundir el conocimiento de los CEA's.
- 6** La exigencia de confidencialidad en la documentación clínica es la misma con medios tradicionales que con medios de soporte electrónico.
- 7** El buen sentido debe ser la guía para ejercer el derecho de percibir los honorarios que en justicia corresponden al profesional.
- 8** La maternidad subrogada, tanto en su forma comercial como en su forma altruista presenta problemas que impiden que sea deontológicamente aceptable.
- 9** Resulta necesario y también muy conveniente que el profesional conozca el Código Deontológico, que orienta hacia un ejercicio de excelencia de la profesión sanitaria.

ta en Medicina Legal y Forense, que subrayó la importancia del informe médico-pericial. Basó sus explicaciones sobre honorarios en el capítulo XXI del Código Deontológico de 2011 en el que se expone que la percepción de honorarios es un derecho del profesional, pero que tales honorarios no deben ser abusivos. Para su evaluación no existen unos baremos con cantidades determinadas, sino que ha de ser el buen sentido lo que guíe en cada caso para evitar situaciones injustas.

Maternidad subrogada: estado de la cuestión

Los ponentes en esta sesión fueron el doctor **Rogelio Altisent** y la doctora **Teresa Delgado**, ambos notables expertos en Bioética. Altisent recordó que la maternidad subrogada es un contrato, que puede formalizarse a cambio de compensación económica o bien de forma altruista y en algunos países, como el nuestro, es una práctica prohibida.

La doctora Delgado expuso los argumentos a favor de esta práctica, que son: el hecho de que el fin buscado es bueno, que respeta la libertad y promueve la solidaridad y el altruismo en el caso de contratos sin compensación económica a cambio. Los argumentos en contra son el hecho de que satisface un deseo con el riesgo de supeditar todo a este deseo y el niño no conocerá su identidad. Por otra parte la legalización de maternidad altruista lleva a un incremento de la maternidad comercial; además la madre gestante se convierte en un medio, no un fin.

Ambos ponentes estuvieron de acuerdo en que esta práctica, la madre gestante, ha de ceder derechos fundamentales ante los padres comitentes. El secreto profesional desaparece por la fuerza del contrato. Desde la perspectiva del niño, el dominio contractual impone unas limitaciones que afectan a su dignidad y el Estado claudica en la búsqueda del mejor interés para el niño (a diferencia de lo que ocurre en el caso de la adopción), pues para ello se autoproclaman los padres comitentes en virtud del contrato.

Deontología y profesiones relacionadas con la salud

La sesión de clausura del curso se desarrolló a mi cargo. Recordé que según diversos códigos de las profesiones relacionadas con la salud,



El Foro se desarrolló en 9 sesiones, en cada una de ellas hubo un centenar de asistentes.

Continúa en la pág. siguiente

DEONTOLOGÍA

Viene de la pág. anterior

la Deontología implica deberes, que emanan de la Ética y que se expresan en los correspondientes códigos. En ellos hay orientaciones que encaminan a un ejercicio que aspira a la excelencia y no solo actuaciones que pueden ser motivo de sanción. Por lo tanto, es preciso, pero también muy conveniente, que el profesional conozca su Código de Deontología. El ejercicio de estas profesiones sanitarias, que exigen alto nivel de preparación y que intervienen sobre un valor tan fundamental como es el de la salud, requieren la confianza del paciente. Este basa esa confianza precisamente en la preparación del profesional y en la Deontología de la profesión, que le garantiza que se desarrollará la mejor actuación posible para su bien.

Avance programa del V Foro de Deontología Médica 2018-2019

El Foro de Deontología Médica cumplirá cinco años el próximo curso 2018-2019. A partir de septiembre, las sesiones tendrán lugar el último miércoles de cada mes, a las 20.00 horas, en el salón Ramón y Cajal del COMZ.

Estas son algunas de las ponencias que se han organizado para la ocasión:

- La primera sesión correrá a cargo del presidente de la Comisión de Deontología, **Enrique de la Figuera**, que hablará de los derechos y deberes de los colegiados y su relación con la Comisión de Deontología.

- La siguiente charla, en octubre, tratará sobre los cuidados y los malos tratos a los ancianos y la impartirá el **Dr. García Arilla**, jefe del servicio de Geriatria del hospital de

Nuestra Señora de Gracia.

- La autonomía, tanto del paciente, como del médico, será otro de los temas que se aborden en esta edición. En este caso, de la mano del **Dr. Casado Blanco**, presidente de la Comisión de Deontología Médica de Badajoz.

- El trimestre concluirá con una ponencia de la **Dr. María Castellano**, catedrática de Medicina Legal, y se debatirá en torno al final de la vida.

La formación del médico, la acción de los medicamentos en la práctica clínica o la publicidad sanitaria son otros de los temas que también se debatirán, pero ya en el segundo trimestre. El Foro será clausurado en mayo con una ponencia sobre la relación médico-enfermo.

Pº. Mª Agustín, 4-6 oficina 12-B Edificio Ebrosa 50004 Zaragoza 976441382



Asociado a:

WillisTowersWatson

spr@perezrozas.com

www.spr1946.es



Nosotros también cuidamos de ti

CONDICIONES ESPECIALES PARA COLEGIADOS DEL ICOMZ

HASTA 30% DESCUENTO EN TU SEGURO DE VIDA

Seguro de Vida **EXCLUSIVAMENTE DIRIGIDO AL COLECTIVO MÉDICO DEL ICOMZ**. Es el único seguro de vida que permite contratar en una misma póliza la cobertura de **Invalidez Absoluta Permanente** y la **cobertura de Invalidez Profesional**, permitiendo

COBRAR AMBAS si se dan las circunstancias.

SANITAS - CONDICIONES ESPECIALES PARA COLEGIADOS

- Sin copago
- Primas muy ajustadas
- Mantenimiento de prima a largo plazo según tramo de edad
- Contratación hasta los 75 años

25% DESCUENTO EN TU SEGURO DE HOGAR

SPR 1946 también cuida de ti, estudiamos tus seguros y te los mejoramos con un asesoramiento totalmente gratuito.

No están mal repartidos. Faltan médicos

▲ VOCALÍA MÉDICOS DE HOSPITALES

Rubén Casans

Anestesiólogo HCULB



Desde mediados de la década pasada todos los profesionales hemos estado escuchando ese mantra administrativo que culpabilizaba de todos los problemas sanitarios de nuestra comunidad autónoma a la falta de solidaridad de nuestro colectivo con los hospitales

periféricos. Sin embargo, esa visión cortoplacista choca frontalmente con la realidad demográfica. El pasado año, la Vocalía de Hospitales de la OMC previó un 46% de jubilaciones para dentro de ocho años. Esa caída no se soluciona con homologaciones exprés, sino permitiendo que nuestra mejor generación de jóvenes pueda estudiar Medicina sin sacar un 12, permitiendo que nuestra mejor generación de licenciados pueda acceder a una buena plaza de MIR y permitiendo que nuestra mejor generación de especialistas tenga un trabajo realmente

digno que les permita desarrollar sus planes vitales.

Porque quien crea que la competencia es entre Zaragoza y la periferia o entre comunidades autónomas está equivocado. El rival es Europa. Estamos de sobras preparados para trabajar en el extranjero, donde van a faltar todavía más médicos y los salarios son mejores. Si la solución a este problema es el modelo propuesto, con bolsas alfabéticas o destierros indefinidos, no dudaremos en irnos. Y no miraremos atrás. Porque lo único que nos retiene aquí es nuestra familia.

Los objetivos en la Vocalía de Tutores

▲ VOCALÍA DE TUTORES

Jorge Albareda

Traumatólogo HCULB



Recientemente se ha creado en los colegios de médicos la vocalía de tutores y docentes.

El tutor, encargado del control de la formación de los médicos residentes, ha sido clásicamente considerado como un médico con espíritu altruista que le gustaba la docencia y formación de los residentes y entonces si le gustaba, ¿para qué reconocerle esa dedicación ni contribuir a su formación? Este concepto afortunadamente ha cambiado, siendo una figura que comienza a reconocerse como uno de los más firmes bastiones de la asistencia sanitaria y pieza capital en la formación sanitaria especializada que tan excelentemente se realiza en nuestro país.

Son miles los tutores de nuestra sanidad, siendo imprescindible tanto la administración como el colegio dedicar una especial atención a todo este colectivo, definiendo sus problemas, contribuyendo a su formación permanente y reconociendo econó-

mica y curricularmente la enorme e importante labor que realizan.

¿Qué nos proponemos desde esta vocalía? A nivel colegial es mucha la tarea que hay que realizar, pues nunca ha habido una vocalía dedicada a ello y partimos de cero. Pero ya tenemos una hoja de ruta elaborada a nivel nacional por todos los vocales existentes y cuyo resumen es:

- Reconocimiento del tutor como pieza fundamental en la sanidad pública y responsable de la docencia que en ella se realiza.
- Creación en todos los Colegios de una vocalía con presencia en la Junta Directiva y creación de una sección colegial.
- Instar a las autoridades administrativas sanitarias para que el tutor disponga del tiempo necesario para realizar su labor compatibilizando sus actividades asistenciales con las docentes.
- Elaborar un programa de formación y acreditación del tutor similar, reconocido y válido para realizar su actividad en todas las CC.AA.
- Elaborar criterios de evaluación del Residente homogéneos y reconocidos en toda España.
- Incorporar las nuevas tecnologías de información y comunicación en la

actividad del Tutor y crear un libro del residente curricular digital y válido en todo el territorio nacional.

Profesorado universitario

Queda una actividad más en esta vocalía a la que tradicionalmente no se le ha dedicado la atención que precisa, ni por parte de la administración sanitaria, ni la colegial. Me refiero al profesorado universitario de las Facultades de Medicina. La actividad colegial en este campo no ha sido importante o más bien ha sido inexistente, llegando a que gran parte del profesorado se encuentre en la actualidad desvinculado de la colegiación al no realizar como profesores de asignaturas preclínicas ninguna actividad asistencial.

Este vacío debe llenarse, independientemente del apoyo institucional a la Facultad de Medicina, estudiando las necesidades del profesorado contribuyendo de la mejor forma posible en su resolución, de forma que el Colegio sea un organismo referente de apoyo y ayuda imprescindible para el Profesor Universitario Médico.

‘ZARAGOZA VALLEY’ CON LA SALUD

La tecnología y el desarrollo no sólo se fragua en las laderas californianas, **Zaragoza también tiene su particular Silicon Valley**. En esta nueva sección de la revista Aragón Médico iremos mostrando los asombrosos descubrimientos que se desarrollan en la capital aragonesa y cómo éstos pueden ayudar a la profesión médica a mejorar la calidad de vida del paciente. La ciencia en Zaragoza trabaja en temas

como las células madre para crear un corazón, en la digitalización de las muestras patológicas, en la creación de tejidos artificiales...

Abrimos esta sección con un reportaje sobre los chips microfluidicos y cómo éstos pueden ayudar a entender el comportamiento de las células, facilitando así el descubrimiento de fármacos más eficaces contra los tumores cancerígenos.

“Utilizamos la microtecnología para que las células actúen en el laboratorio como si estuviesen en el cuerpo humano”

El grupo de investigación de Mecánica Aplicada y Bioingeniería (AMB), del Instituto de Investigación en Ingeniería de Aragón-I3A, ideó hace ocho años una línea de trabajo que se centra en crear dispositivos de plástico capaces de imitar el entorno que tiene la célula cuando está dentro del cuerpo humano.

Son chips microfluidicos para cultivos celulares que, como nos explica **Ignacio Ochoa**, coordinador del proyecto junto a **Luis Fernández**, “nos permiten generar estructuras, cámaras y canales, a la escala de la célula. Con esta tecnología se puede reproducir la disposición de las células, tal y como están en el organismo”. Es decir, “utilizamos la microtecnología para que las células actúen en el laboratorio como si estuviesen en el cuerpo humano”.

Además, continúa, “se puede aprovechar el pequeño tamaño de las cámaras y canales de estos chips -en el orden de magnitud de las micras- para emplear células específicas de cada paciente”. Un avance que, subraya Igna-

▲ Los chips microfluidicos para cultivo celular, también conocido como Organ on Chip, son una tecnología que se está desarrollando en el Instituto de Investigación en Ingeniería de Aragón-I3A y que permite simular in vitro la organización de las células en los tejidos humanos.

▲ La utilización de estos dispositivos, con células de cada paciente, permitirá hacer ensayos de fármacos personalizados y reducirá, en un futuro, el uso de animales de experimentación.

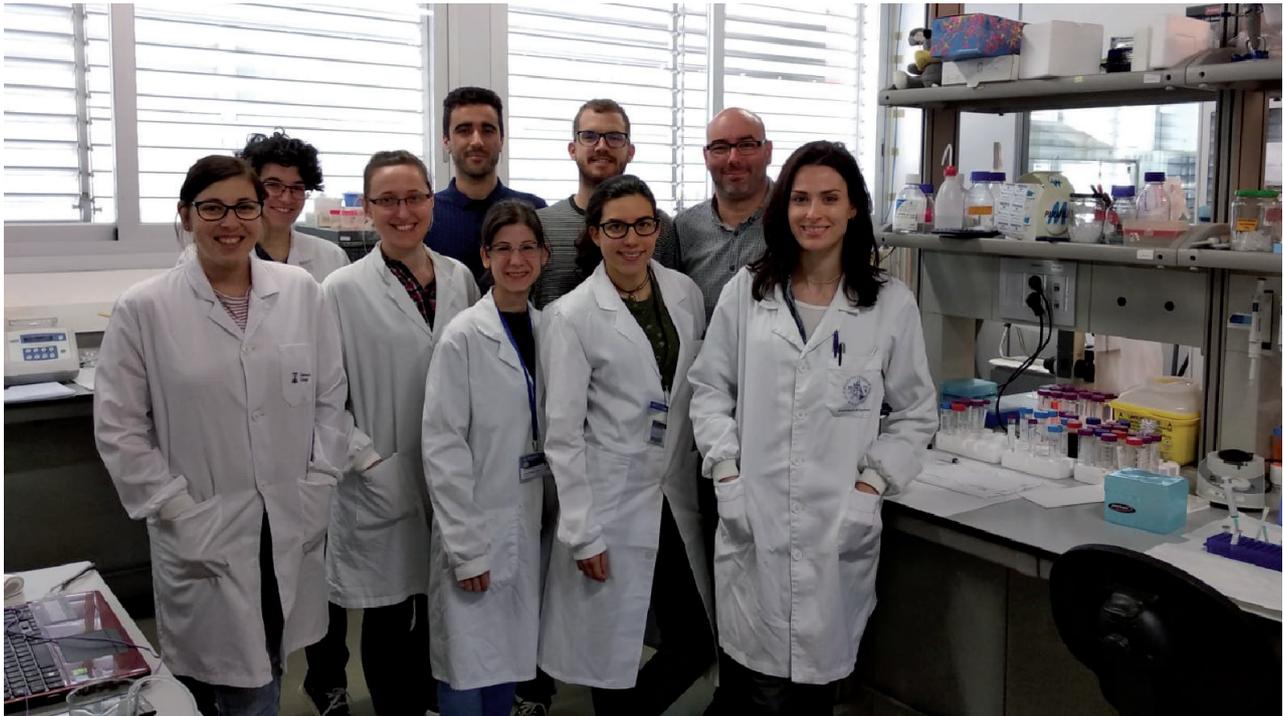
cio Ochoa, “nos acerca a la medicina personalizada, reto prioritario en la salud del siglo XXI”.

En definitiva, gracias a este ‘recipiente’, señala Ochoa, “podemos reproducir la respuesta que tienen las células frente a los fármacos” y, “nos da posibilidades de encontrar tratamientos más eficaces”.

De hecho, uno de los principales logros que han conseguido a lo largo de este tiempo es “ser capaces de detectar un punto débil del glioblastoma”. Un importante paso para poder encontrar un fármaco que combata este tipo de tumor que en la actualidad es de los más comunes y letales.

De una estructura bidimensional a una tridimensional

Antes de que llegase esta tecnología, en el laboratorio solo se utilizaba la placa de petri, pero “este tipo de recipiente es bidimensional y los seres humanos somos estructuras tridimensionales altamente organizadas”, indica el coordinador del proyecto. Es por ello que “en muchas ocasiones, los resultados positivos que se obtenían en



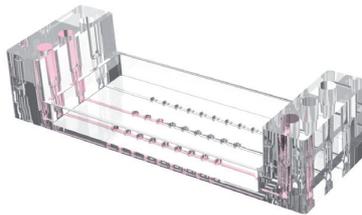
Los miembros de la línea de microfluídica del grupo de investigación de Mecánica Aplicada y Bioingeniería (AMB).

el laboratorio no se correspondían con la eficacia en la práctica clínica”.

Por ejemplo, explica Ignacio Ochoa, “sucedió que, utilizando la placa petri, podíamos obtener resultados que indicaban que un fármaco destinado a combatir tumores cerebrales mataba el 70% de las células cancerígenas”. Sin embargo, “cuando ese tratamiento se aplicaba en ensayos clínicos con personas, el resultado era más discreto y solo se ganaban unas semanas más de vida”.

Por otro lado, para simular entornos complejos, “se siguen empleando modelos animales que tratan de compensar la simplicidad de los modelos anteriores”. Sin embargo, con este tipo de práctica tampoco se obtiene resultados ciertos ya que “como es obvio, hay diferencias significativas en algunos aspectos entre roedores y humanos, lo que dificulta todavía más los estudios de ciertas enfermedades”.

Ahora gracias al diseño interno 3D de los chip microfluídicos, que permite que las células tengan estimulaciones mecánicas y químicas y sensación de estar dentro de un ser vivo, concluye, “tenemos datos reales y sabemos de antemano cuál va a ser el resultado real en el paciente”.



En la actualidad el uso de estos chips es exclusivo de la empresa aragonesa Beonchip. Precisamente, su directora de I+D y cofundadora, Rosa Monge, formaba parte del grupo de investigación de Mecánica Aplicada y Bioingeniería del I3A cuando nació la idea.

Tecnología Organs-on-Chips

Los chips microfluídicos forman parte de la tecnología conocida como Organs-on-Chips. En Aragón, existe un consorcio de grupos de investigación que trabaja actualmente en ella y está liderado por la línea de microfluídica del grupo de Mecánica Aplicada y Bioingeniería AMB del Instituto de Investigación en Ingeniería de Aragón. El consorcio cuenta también con la colaboración de otros grupos de la Universidad de Zaragoza y otras entidades como el Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón) y el Servicio Aragonés de Salud (SALUD).

El grupo de AMB también participa en el proyecto europeo Organ-on-Chip In Development (ORCHID) lo que le va a permitir ir un paso allá en sus investigaciones, asimismo, trabajan ya para facilitar y acelerar el desarrollo de prototipos y sistemas celulares validados que imitan el tejido humano enfermo o sano.

ACCIÓN SOCIAL

PROGRAMA DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA Y DE AYUDA A LA DEPENDENCIA (PASYAD)

Avance de las actividades programadas para septiembre-diciembre de 2018

Novedades Socioculturales:

Taller Activa-mente:
Del 21 septiembre al 31 de mayo. Para adquirir estrategias memorísticas y mantener la mente activa.

Senderismo Grupo Andarines

del COMZ: Nuevas rutas el 20 octubre, 3 noviembre, 15 noviembre, 1 diciembre.

Aula didáctica: 'Martes de Historia del Arte':
23 octubre, 6 noviembre, 20 noviembre, 11 diciembre, 15 enero. Se hablará de Arte Griego, Romano, Románico.

Excursión a la villa medieval de Laguardia el 27 de octubre.

Curso de Seguridad en Internet y Redes Sociales: del 24 de octubre al 28 de noviembre

Grupo de Teatro del COMZ. Primer Periodo, del 8 de noviembre al

14 de febrero. En horario de 10:30 a 12:00.

Visita guiada: "Agón. La competencia en la antigua Grecia": 9 de noviembre

Visita guiada a la Fundación Casa de Ganaderos: 29 noviembre.

Historia, fotografía, viaje a Sicilia, aprendizaje de idiomas, andarines, exposiciones, excursión al monasterio de Rueda... seis meses repletos de actividades que dejan todas estas imágenes.



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

Novedades Sociosanitarias:

Talleres de Estimulación Cognitiva. Primer periodo, del 17 septiembre al 28 enero. Dirigidas a colegiados, sus cónyuges y familiares en primer grado, que presentan deterioro cognitivo.

Sesión informativa sobre el Programa de Apoyo a Personas que cuidan de un Enfermo. El 26 de septiembre. A cargo de Vanesa Martínez Catón. Psicóloga de la Fundación Federico Ozanam. Dirigida a Colegiados jubilados, cónyuges o viudos.

Curso de Creación de Videos: del 12 diciembre al 30 enero

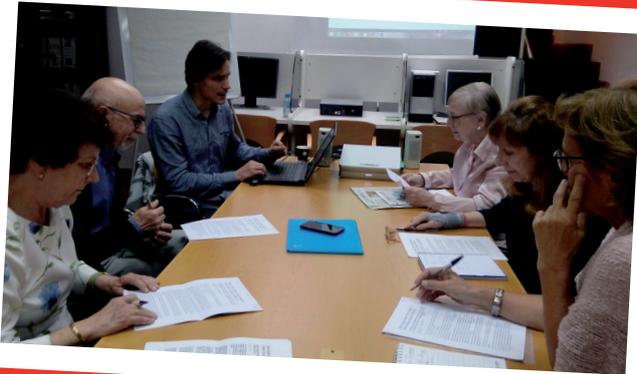
Espectáculo Navideño: "Bastien und Bastienne". Mediados de diciembre en el salón Ramón y Cajal del COMZ.

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

El programa completo con todas las actividades del último trimestre de 2018 del PASYAD será enviado a primeros de septiembre.

Y además...

VII Día del Colegiado Jubilado será el 16 de noviembre: misa recuerdo colegiados fallecidos, charla sobre música con D^a Pilar López Mora, torneo de guiñote, certamen de fotografía y comida en el Hotel Silken Reino de Aragón.



Libros para los niños y niñas de la India

▲ Los colegiados donaron más de 300 libros para el Rastrillo Solidario de la Fundación Vicente Ferrer y su centro de educación especial en Kuderude

El Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza colaboró por segundo año consecutivo con la Fundación Vicente Ferrer y su Rastrillo Solidario de Libros que tuvo lugar en abril en el Centro Cívico Almozara. En esta ocasión, desde la Oficina de Cooperación del COMZ se entregaron más de 300 libros, donados por los colegiados, con el objetivo de recaudar fondos para proyectos educativos que se desarrollan en India.

En esta edición del Rastrillo Solidario los beneficios obtenidos, concretamente, fueron destinados al centro de educación especial y rehabilitación integradora que la Fundación Vicente Ferrer tiene en Kuderude. En este centro educativo se imparte formación a niños y niñas con parálisis cerebral con el objetivo de asegurarles un futuro.



José Manuel Cardiel, vicepresidente segundo y responsable de la Oficina de Cooperación del COMZ, entregó a Marimar Jaso, responsable en Aragón de Fundación Vicente Ferrer, los libros donados por los colegiados.

El COMZ y la Fundación Juan Bonal muestran la vida en Ruanda

▲ A través de la exposición 'Ruanda: Gotas de futuro' se dio visibilidad a cómo las ayudas al desarrollo aportan cambios reales para salir adelante

Una imagen vale más que mil palabras y 21 fotografías sirvieron para mostrar historias personales y de esperanza, y visibilizar cómo una sociedad puede cambiar a través de los proyectos de cooperación y desarrollo. Formaban parte de la exposición fotográfica 'Ruanda: Gotas de futuro', de la Fundación Juan Bonal, que estuvo presente en la Oficina de Cooperación del COMZ. En Ruanda la calidad de la Salud es baja. Hay una gran carestía de médicos profesionales cualificados, los medica-



Voluntarios y colaboradores de la Fundación Juan Bonal junto al vicepresidente segundo del COMZ y responsable de la Oficina de Cooperación, José Manuel Cardiel, en la inauguración.



Una de las 21 fotografías que formaron parte de la exposición "Ruanda: Gotas de futuro".

mentos son escasos o no están disponibles para la mayoría de los ruandeses. La desnutrición alcanza al 40% de los niños de 0 a 5 años en el ámbito rural.



Amigos de Ilumináfrica

La Fundación Ilumináfrica concedió al Colegio de Médicos de Zaragoza el diploma de amigos. Lo recogió, en nombre del COMZ, la Vocal de Médicos Jóvenes, **Marta Ciprés**.

¡MURAHORWANDA!



Rwanda es uno de los países en los que Medicus Mundi inició su trabajo de cooperación. En 1972 llegamos para impulsar y apoyar el Hospital de Nemba, inaugurado en 1974, donde continuamos trabajando a día de hoy. La colaboración sólo se interrumpió a causa del cruento conflicto armado de 1994 que acabó con la vida de miles de personas.

Desde entonces Rwanda está haciendo grandes esfuerzos por impulsar su crecimiento y a pesar de que todavía queda mucho camino, este pequeño país está consiguiendo las cotas de crecimiento más altas del continente.

En 2012 dio inicio una nueva etapa en la historia común de Medicus Mundi y Rwanda arrancando un programa de fortalecimiento del sistema de salud en el distrito de Gakenke.

Desde sus inicios hasta hoy, son muchas las personas que han aportado su granito de arena en la construcción de un servicio de salud más humano y de calidad. Te invitamos a conocer un poco más a fondo este trabajo.

El Distrito de Gakenke

Es uno de los 30 distritos en los que está dividido Rwanda. En él viven unas 350.000 personas repartidas por las cientos de colinas que ocupan esta zona montañosa del noroeste del país. El punto más alto está a 2700 metros y el clima es muy húmedo. El relieve dificulta el acceso a los servicios más básicos y limita las actividades productivas. El 90% de la población vive de la agricultura de subsistencia y los problemas de salud derivados de una deficiente alimentación, higiene, saneamiento y acceso a los servicios, afectan a toda la población.

En la actualidad hay 22 puestos de salud, 23 centros de salud y dos hospitales de distrito: Nemba y Ruli. El distrito cuenta con un plan estratégico en salud que orienta el trabajo de todas estas formaciones sanitarias. Diversas organizaciones locales e internacionales apoyan

la ejecución de este plan, siendo Medicus Mundi una de esas asociaciones.

Si quieres saber más sobre el viaje, el proyecto Rwanda o sobre cómo apoyar la labor de medicusmundi, ponte en contacto: **976 20 16 81 aragon@medicusmundi.es**

la ejecución de este plan, siendo Medicus Mundi una de esas asociaciones.

Proyecto Rwanda

El proyecto ha ido evolucionando y creciendo con el tiempo, permitiendo que las 250.000 personas que tienen como referencia el Hospital de Nemba se hayan beneficiado del trabajo de nuestra asociación, con ello, hemos avanzando pasito a pasito hacia una atención accesible y de calidad.

Este es un trabajo que no podemos realizar en solitario. Por eso trabajamos con las autoridades sanitarias y administrativas del Distrito de Gakenke y con la Diócesis de Ruhengeri, propietaria del Hospital de Nemba y de dos centros de salud, a través de las siguientes líneas de intervención:

1. Rehabilitación y equipamiento

Apoyamos la rehabilitación y equipamiento de centros de salud del distrito y del Hospital: mejorando edificios, sistemas de canalización de agua y electricidad, letrinas, lavaderos, incineradores, dotándolos de material sanitario, motos para que el personal de salud pueda llegar a las zonas más remotas...

2. Apoyo a la salud comunitaria

En cada pueblo del distrito, Agentes de Salud Comunitaria (dos mujeres y un hombre por pueblo) se ocupan de la salud de sus habitantes, siendo el nexo de unión con los centros de salud. Financiamos su formación para que mejore la calidad de las actividades que llevan a cabo, especialmente vinculadas a la prevención y al seguimiento del estado nutricional

de niñas, niños y mujeres gestantes. También apoyamos la construcción de casas nutricionales en las comunidades y llevamos a cabo otras acciones complementarias como la compra de vacas para asegurar el suministro de leche a los centros de salud.

Consultorías y apoyos técnicos

Implicamos a profesionales de nuestro entorno para que, de forma voluntaria, aporten sus competencias a través de intervenciones puntuales de pocas semanas, que dan respuesta a necesidades concretas identificadas especialmente en el Hospital de Nemba y centros de salud.

En nuestro entorno

Rambién realizamos actividades para dar a conocer la realidad del país con exposiciones fotográficas como "Acércate a Rwanda" que estuvo expuesta en el edificio de Cooperación del Ilustre Colegio de Médicos de Zaragoza en enero de 2017 y que ha recorrido nuestra comunidad durante 2017 y 2018.

Viajes a Rwanda

También organizamos viajes de dos semanas de duración, cuyo coste asumen quienes viajan, para que conozcan el país y el trabajo que realizamos.

Los viajes, y otras actividades que realizamos en nuestro entorno, ayudan a analizar y reflexionar sobre la situación sociopolítica de la zona, sus causas y consecuencias. Ya hemos organizado cuatro viajes de este tipo (febrero y noviembre de 2016, y junio de 2017 y 2018). Para las personas que han vivido esta experiencia, el viaje ha supuesto un antes y un después en sus vidas.

Un centenar de participantes en los torneos



Final Mixta del X Torneo de Pádel.



Final Masculina Plata del X Torneo de Pádel

Cada vez son más los colegiados y colegiadas que se animan a participar en las actividades deportivas del COMZ. Este año se han alcanzado los cien inscritos entre los torneos de golf, pádel y tenis. El borche de oro a esta tempora deportiva llegó con la celebración de la V Gala del Deporte que tuvo lugar, el pasado 22 de junio, en las instalaciones del Club Tiro de Pichón con la colaboración de Seguros SPR y Mutual Médica.

En ella se entregaron los premios a los ganadores del X Torneo de Tenis. En esta competición, en la categoría individual masculina, el ganador fue **Jorge Sanclemente**. En la categoría de dobles masculina quedaron primeros **Eduardo Bustamante** y **Joaquín Velilla**. En la Gala del Deporte también se dieron los premios del X Torneo de Pádel. En masculina oro ganó **Andrés Martín** y **Jorge Sanclemente**; en masculina



Entrega de premios del XI Torneo de Golf.



La V Gala del Deporte tuvo lugar en el Club Tiro de Pichón.

Medallas de bronce para los equipos de fútbol

El equipo de fútbol del Colegio ha logrado una fantástica tercera posición en los 'Juegos mundiales de la medicina y la salud' (Medigames) que este año se han celebrado en Malta. Por su parte, el equipo Pioneros ha quedado también en un estupendo tercer puesto en la clasificación del Campeonato Nacional de Fútbol Médico.



Los Medigames de 2019 se celebrarán en Montenegro.

CON MUCHO ARTE

plata Ángel Aznar y Andrés García; en femenina quedaron primeras Ana Tomé y Arancha Lara; en la categoría mixta a lo más alto del podium subieron Jorge Sanclemente y Arancha Lara. En el caso del XI Torneo de Golf los galardones se dieron el 18 de mayo en el Club de Golf los Lagos (Pinseque). En esta competición, en la categoría de colegiados, los primeros de la clasificación fueron Nora Galeano y José María García.



Isabel Pinilla quedó 3º en la Monlora.



Muruzábal, Velilla e Ibáñez en la Rompepiernas.

La belleza de 'Mis pinturas'

A sus estupendos 97 años, el Dr. Antonio de Pedro Marquina presentó en el espacio de arte del COMZ su obra con 'Mis pinturas, una hermosa exposición de retratos al óleo que reflejan armonía y belleza. Desde su jubilación, de Pedro, especialista en Pediatría y Puericultor, se ha dedicado a la pintura creando desde entonces múltiples obras que guarda en Zaragoza y México.



De Pedro con su familia en la inauguración de la muestra.

Los miembros del Club Ciclista imparables

A lo largo de estos meses, el Club Ciclista ha representado al COMZ en numerosas citas deportivas como en la VII edición de la Rompepiernas, en donde Miguel Ángel Ibáñez, Gonzalo Muruzábal y Joaquín Velilla pedalearon en la categoría media, que constaba de 140 kilómetros. Otra de ellas fue la XXXIV Subida a Monlora, donde Isabel Pinilla logró el tercer puesto. Su próximo reto será el Campeonato de España de Ciclismo, el 27 de octubre en Málaga.

Agenda de exposiciones en el 'Espacio de Arte' del COMZ

Septiembre

El Espacio de Arte acoge la obra pictórica del Dr. José Manuel Cardiel Pérez. Pintor autodidacta, su obra se enmarca dentro del expresionismo abstracto. Será el 14 de septiembre, a las 20.00 horas.

Octubre

El artista plástico y fotográfico, Ángel Martínez Barseló mostrará, en el 'Espacio de Arte' del Colegio de Médicos, su técnica en pintura y fotografía. Su obra ha esta expuesta, entre otros, en el Torreón Fortea.

Noviembre

Muestra homenaje al artista Gaspar Ranera Ereza, Medalla del Bimilenario de la ciudad de Zaragoza en 1976, de la mano de su hijo el Dr. Rafael Ranera y Miguel, pintor, fotógrafo y especialista en Arte Digital.

Diciembre

En este mes se presentará la obra pictórica de Cristina Remacha. Comenzó con forja y escultura pero fue en la pintura donde desarrolló su carrera. Es académica de la Real Academia de Bellas Artes de San Luis.

HACE CIEN AÑOS...

1918

Jesús Fleta Zaragoza

De la Sociedad Española de Médicos Escritores y Artistas
Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Zaragoza



Los avances médicos en 1918

Avances en cirugía intracraneal

Los numerosos proyectiles alojados en el cráneo, tras las batallas de la Primera Guerra Mundial, constituyen motivo de gran preocupación entre los neurocirujanos de los países beligerantes, especialmente franceses y alemanes. La Société de Neurologie de Paris y otras sociedades científicas de diversos países analizan los progresos logrados en neurología médica y operatoria en este tipo de heridas. Las aportaciones de los cirujanos militares alemanes y austro-húngaros contribuyen de manera importante a ampliar los conocimientos sobre este tema.

Profilaxis del sarampión

Nicolle y Conseil proponen en 1918 un recurso valioso de profilaxis contra el sarampión. Se confirma la utilidad del método al demostrar el valor preventivo del suero de convalecientes adultos inyectado en una fase oportuna. Esta seroprevención debe aplicarse en niños menores de un año, especialmente si están internados en centros de acogida; en niños con deficientes defensas orgánicas, convalecientes de otros procesos; y en mujeres gestantes que no padecieron la enfermedad. La inmunidad así conferida persiste de 20 a 25 días. Posteriormente fueron apareciendo otros métodos profilácticos, como el denominado seroatenuación, con el que se conseguía un cuadro clínico benigno.

Regeneración retiniana

El doctor Fermín Muñoz publica un estudio sobre la degeneración y posible regeneración de la retina en la revista España Oftalmológica. Según este autor, la regeneración nerviosa de la retina es un hecho histológico positivo, pero la restauración funcional es del todo imposible. Los axones no llegan nunca a regenerar la conducción nerviosa. La retina lesionada pasa por un periodo de regeneración, aproximadamente de 20 a 30 días, para caer finalmente en total atrofia y producir las lesiones clínicas bien demostradas por el oftalmoscopio.



1. Fruto de chaulmogra (*Hydnocarpus annamensis*) de donde se obtiene el aceite del mismo nombre.

Tratamiento de la lepra con aceite de chaulmogra

El aceite de chaulmogra se introduce en Europa para tratar la letal lepra en 1854 por Mouat y se administraba inicialmente por vía digestiva y después por vía hipodérmica, produciendo efectos secundarios locales de tipo irritativo. A partir de 1916 Wahram lo aplica por vía intravenosa junto a una emulsión de goma arábiga, aunque con mediocres resultados. El doctor Recio publica un trabajo en Sanidad y Beneficiencia de La Habana insistiendo en la administración por vía hipodérmica, a dosis ascendentes y cada semana; a veces mejoraban los efectos si la administración se realizaba en los focos leproso. Este método produce efectos más favorables que los métodos anteriores aunque estos resultados no permiten afirmar haber encontrado nada específico para el tratamiento de esta enfermedad. Figuras 1 y 2.



2. La lepra fue uno de los azotes de la humanidad desde la época clásica.



3. Artículo sobre la mal llamada "gripe española" de 1918. (El Demócrata, México, 1918).



4. El zar ruso Nicolas II y su familia, ejecutados en 1918 por los bolcheviques.

Otros acontecimientos médicos de 1918

A finales de 1918 una epidemia de gripe, popularmente conocida como gripe española, se ha extendido por toda Europa. En Francia fallecen diariamente 254 personas por esta enfermedad y en Londres en una semana llegan a fallecer 1.250 personas. Así mismo, se registran muchos casos en países del norte de Europa, como en Suecia. En estados Unidos la gripe alcanza grandes proporciones: el total de enfermos por semana es de 130.000, de los cuales 2.500 fallecen. De esta epidemia no se libran los países sudamericanos, como Cuba y México. Se estima que hubo unos ocho millones de víctimas y se constató que la asistencia médica y los medios son totalmente insuficientes. Figura 3.

El doctor Fred M. Smith logra registrar con el ECG las alteraciones específicas por la oclusión coronaria, Lowel asigna el nombre de heparina a la sustancia descubierta en 1916 por su discípulo McLean, Frey introduce la quinidina en la terapéutica cardiaca y Jackson utiliza sales de bismuto en los bronquios para hacer radiografías.

En España mueren 150 médicos a causa de la epidemia de gripe, se inicia el proyecto para la construcción de un hospital para epidemias, que luego se llamará Hospital del Rey y se crea el Cuerpo de Señoritas Auxiliares de la Doble Cruz Roja; para algunos el primer cuerpo oficial de enfermería que se organizó en España.

El mundo en 1918

En el mes de noviembre se firma la paz entre Alemania y las potencias aliadas; el zar Nicolás II y toda su familia son ejecutados; alcanzan la independencia Polonia, Checoslovaquia, Hungría y Finlandia; Faysal y Lawrence toman Damasco con las tropas árabes; y Trotsky constituye oficialmente el ejército rojo. Figuras 4, 5 y 6.

El denominado Barón Rojo es derribado en Francia; se inicia el servicio aéreo de correos entre Nueva York y

Washington; Gran Bretaña propone a la India un programa de autonomía; se establece en Rusia el sistema decimal; se instaura la república alemana; y Paes, presidente de Portugal, es asesinado a tiros en Lisboa. Figura 7.

En España, Joan Miró expone sus primeras obras con una crítica bastante dura; nuestro país firma un convenio de importación y exportación con estados Unidos; se establecen los parques nacionales de Covadonga y Ordesa; y España actúa de juez en el conflicto de fronteras entre Nicaragua y Honduras. Figura 8.



5. Thomas Edward Lawrence, "Lawrence de Arabia" (1888-1935), arqueólogo, escritor y oficial del ejército británico.



6. León Trotsky (1879-1940) con Frida Kahlo (1907-1954), supuestos amantes.



7. Manfred Albrecht Freiherr von Richthofen, conocido como el "Barón Rojo" (1892-1918), aviador alemán, luciendo la máxima condecoración de su país.



8. Joan Miró (1893-1983) en su primera exposición individual en 1918.

NECROLÓGICAS

In memoriam

Pepe Aparicio



Dicen que cuando un amigo “se va” algo de ti también desaparece. Este es el caso desde luego...

Hace dos años recibí la llamada de mi gran amigo Pepe Aparicio, por la noche, con voz entrecortada, con tono bajo y lacónico, y me dijo: “Josema, tengo un problema serio en el pulmón. Tiene mal aspecto... Él y yo sabíamos que era el principio del final.

Durante los 25 meses de tratamiento nunca perdió el ánimo, el optimismo, la alegría. Luchó y luchó contra la enfermedad, y en ningún momento tiró la toalla. Sólo en el tramo final, cuando las fuerzas le faltaron se dejó llevar..., y como era creyente, se puso en manos de Dios, y se marchó a descansar desde luego a una vida mejor...

Conocí al Dr. Aparicio hace más de 25 años, y rápidamente surgió entre nosotros la amistad. Reunía todas las cualidades como persona y como médico.

Era muy divertido, generoso, amable, exquisitamente educado, elegante, sincero y tenía amigos... muchísimos y grandes amigos.

Como médico tenía ese don de gentes que hacía que los pacientes se sintieran reconfortados y tratados con todo el cariño y la profesionalidad.

Las personas son buenas, muy buenas y luego está Pepe, nosotros lo llamábamos San Aparicio. Siempre te recibía con una gran sonrisa, con su ironía gaditana. Pepe será sencillamente irremplazable.

Algo se pierde en el alma cuando un amigo se va. ...En este caso también podríamos decir que físicamente nos ha dejado decaídos y cansados, porque le hemos visto luchar, y nosotros hemos luchado con él.

Pepe siempre estarás con nosotros. Siempre te recordaremos como una persona muy bondadosa, y haciendo el bien, y queriendo a todo el mundo. Nos hacías la vida más fácil.

Espero que donde estés ahora sigas ejerciendo de médico, tan cariñoso y entregado como eras con todos tus pacientes. Tendrás tu consulta en el cielo como la tenías en la tierra... ejerciendo con todo el amor del mundo. Y nunca tendrás prisa en “que pase el siguiente”.

Desde tu colegio de médicos quiero rendirte el homenaje que mereces como miembro de la Comisión Deontológica. Tus proyectos colegiales y personalmente espero cumplirlos, y desde tu mundo actual nos des el visto bueno...

Llévate Pepe todo nuestro cariño y amistad y cómo dice la canción ¡espérame en el Cielo!

*José Manuel Cardiel Pérez
Vicepresidente Segundo del COMZ*

COLEGIADOS FALLECIDOS. ENERO - JUNIO 2018

MAYORES DE 65 AÑOS	FALLECIMIENTO		
Antonio López Peña	20/01/2018	Antonio José Rueda Sánchez	03/06/2018
J.Manuel Gómez Calatayud	08/02/2018	Elvira Vicente Hernández	07/06/2018
Ángel Laborda Alegre	24/02/2018	Elicer Gil Golvano	12/06/2018
Santiago Redondo Gaspar	14/03/2018	Benedicto Delgado Delgado	15/06/2018
Ricardo Aguilar Portolés	18/03/2018	MENORES DE 65 AÑOS	FALLECIMIENTO
Vicente Álvarez Luño	15/04/2018	Francisco José Palomares Baso	04/03/2018
Joaquín Morant Clavería	22/04/2018	Mª Carmen Gajate Sanmartín	08/04/2018
Marta Isabel Pasco León	24/04/2018	Elisa Marco Piña	02/05/2018
José Sancho Pérez	22/05/2018	Francisco Javier Usón Samper	12/06/2018
		José Eugenio Aparicio Rodríguez	06/05/2018



Albia
servicios funerarios

Servicios pensados para tu comodidad

- Homenaje personalizado
- Financiación flexible
- Gestión del duelo
- Cuidamos los detalles
- Asesoramiento jurídico

Albia Zaragoza
Moncayo Servicios Funerarios

A tu lado.
Para tu tranquilidad

Avda. Valencia, 32. Zaragoza
976 306 766 • 900 24 24 20

Consulta nuestra red nacional de centros en www.albia.es

LABORAL KUTXA OFRECE CONDICIONES PREFERENTES PARA EL COLEGIO DE MEDICOS DE ZARAGOZA.

Los colegiados y colegiadas obtendrán importantes beneficios.

(Oferta aplicable igualmente a sus familiares)

LABORAL Kutxa es una de las entidades de referencia en Zaragoza en préstamos hipotecarios y financiación. Su éxito no sólo radica en su oferta, sino en su asesoramiento personalizado y preferencial.



Luis Puente, responsable de Colectivos de Aragón nos explica el porqué de esta propuesta.

¿Por qué esta oferta a nuestro colectivo?

Buscamos acuerdos con colectivos de calidad. En estos momentos con el mercado financiero muy agresivo estamos mejorando los precios más competitivos. Hemos concedido préstamos hipotecarios desde **Euribor + 0,79** y sin comisiones. Creo que ha sido fundamental que hayamos conseguido para ciertos colectivos un precio que mejora

nuestra oferta estándar. Ofrecemos un trato diferencial en definitiva.

El asesoramiento personalizado con atención fuera de oficina y a cualquier hora con hilo directo a tu móvil, un acierto...

Entendemos que es lo más valorado. Además del precio, debemos diferenciarnos y lo hacemos ofreciendo información exhaustiva, asesoramiento, adaptándonos a las

necesidades. Ponemos un gestor con nombre y apellidos a disposición de las personas de este colectivo. Buscando soluciones allí donde las operaciones se pueden complicar.

¿Qué tienen que hacer las personas interesadas en conocer los beneficios de esta OFERTA?

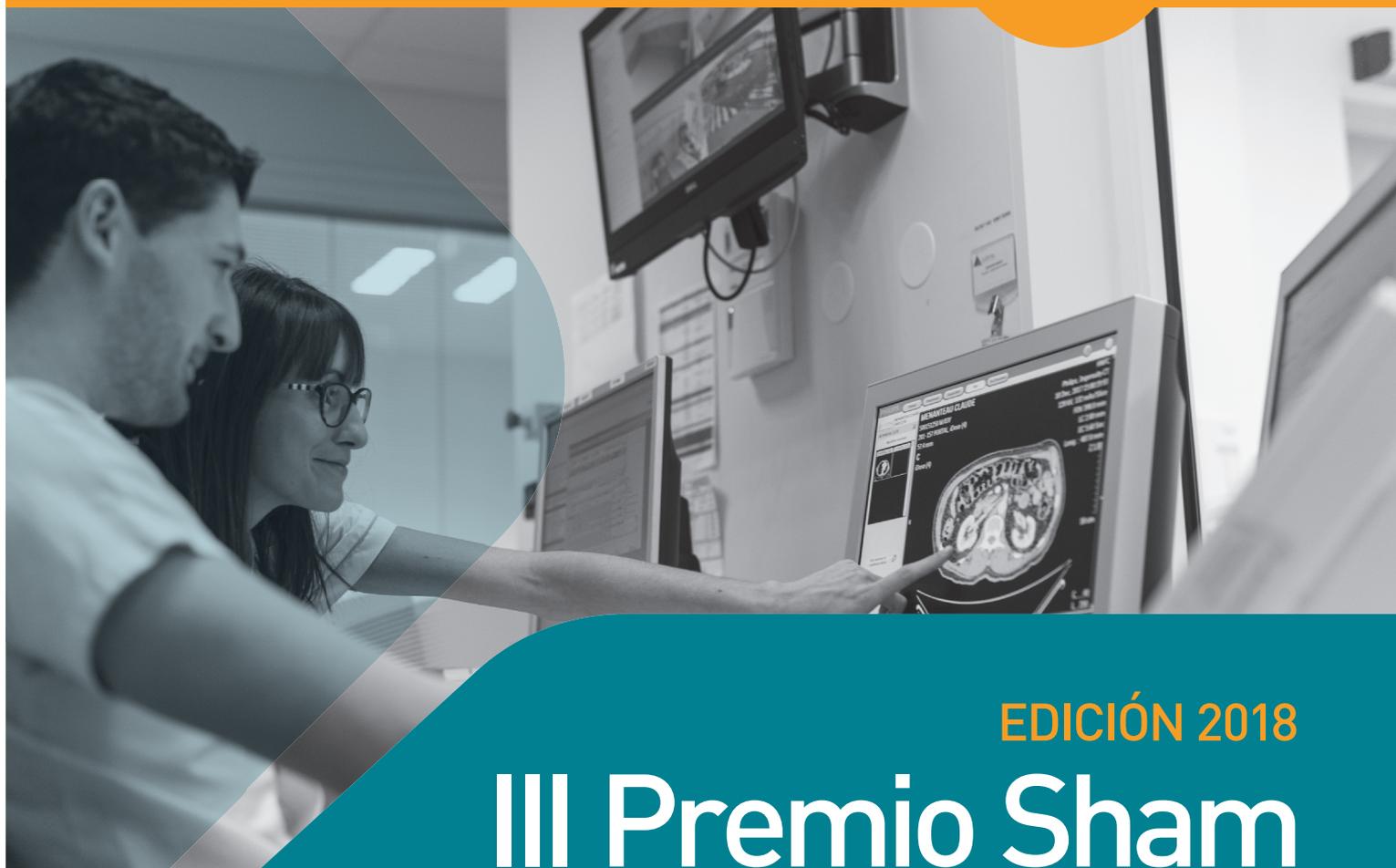
Contactar conmigo, que soy el gestor asignado. Y contamos con 18 oficinas en Aragón.

Persona de contacto en LABORAL Kutxa:

Luis Puente Mansilla 976 695 322 · 639 987 484 / luisalberto.puente@laboralkutxa.com



¡ESPERAMOS TU PARTICIPACIÓN!



EDICIÓN 2018

III Premio Sham

Gestión del Riesgo Sanitario

ENVÍA TU CANDIDATURA HASTA EL 15 DE OCTUBRE

El mejor proyecto sobre seguridad del paciente, calidad asistencial, prevención o gestión de riesgos sanitarios ganará 6.000 €.

Más información y bases del premio
en: www.sham.es

**sham**

SEGUROS Y GESTIÓN DE RIESGOS

