

ARAGÓN MÉDICO

ÓRGANO INFORMATIVO DEL CONSEJO GENERAL DE
LOS COLEGIOS MÉDICOS DE ARAGÓN

www.comz.org

MAYO 2011

Nº 47



COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE ZARAGOZA

NOTICIAS

Barcelona gana el premio Top 10 al Colegio de Médicos más relevante y Zaragoza obtiene el tercer puesto.

Tras las obras de remodelación del salón Ramón y Cajal, realizadas durante estos meses, presentamos la nueva cara que luce el salón de actos de la sede colegial.

Jornada para presentar la metodología Coaching en el mundo sanitario.

El Colegio de Médicos de Zaragoza acogió una sesión clínica, organizada por la Sociedad de Medicina de Urgencias y Emergencias de Aragón, con el objetivo de analizar el accidente sufrido por un autobús de trabajadores de la General Motors.



CAJA RURAL DE ARAGON

Compartimos tus proyectos



Infórmate de cómo conseguir la bonificación del 50% de la cuota colegial 2011.

Nuevo Convenio de Colaboración



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL
de médicos de zaragoza



Sumario

MAYO 2011

Nº 47

Editorial.....	5
Acción Social.....	6
Actividades Acción Social Abril - Junio.....	10
Jornada sobre "Pelvis".....	12
Curso en el Hospital Clínico "Lozano Blesa".....	14
Jornada sobre la valoración de emergencias.....	16
Cambio en las Sociedades Científicas.....	18
Agresiones a médicos.....	19
Asamblea de Mutua Médica.....	20
Congreso sobre el "Palme" en Málaga.....	22
Un "restyling" para la Imagen del Colegio de Médicos.....	24
Desde la Asesoría de Seguros.....	28
Reunión de trabajo del grupo de gestión de la calidad SEN... ..	30
El salón Ramón y Cajal, a punto.....	31
Jornada sobre metodología Coaching.....	32
Jornada sobre VIH en el Colegio.....	34
Un atlas sobre Litiasis.....	36
Un merecido homenaje Doctor Lanzón.....	38
Médicos siglo XXI.....	39
Desde las vocalías.....	40
Manejo de Tabaquismo en unidades psiquiátricas.....	41
Sanitaria 2000 Premios Aragón 2011.....	42
El Colegio de Zaragoza, el tercer más valorado en España.....	44
Revista Médica.....	45
Torneos de Golf y Pádel, nuevas citas.....	46
Encuentro de Bioética.....	47
Breves.....	48
Cáritas.....	49
La Última.....	50



EDITA: Ilustre colegio Oficial de Médicos de Zaragoza | DIRECTOR: Dr. D. Enrique de la Figuera Von Witchman | COORDINADOR: José Luis Labat alcubierre - prensa@comz.org | CONSEJO DE REDACCIÓN: Dra. Dª Piedad Arazo Garcés, Dr. D. Antonio Caballero Alemany, Dr. Dª Concepción Ferrer Novella, Dr. D. Ángel Jimeno Aranda, Dr. D. Miguel Ángel Lechuga Monge, Dr. D. Isabel Marruedo Mancebo, Dr. D. José Manuel Cartiel Pérez | PRESIDENTE HUESCA: Dr. D. José I. Domínguez Torres | PRESIDENTE TERUEL: Dr. D. Ismael Sánchez Hernández | SECRETARÍA DE REDACCIÓN Y PUBLICIDAD: María de Miguel de Miguel - Tel/ 976 388 011 - mrdemiguel@comz.org | EJEMPLARES: 6.300 | MAQUETACIÓN E IMPRESIÓN: Zaragoza Comunicación S.L. Pº Independencia 24-26 pta. 8 Of. 4 50004 Zaragoza | D.L.: Z-3237/93
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 los colegiados, independientemente de sus creencias e ideas políticas. IMPRESO EN PAPEL ECOLÓGICO

PASYAD

Programa de Atención Sociosanitaria y Atención a la Dependencia

¿QUIÉN? ¿A QUIÉN?

La **Comisión de Acción Social del ICOMZ**, a través de este programa, ofrece atención sociosanitaria dirigida a colegiados jubilados, cónyuges o viudos.

En caso de sobrar plazas pueden inscribirse también colegiados en activo.

NUESTRO OBJETIVO

Ofrecer acceso a servicios que favorezcan su Calidad de vida.

PRECIOS

Precios muy competitivos y con importantes descuentos para nuestros colegiados.

SERVICIOS DISPONIBLES A TRAVÉS DEL PROGRAMA

- **Teleasistencia:** Dispositivo telefónico para apoyo y/o asistencia del mayor en el hogar.
- **Servicio de Ayuda a Domicilio:**
 - Atención a las Necesidades del Hogar: limpieza, cocina, colada, etc.
 - Cuidados Personales: aseo, movilizaciones, cuidado de niños, etc.
- **Rehabilitación física y neurológica:**
 - Fisioterapia y terapia ocupacional.
 - Domiciliaria y ambulatoria.
- **Centros de Día:** Atención a las necesidades básicas y terapéuticas durante el día.
- **Residencias:** Atención permanente, de día y de noche (válidos y asistidos).
- **Adquisición de ayudas técnicas:** Información, Orientación y Asesoramiento.
- **Adaptación de la vivienda:** Eliminación de barreras arquitectónicas, adaptación baño.

OTRAS ÁREAS DE INTERVENCIÓN

- **Ley de Atención a la Dependencia:**

Desde el ICOMZ proporcionamos información y asesoramiento acerca de la solicitud de reconocimiento de la situación de dependencia. (Ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia).
- **Bolsa de Voluntariado Social:** Puede formar parte de nuestra bolsa de voluntariado si:
 - Desea colaborar como voluntario para apoyar a otras personas en diferentes actividades con el fin de mejorar su calidad de vida.
 - Necesita apoyo de otra persona para la realización de cualquier actividad (acompañamiento, pasear, etc.)
- **Colaboración con Entidades Sociales:** Abiertos a colaborar con entidades que desarrollan labores de atención sociosanitaria o educativa y demandan voluntarios del ICOMZ.

INFORMACIÓN PASYAD:

Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza. Centro de Formación.

Ana Isabel Herrero (antes Jesús Comín), 3-5 • Tfno. 976 48 26 21 Ext. 106 • accionsocial@comz.org

(Trabajadora Social y Coordinador del Programa)

Horario de atención: lunes a viernes, de 9,00 a 14,00 h. y de 16,30 a 19,30 h.

(PIDA CITA PREVIA)

Con una destacada presencia del Colegio de Médicos de Zaragoza, más de 1.600 representantes del ámbito médico y de enfermería procedentes de toda España se congregaron en Madrid, el pasado 15 de abril, **para defender la colegiación y garantizar la seguridad de los pacientes.**

De éxito rotundo se puede calificar esta participación en la Cumbre mundial médico-enfermera celebrada en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, organizada por los Consejos Generales de Médicos y de Enfermería, y que contó con numerosas personalidades del ámbito político y sanitario como el presidente del PP, Mariano Rajoy, y la ministra de Sanidad, Leire Pajín.

La intervención de delegados del ámbito profesional sanitario procedentes de ocho países de todo el mundo realzó el interés de la Jornada, ya que se pudo conocer de primera mano cómo se regula la profesión sanitaria a nivel internacional.

Precisamente, la finalidad de la Cumbre fue la **defensa de la colegiación universal** de las profesiones sanitarias, como **garante del registro y del control deontológico**, que debe seguir siendo ejercido por las propias organizaciones profesionales independientes y democráticas, como medio que ha demostrado sobradamente su validez a la hora de garantizar la seguridad de los pacientes, desde una práctica profesional médica y enfermera, ética, autónoma y competente.

La colegiación obligatoria, un referente de garantía asistencial para los principales países del mundo.

Durante la jornada, intervinieron representantes nacionales de consejos médicos que expresaron los modelos de regulación presentes en países como Francia, Portugal, EEUU e Italia. En Francia, por ejemplo, todos los médicos tienen que estar colegiados para ejercer su profesión cualquiera que sea su actividad. En el caso de Portugal, está establecida la colegiación universal. Y la representante de EEUU defendió la colegiación obligatoria ya que "cualquier elemento que pueda ser un riesgo para el ciudadano debe interesarle al Estado", y recalcó la importancia de la defensa de la autorregulación profesional para garantizar la calidad asistencial.

En definitiva, la **"Cumbre Mundial"** apostó por unos órganos reguladores profesionales e independientes, tal como han venido siendo hasta ahora los Colegios profesionales y se valoró muy positivamente la **unión de médicos, enfermeros y pacientes** frente a todas aquellas medidas que pongan en peligro la relación autónoma, profesional y de confianza entre todos ellos.

El PASYAD, el Programa de Atención Sociosanitaria y Atención a la Dependencia del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza cumple tres años

· 2010 ha sido el año de la expansión, de presentación y difusión del PASYAD, y se ha detectado un significativo aumento en la demanda de servicios.

· Los usuarios ven útil el servicio que se ofrece. Se trata de un servicio del colegio de su absoluta confianza.

· En el año 2011 se empieza a ofrecer, como terapia grupal en el Centro de Formación del Colegio, un Taller de Estimulación Cognitiva.

Datos Estadísticos Generales

La población beneficiaria del PASYAD la conforman el conjunto de **colegiados (jubilados y activos), cónyuges o viudos y familiares de colegiados en primer grado de consanguinidad o afinidad**. Hay que precisar que los beneficiarios directos del **área sociocultural** son únicamente los **colegiados jubilados, cónyuges o viudos**. No obstante, en actividades puntuales o cuando quedan plazas vacantes, las actividades se abren a todo el colectivo indicado anteriormente o incluso a todo el público.

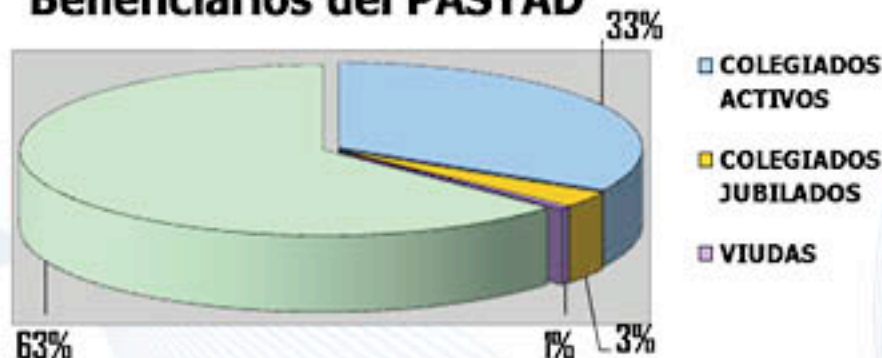
Para poder imaginar la población a la que nos dirigimos, partamos de una cifra: 6322. Es el número total de colegiados pertenecientes al Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza. Si nos centramos en su actividad laboral podríamos precisar que, de la citada cifra, 569 son colegiados jubilados.

También, desde el programa, se lleva un registro de **viudas de colegiados**. Y decimos viudas en femenino porque, hasta el momento son únicamente mujeres, 96 actualmente, cifra que va creciendo cada año. La vía de inclusión en el programa generalmente es presencial o telefónica por iniciativa de la propia interesada.

Volviendo a la magnitud de la población que abarcamos y teniendo en cuenta que atendemos a los familiares en primer grado de consanguinidad o afinidad de los colegiados, podríamos hablar de más de 12.000 beneficiarios directos. Y como

decíamos al comienzo, también el público en general puede participar y disfrutar de algunas actividades, principalmente dentro del ámbito sociocultural.

Beneficiarios del PASYAD



Atención Sociosanitaria del PASYAD

Consulta de Atención Sociosanitaria del PASYAD

El ICOMZ la ofrece de forma completamente gratuita (1ª consulta y sucesivas) a todos los beneficiarios. Es el servicio medular del programa y se ofrece en el Centro de Formación del ICOMZ, con una profesional del Trabajo Social al frente, en horario de 9.00 a 14.00 y de 16.30 a 19.30 horas, de lunes a viernes.

Servicios sociosanitarios:

Servicio de Teleasistencia. Servicio de apoyo telemático 24 horas.

El PASYAD dispone de un registro específico para este recurso. Actualmente son **26 los usuarios** del PASYAD con este servicio que además de beneficiarse de un precio especial por acudir del PASYAD, también reciben una **bonificación vitalicia ofrecida por el ICOMZ con un importe de 6€ al mes, dirigida a todos los colegiados jubilados, cónyuges o viudos**. (En 2009 eran sólo 19 los beneficiarios).

Servicio de Teleasistencia Alzheimer. Nuevo servicio de localización permanente dentro y fuera del domicilio, a través de un dispositivo de geolocalización GPS y con atención integral las 24 horas del día. Dirigido a personas con enfermedad de

Alzheimer y otras demencias que salen solas del domicilio. Se trata de un servicio de reciente creación para el que, de momento, no tenemos usuarios.

Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD).

Servicio de apoyo en el domicilio para aquellas personas que necesitan ayuda en las actividades de la vida diaria como: movilizaciones, aseo, alimentación, acompañamiento, etc.

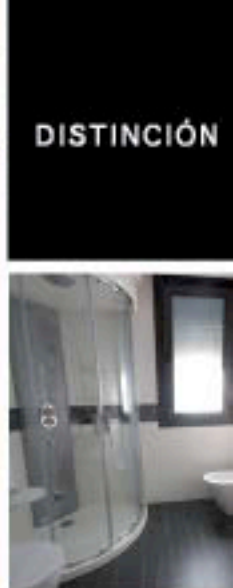
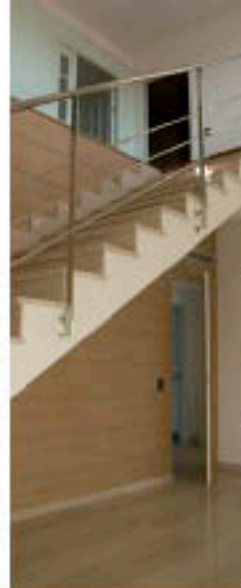
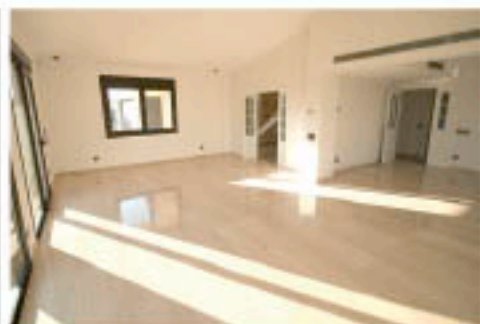
Ayuda en el Hogar (AH) Servicio de apoyo en las necesidades del hogar que puede precisar cualquier persona autónoma o dependiente como son: limpieza, colada, cocina, compras, canguro, etc.

Servicios de Rehabilitación. Se ofrecen tanto en centros especializados como a domicilio. Pueden diferenciarse 2 tipos:

Rehabilitación cognitiva. Servicio ofrecido por diplomados en Terapia Ocupacional. Son intervenciones realizadas por terapeutas ocupacionales para conseguir mayor grado de autonomía en los usuarios incluyendo: rehabilitación del déficit neuropsicológico (memoria, atención y razonamiento complejo), función motora, función sensitiva (visión, tacto y percepción) y relaciones interpersonales.

PRIVILEGIADO & SINGULAR

ESTILO



DISTINCIÓN



CALIDAD
DE VIDA



Una casa cambia una vida...
Una distribución inteligente,
hecha a su medida,
con nobleza en las calidades
y cuidando los detalles.

**Chalets de Lujo, LLAVES MANO,
en la exclusiva URB. COLONIA SAN LAMBERTO
de Zaragoza**

En parcelas de 700, 1.000 y 1.300 m².
Totalmente personalizables. Ahora a un precio irrepetible.

INFORMACIÓN:

COLONIA SAN LAMBERTO, S.L.
P^o Independencia, 6, entreplanta, oficina 3.
50004 Zaragoza
665 590 349 / 679 362 803

Desde el programa ofrecemos **2 modalidades**, con un control, seguimiento y evaluación de los usuarios:

1ª- Rehabilitación cognitiva domiciliaria del ICOMZ. Servicio propio del PASYAD que prestan terapeutas ocupacionales en el propio domicilio del usuario.

Cuando la trabajadora social recibe la demanda, esta cita al usuario para una **valoración inicial totalmente gratuita en el domicilio**. Por medio de esta valoración, el terapeuta ocupacional definirá su plan de intervención y calendario de sesiones. En general, suele tratarse de 2 sesiones semanales de 1 hora de duración. Cada tres meses, el coordinador del PASYAD, también terapeuta ocupacional, realizará una nueva valoración y supervisión de cada caso. En 2010 han sido 7 personas las beneficiarias de este servicio. Actualmente son 5 las que están recibiendo tratamiento en este sentido, con una periodicidad de 1 ó 2 sesiones semanales.

2ª-Rehabilitación cognitiva grupal del ICOMZ. NUEVO Taller de Estimulación Cognitiva del ICOMZ; un servicio propio del PASYAD que presta una terapeuta ocupacional y que se realiza en el Centro de Formación del ICOMZ. Se ha valorado a un total de 8 usuarios, de los cuales 6 comenzarán esta terapia.

Rehabilitación Física (Fisioterapia). Se ofrece, al igual que la rehabilitación cognitiva, tanto en centros especializados como a domicilio. Y, al igual que la rehabilitación cognitiva, se ofrece para el programa un servicio propio del ICOMZ de fisioterapia a domicilio, también con control, seguimiento y evaluación del usuario:

Fisioterapia Domiciliaria del ICOMZ. Servicio propio del PASYAD que presta una fisioterapeuta en el propio domicilio del usuario.

Cuando la trabajadora social recibe la demanda, esta cita al usuario para una **valoración inicial totalmente gratuita en el domicilio**. Por medio de esta valoración, la fisioterapeuta definirá su plan de intervención y calendario de sesiones. Periódicamente se realiza una supervisión de cada caso, como en ocurre con la rehabilitación cognitiva.

En 2010 han sido 2 las personas valoradas y ambas están recibiendo fisioterapia domiciliaria a razón de 2 sesiones semanales.

Adaptación de la vivienda y ayudas técnicas. Servicio que prestan los terapeutas ocupacionales dirigido a favorecer la autonomía del usuario adaptando su entorno a su situación personal.

Adaptación de la vivienda y ayudas técnicas del ICOMZ. Desde el PASYAD también se ofrece recientemente este **servicio de forma gratuita en el domicilio del interesado (valoración y presupuesto)**.

Es el coordinador del programa, terapeuta ocupacional quien visita al interesado y se encarga de realizar el primer estudio y propuesta, en su caso, de mejora del entorno con el asesoramiento de una empresa colaboradora del gremio. Finalmente se les entrega un presupuesto detallado y en caso de aceptar la propuesta, desde la empresa de reformas se ejecutará la obra acordada. En 2010 han sido 2 los usuarios que han solicitado este servicio, todavía algo desconocido.

Solicitud de Valoración de Dependencia. Desde la consulta se informa, asesora y tramita la solicitud de Valoración de Dependencia para remitirla al Registro del Gobierno de Aragón. Desde allí seguirá su curso y el usuario podrá consultar a la trabajadora social ante cualquier duda. No obstante, en todos los casos se realiza

un seguimiento en el proceso hasta su resolución. En 2010 han sido 8 las personas para las que se ha tramitado la solicitud de reconocimiento de situación de dependencia desde el PASYAD, 22 personas registradas en total, desde 2008, cuando surgió este nuevo servicio.

Bolsa de Voluntariado Social del PASYAD.

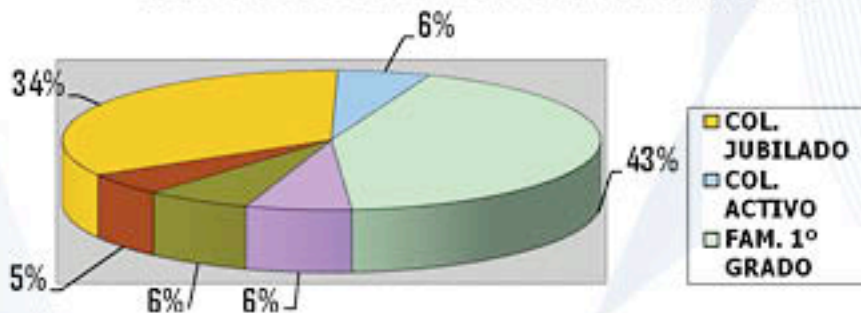
Se recoge la demanda y oferta de voluntarios para conseguir el bienestar recíproco.

Centros de Día. Para Servicio sociosanitario de apoyo familiar que ofrece durante el día atención a las necesidades personales básicas y terapéuticas, de rehabilitación física o neurológica.

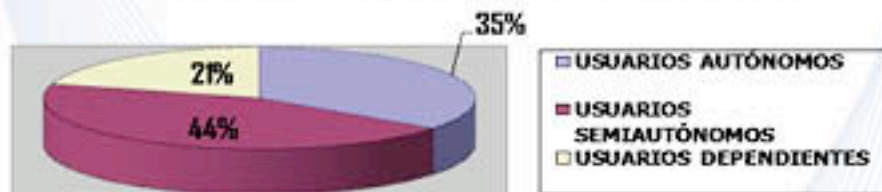
Residencias. Alojamiento alternativo al domicilio para personas dependientes o asistidas y también para válidos. Ofrecen todo tipo de servicios personales y asistenciales.

Otros. El PASYAD ofrece información, asesoramiento y tramitación en otros servicios de los cuales citamos algunos a continuación: **Certificado de Minusvalía, Termalismo Social, Incapacitación Judicial, Reintegro por adquisición de material ortopédico, Ayudas asistenciales, Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos de Asturias.**

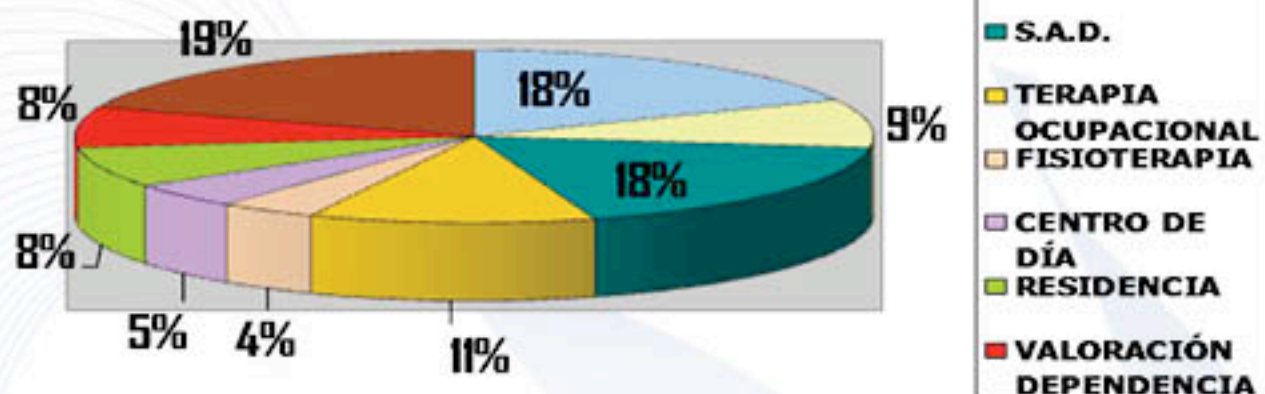
TIPOLOGÍA DEL BENEFICIARIO



GRADO DE AUTONOMÍA DEL USUARIO



SERVICIOS SOCIOSANITARIOS DEMANDADOS



Datos estadísticos de la Atención Sociosanitaria

A continuación se presenta un análisis gráfico de la Atención Sociosanitaria prestada desde el PASYAD, Programa de Atención Sociosanitaria y Atención a la Dependencia del ICOMZ, a lo largo del año 2010.

Se muestra la información en diferentes apartados, partiendo de un **total de 537 actuaciones realizadas desde la consulta de atención sociosanitaria** a lo largo de todo el año.

El perfil de atención general o predominante desde la consulta de Atención Sociosanitaria del PASYAD no ha variado demasiado con respecto a 2009. Entonces el servicio más demandado era el SAD, únicamente y el beneficiario era mujer mayoritariamente, aspectos que este año han cambiado.

Podría traducirse en:

Colegado/a en activo que demanda por vía telefónica: el SAD (servicio de ayuda a domicilio), el Servicio de Teleasistencia y Otros Servicios (certificado de minusvalía, prestaciones económicas, adquisición de ayudas técnicas, etc.) para su padre (beneficiario), que está casado y manifiesta alguna falta de autonomía para la realización de las ABVD (actividades básicas de la vida diaria).

Aportaciones económicas del ICOMZ

- Cursos o talleres → 25% coste por persona.
- Alquiler de aulas del ICOMZ → 100% del coste total.
- Gimnasio → 15€/trimestre por persona.
- Conferencias → 100% del coste total.
- Transporte → 100% del coste total.
- Espectáculo Navideño → 100% coste total.

Programación Sociocultural del PASYAD

Participación en la Programación Sociocultural Anual 2010

Durante el año 2010 también se ha desarrollado un completo programa de actividades correspondientes al apartado sociocultural del PASYAD. Así, en el plano físico, hay que señalar las actividades de gimnasio, natación creativa, Tai-Chi, paseos por la ruta mudéjar, por la ruta Jacobea del Ebro en Monzibarba...

Y en el área psicosocial o de estimulación cognitiva, se han celebrado cursos de informática, de inglés, taller de pintura, visita a museos, charla pedagógica sobre infancia y consumo sano de Tv, Internet, el Ciclo de

conferencias por la salud de los mayores... o curso de risoterapia y de entrenamiento de la memoria.

Finalmente, y como acto destacable, hay que subrayar el espectáculo navideño con magia, música y humor a cargo del Show de Pepín.

Todas estas actividades de la programación sociocultural han suscitado el interés de 829 participantes, todo un reto y un aliciente para próximas programaciones.



Fotografía tomada durante una clase de informática del Pasyad.

SALUD Y DEPORTE

Natación, Fitness, Actividades Programadas (Pilates, acuáticas, Cycling, Yoga, Tai-Chi...) Bañerío completo: baño turco, sauna, cascadas, jacuzzis... Servicio Médico. Solarium, parking, restaurante, prensa diaria y deportiva.

LUGAR: Club Metropolitano. C/ Gonzalo Calamita, s/n (al lado del Hospital Miguel Servet) Bus: 20, 30 y 40

HORARIO: De abril a junio, lunes a viernes de 7.00 a 13.00 (horario de entrada). Sábados, domingos y festivos de 9.00 a 22.00

PRECIO: 141€/trimestre

CURSO DE INFORMÁTICA II

Curso de repaso-ampliación para afianzar conocimientos del Sistema operativo Windows XP-Vista, Word e Internet. Absolutamente recomendable para todas aquellas personas que han realizado el curso Informática I.

FECHA: Lunes y miércoles, del 25 de abril al 23 de mayo

HORA Y LUGAR: 10.00 a 12.00 horas. Centro de Cálculo Bosco

(Avd. Cesáreo Alierta, 23-25 Ed. Los Arcos)

PLAZAS: 15

PRECIO: 44€ *Preferencia los que realizaron el curso Informática I. (enero-2011)

INSCRIPCIONES: Del 23 al 31 de marzo

CURSO DE INGLÉS CONVERSACIONAL

Os proponemos un curso de inglés de conversación para todos los niveles. Las personas interesadas deberán llamar ya al centro de formación para solicitar una prueba de nivel.

FECHA: Martes, del 26 de abril al 28 de junio.

LUGAR: Centro de Formación del ICOMZ. C/Ana Isabel Herrero,3-5

HORARIO: 10.30-12.30

PLAZAS: 12 (mínimo 8)

PRECIO: 71€ (libro texto incluido) Tendrán preferencia los que hicieron el curso anterior.

INSCRIPCIONES: Del 23 al 31 de marzo

VISITA GUIADA AL TEATRO PRINCIPAL

Comprende explicaciones acerca de la historia y evolución del Teatro en Zaragoza, la estructura y distribución del Teatro Principal y su actividad teatral: actores, obras de teatro, escenografías, iluminación, programación, público.

FECHA: Por determinar (mayo)

HORA Y LUGAR: 18.00 horas en el Teatro Principal.

DURACIÓN: 1 hora

PLAZAS: 25

PRECIO: Gratuita

INSCRIPCIONES: Del 23 al 31 de marzo

CURSO DE MODELADO Y DECORACIÓN CERÁMICA

Curso dirigido quienes deseen adquirir o perfeccionar conocimientos en el trabajo con la cerámica, tanto si son principiantes como ya iniciados. No se necesita experiencia previa en el trabajo con arcilla y la academia cuenta con todo el equipamiento necesario para trabajar con cerámica: mesas para modelar, mesas para esmaltar, sillas, horno eléctrico de cerámica, estanterías metálicas, laminadora, herramientas y materia prima. La trabajadora social te entregará una ficha detallada del curso. Puedes visitarla en la web: www.azulcobalto@hotmail.com
Profesoras: Yanka Mikhailova y Sara Monge.

FECHA: lunes y miércoles, del 4 al 30 de mayo

LUGAR: Academia-taller "Azul Cobalto" C/ Río Huerva, 11-13, Local Izda.

HORARIO: 17.00-19.00

PLAZAS: 12 (mínimo 8)

PRECIO: 68€ (material incluido)

INSCRIPCIONES: Del 23 al 31 de marzo

EXCURSIÓN A ALBARRACÍN

Descubriremos la historia de la Ciudad Medieval de Albarracín desde el comienzo de sus orígenes hasta que se la declara Monumento Nacional. En un detenido paseo viajaremos por sus calles, observando su peculiar arquitectura, sus casas blasonadas, sin olvidar la S.I. Catedral, Palacio Episcopal.

Por la tarde, saldremos de Albarracín, dirección Bezas, allí se encuentra el Parque Cultural y Espacio Natural Protegido, para visitar y conocer los abrigos con pinturas rupestres de arte Levantino (Patrimonio de la Humanidad desde 1998).

FECHA: sábado, 4 de junio

HORA Y LUGAR DE SALIDA: 9.00h Paraninfo

REGRESO: 20.00 horas (aproximadamente)

PLAZAS: 50

PRECIO: 31€ (degustación y comida incluida)

INSCRIPCIONES: Del 16 al 20 de mayo

VIAJE A EXTREMADURA. Mayo 2011

4 miércoles: ZARAGOZA -CÁCERES. Salida a las 9.30 horas del Paraninfo. Comida en ruta. Cena y alojamiento en el Hotel Ágora **** de CÁCERES.

5 jueves: CÁCERES. Por la mañana visita guiada a la ciudad. Comida en el hotel. Tarde libre.

6 viernes: MÉRIDA - MALPARTIDA DE CÁCERES. Por la mañana visita guiada a Mérida. Comida en el hotel. Por la tarde, visita guiada al Museo Vostell en Malpartida de Cáceres.

7 sábado: GUADALUPE - TRUJILLO. Por la mañana visita guiada al monasterio de Guadalupe. Comida típica en la Hospedería. Por la tarde visita a Trujillo. Cena en el hotel.

8 domingo: PLASENCIA. Por la mañana visita guiada por la ciudad monumental de Plasencia. Comida en restaurante cercano. Tarde libre.

9 lunes: Regreso. Parada en ALCALÁ DE HENARES. Comida. Llegada a Zaragoza al final de la tarde.

SALIDA: Miércoles, 4 de mayo, a las 9.30 horas de Paraninfo

REGRESO: Lunes, 9 de mayo

ALOJAMIENTO: Hotel Ágora **** de Cáceres.

PRECIO: 385 € / persona en Habitación doble

150 € / suplemento en Habitación Individual

PLAZAS: 50

INSCRIPCIONES: Del 28 de marzo al 1 de abril

IV CONGRESO NACIONAL DE MÉDICOS JUBILADOS

Fecha: 30 de septiembre - 1 de octubre de 2011

Lugar: Sala de actos del COMB (Colegio Oficial de Médicos de Barcelona)

Pg. Bonanova, 47. BARCELONA

Organizador: Departamento de Congresos del COMB

Contacto: 93 567 88 60

INSCRIPCIONES:

CENTRO DE FORMACIÓN DEL ICOMZ

C/ Ana Isabel Herrero, 3-5

(antes C/ Jesús Comín)

Lunes a viernes de 9.00 a 12.30

Teléfono 976 48 26 21 Ext.106

PROGRAMACIÓN DIRIGIDA A:

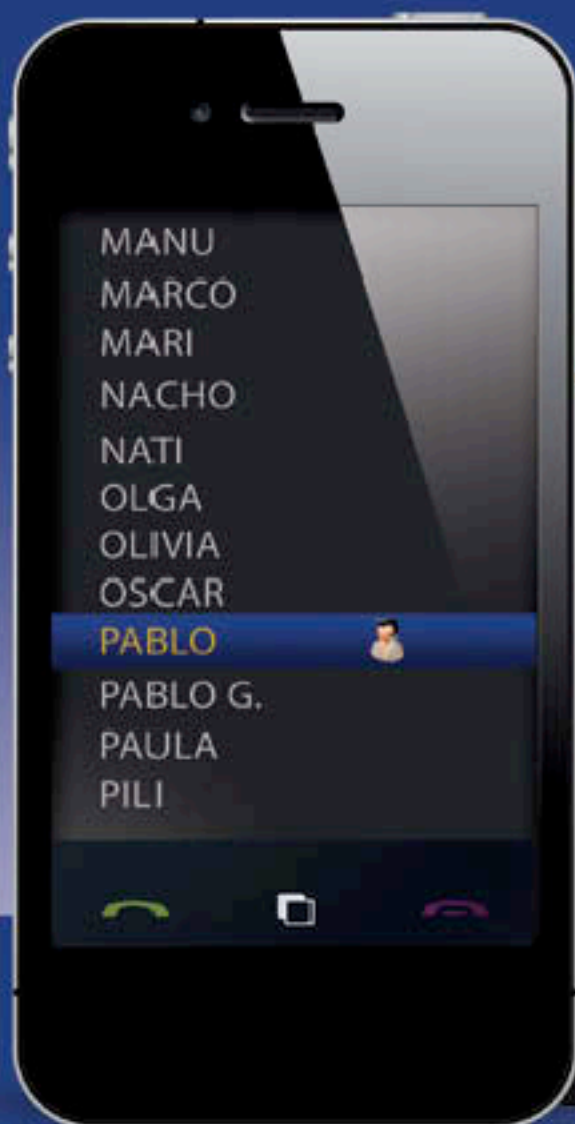
COLEGIADOS JUBILADOS,

CÓNYUGES O VIUDOS.

AHORA TU VIDA SOCIAL IMPORTA MÁS QUE NUNCA

Por ser mutualista y traer con nosotros a tu familia, tus compañeros de trabajo...
A.M.A. te descuenta un 10%* en el importe de la renovación de tu póliza.

te descontamos
un **10%**
en el importe de tu póliza



Para más información llama al:
902 30 30 10
o acude a tu oficina más cercana.

- Descuentos por traer nuevos mutualistas que contraten pólizas en los ramos de: Multirisgo Hogar (ramo 12), Establecimientos Sanitarios (ramo 23), Multirisgo Farmacia (ramo 24), Automóvil (ramo 30), Responsabilidad Civil Prof. (ramo 52), Resp. Civil Prof. Odontólogos (ramo 55), Resp. Civil Sociedades (ramo 56).
- Descuento de un 10% en póliza de cartera si el nuevo mutualista contrata una póliza del mismo ramo.
- Si existen varias pólizas de un mismo ramo susceptibles de descuento, éste se aplicará sobre la que indique el mutualista. Si no indica nada, sobre la más próxima al vencimiento.
- Si se contrata una póliza de un ramo que al mutualista no tiene, el descuento se efectuará sobre la póliza del ramo que tenga contratada con preferencia de la póliza de los ramos de la escala antes señalada.
- Tratamientos de descuento comercial y solo para el primer año.
- El descuento que se contempla es único (ya se traiga uno o varios mutualistas).
- Oferta válida del 14 de marzo al 31 de diciembre de 2011.



www.amaseguros.com



“El abordaje quirúrgico de la pelvis requiere de equipos con gran pericia para acometer una cirugía resolutive”

El servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatológica del Servet organizó la Jornada con la coordinación del Profesor Antonio Herrera y el doctor Antonio Peguero



complicaciones vasculares que conlleva, con una alta mortalidad o que puede generar graves secuelas, apunta Herrera. La pelvis, recuerda el profesor, es una región anatómica que contiene importantes vasos cuya rotura puede ocasionar gran sangrado. Además, allí se encuentran raíces nerviosas y órganos del aparato digestivo y urinario, a los que se añade, en el caso de la mujer, el útero.

En opinión del Profesor Herrera, “el abordaje quirúrgico de esa zona requiere de equipos con gran pericia para acometer una cirugía resolutive”. Esta es la razón de la Jornada celebrada en el Servet y en la que se han abordado cuestiones como la reconstrucción de la pelvis a partir de traumatismos o de fracturas que afectan

a la articulación de la cadera (artrosis postraumática), los tumores en la pelvis y la reconstrucción de las prótesis de cadera.

Cirugía mínimamente invasiva

Antonio Peguero, de la Unidad de Traumatismos y Tumores del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatológica y coordinador de la Jornada junto al Profesor Herrera, señaló que la cirugía mínimamente invasiva, para la reconstrucción de una fractura de pelvis, se enfoca a las fracturas osteoporóticas del anciano. En este sentido indicó que “se han ideado sistemas poco agresivos para el anciano, con un menor número de infecciones, una recuperación más rápida y con menos daños colaterales, y lo realmente importante, con los mismos

150 cirujanos de diversos hospitales de España (Barcelona, Sevilla, Madrid, Gerona y Zaragoza), especializados en la intervención de pelvis, se han reunido en el Hospital Universitario Miguel Servet de la capital aragonesa, en un curso de cirugía que abordaba los últimos avances en los tratamientos quirúrgicos de la pelvis.

“No en vano Aragón, como apunta el Profesor Antonio Herrera, además de contar con mucha y transitada montaña, tiene una escuela de parapente que también contribuye y no poco a que los traumatismos y lesiones de la pelvis sean frecuentes”. Lo que ocurre, además, es que “la cirugía de pelvis es muy difícil”, señala el jefe de servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatológica en el Miguel Servet, “porque es difícilmente abordable y reconstruible”.

Una región anatómica compleja

Tal y como explica el Profesor Herrera, la fractura de pelvis es muy frecuente en los traumatismos denominados de alta energía. Aquí habría que incluir los accidentes de tráfico (que aunque han descendido en número su gravedad es extrema) los accidentes o caídas en montaña, del parapente. “Pero es que, además de la pelvis existen otros problemas añadidos como las





resultados que la cirugía abierta". Pero, a la vez, el doctor Peguero, refiriéndose a esta cirugía mínimamente invasiva, recalcoó que "hay que ser un magnífico cirujano y poseer una gran experiencia y habilidad". Por otra parte, en cuanto a cirugía tumoral, Antonio Peguero señaló que el reto de esta cirugía es el de "reconstruir cualquier defecto tumoral en hueso sin llegar a ser mutilantes". En este sentido, apuntó cómo "con injertos de bancos de hueso llegamos a reconstruir la anatomía de la pelvis". Anualmente se realizan en el Servet medio centenar de operaciones de reconstrucción de pelvis por cirugía tumoral o para prótesis articulares, y de 35 a 40 intervenciones por traumatismos de alta energía.

Curso de Cirugía Pélvica

El servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatológica (COT) del HUMS ha sido el encargado de organizar el curso de Cirugía Pélvica que daba cita a especialistas de distintos hospitales de España. Durante la jornada se abordó el tratamiento de traumatismos pélvicos (con cirugía mínimamente invasiva percutánea y con cirugía abierta) y la reconstrucción de pelvis con injertos tras una extirpación tumoral o cuando hay defectos óseos importantes. Por parte del Hospital Universitario Miguel Servet intervinieron como docentes Antonio

Herrera, jefe de servicio de COT del Servet, Antonio Peguero y Antonio Lobo, de la Unidad de Traumatismos y Tumores del COT, y Juan José Panisello, de la Unidad de Artroplastias. Por parte del Hospital Clínico Lozano Blesa de Zaragoza, participó Juan Albareda, jefe de servicio de esta especialidad.

Junto a los cirujanos del Servet y del Clínico, que tienen una amplia experiencia en cirugía de pelvis, intervinieron los especialistas españoles, auténticas figuras de la cirugía de pelvis, con amplísima experiencia en

la misma y con gran repercusión no solo nacional sino también internacional. Entre ellos, el profesor Enrique Cáceres, del Hospital Valle Hebrón de Barcelona, el doctor Pedro Cano, del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, el doctor Francisco Chana del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, el doctor Santiago Gallardo del Hospital Asepeyo de Barcelona, el doctor José Manuel Muñoz del Hospital Josep Trueta de Gerona y el doctor Alonso Zumbado del Hospital Clinic de Barcelona.





CURSO CLÍNICO DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA EN CADÁVER Y DE ANATOMÍA GINECOLÓGICA EN CADÁVER CRIOCONSERVADO FEMENINO

La celebración de sendos Cursos, de cirugía laparoscópica en cadáver y de anatomía ginecológica en cadáver crioconservado femenino, sitúa a la Facultad de Medicina de Zaragoza y al Hospital Clínico Lozano Blesa en la vanguardia de la formación quirúrgica.

Participaron 12 Médicos Internos Residentes de último año y Especialistas Jóvenes.

Ambos cursos, calificados por el doctor Fernando Escolar, Director del Hospital Clínico Lozano Blesa de Zaragoza, como "herramienta útil y novedosa para la adquisición de habilidades y capacidades", se celebraron el 27-28 de enero y el 3-4 de febrero. Los dos, con medios docentes de gran calidad y con equipos técnicos de última generación. Por una parte, con profesorado constituido por médicos pertenecientes al Departamento de Anatomía e Histología Humanas de la Universidad de Zaragoza, y al Servicio de Cirugía "B" del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, con especial dedicación a la cirugía laparoscópica. Pero también con la colaboración de Hospitales como el Ruber Internacional de Madrid, el Virgen del

Camino de Pamplona, el Hospital de Igualada de Barcelona y el Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. Asimismo, la realización de estos cursos contó con la infraestructura de apoyo tanto de la Facultad de Medicina como del Hospital Clínico.

Aprendizaje sobre cadáver

Una de las claves que aportan estos cursos es la calidad del aprendizaje. Tal y como señala Fernando Escolar, "el aprendizaje con el simulador, con el animal... son modelos que recuerdan, pero que están lejos de parecerse a la anatomía humana, sobre la que se realizan las intervenciones reales". Sin ninguna duda, concluye, "la perfección para enfrentarse a la patología es por medio del cadáver y, en este caso, cadáver crioconservado".

Y esto es lo que se ha conseguido en la Facultad de Medicina de Zaragoza, por medio de la colaboración asistencial y académica coordinada por el Profesor Juan de Dios Escolar, del Departamento de Anatomía, que ha sido el elemento aglutinador de voluntades entre cirujanos y ginecólogos. Lo que se pretende, apunta el doctor Escolar, "es acercarnos lo más posible al modelo real porque es lo que un cirujano se va a encontrar en la realidad". Y ello no es tarea fácil. Conseguir los cadáveres no es algo sencillo. Requiere una buena coordinación, y aquí se ha contado con cuatro cadáveres

para cuatro días. "Además se trata de cadáveres criopreservados y hay que descongelarlos", recuerda Juan de Dios Escolar. Pero para técnicas quirúrgicas ginecológicas como el suelo pélvico resulta fundamental contar con un cadáver.

La utilización de cadáveres en la formación de cirujanos tiene mucha tradición en la medicina anglosajona. En la actualidad en España se está comenzando a utilizar material cadavérico en la formación continuada del cirujano. Fundamentalmente en cursos como estos, de carácter práctico, de especialistas en formación, de residentes de Cirugía. Y todo ello se realiza "gracias a las donaciones y a la sensibilidad que estas manifiestan", precisa el profesor titular del Departamento de Anatomía Humana en la Facultad de Medicina de Zaragoza, quien apunta que "actualmente se registra un aumento de donaciones, pero podría haber más".

Indudablemente se trata de cursos en primera línea de vanguardia en lo que a formación se refiere, y que enlazan con el espíritu del Plan Bolonia, de enlace con ámbitos más prácticos.

De hecho, en la cirugía laparoscópica, señala el director del curso, doctor Miguel Ángel Bielsa, "es fundamental estar al día en nuevos espacios anatómico-quirúrgicos y en la instrumentación. Por ello es necesario realizar continuas puestas a punto que permitan al profesional estar correctamente preparado para cualquier tipo de intervención".

También se están realizando nuevas propuestas quirúrgicas en el tratamiento de patología del suelo pélvico, en las que se colocan prótesis de mallas realizando mínimas incisiones. Y como recuerda Pedro González, especialista en Obstetricia y Ginecología del

Hospital Clínico Lozano Blesa, "el objetivo de este curso sobre Anatomía Ginecológica es el de realizar un número definido de operaciones con técnicas mínimamente invasivas, que permita al cirujano familiarizarse con nuevos espacios anatómico-quirúrgicos".



MURPROTEC®

Tratamientos Definitivos Contra la Humedad desde 1954
www.murprotec.es

Llama al: **900 11 00 00** y olvídate de las humedades.

Visita y diagnóstico **GRATUITOS**

GARANTÍA
de hasta **30 años**

Una sesión clínica analiza la respuesta sanitaria al accidente de un autobús con múltiples víctimas

"La actuación sanitaria extrahospitalaria fue rápida y eficaz. Se puso de manifiesto la alta preparación profesional de todo el personal"

En el Centro de Formación del Colegio de Médicos de Zaragoza

El Colegio de Médicos de Zaragoza acogió una sesión clínica, organizada por la Sociedad de Medicina de Urgencias y Emergencias de Aragón, con el objetivo de analizar el accidente sufrido por un autobús de trabajadores de la General Motors el día 26 de noviembre, en el que se produjeron 38 heridos de diversa consideración.

En la sesión participaron responsables de todas las instituciones implicadas en la respuesta ante este tipo de situaciones de emergencia, circunstancia que permitió, en opinión de Javier Povar Marco Presidente de la Sociedad Aragonesa de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES Aragón), "desglosar de forma metódica la actuación de todas y cada una de ellas, y conocer cuáles son las fortalezas y debilidades que el sistema de urgencias y emergencias de Aragón presenta ante este tipo de incidentes con Múltiples Víctimas".

Conclusiones de la Jornada

Los profesionales de la Sociedad Aragonesa de Medicina de Urgencias y Emergencias, valoraron durante la sesión "que los servicios, organismos e instituciones intervinientes en la resolución

del accidente actuaron de forma adecuada, coordinada y en consonancia con lo dispuesto en el Plan especial de actuación sanitaria extrahospitalaria en emergencias colectivas y catástrofes, realizado por el Ayuntamiento de Zaragoza" indicó Javier Povar. Asimismo, se subrayó que Montserrat Figuera, médico de la Asistencia Médica de Bomberos de Zaragoza estableció de una manera acertada, junto con Jovita Abian, médico del 061 Aragón, la cadena de mando, la coordinación, la sectorización, la noria de evacuación primaria de heridos y la noria de evacuación secundaria hacia los hospitales. A lo largo de la sesión se constató que las funciones y acciones encomendadas a los distintos servicios se realizaron correctamente, tanto el rescate y medicalización de los heridos, como el montaje del Puesto sanitario Avanzado y, fundamentalmente, la coordinación.

Necesario adiestramiento

En general, la sesión clínica realizada en el Centro de Formación del Colegio de Médicos de Zaragoza, concluyó que la actuación sanitaria extrahospitalaria realizada con ocasión del accidente, fue rápida y eficaz. Pero ello no fue por casualidad, porque, como señala Javier Povar, "la realización de simulacros y el trabajo conjunto de los diferentes servicios implicados en este tipo de emergencias ha

Centro Médico Ruiseñores

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)
4 líneas de teléfono, fax y e-mail. Acceso minusválidos

Plaza Diego Velázquez, 2 Local • 50006 ZARAGOZA

Tel. 902 19 66 50 • Fax: 976 21 75 98

e-mail: centromedico@ruisenores.com



Las personas de la foto son, de izquierda a derecha: Daniel Lahoz- médico adjunto de urgencias del Hospital Universitario Miguel Servet, José Luis Labarta- presidente provincial de Cruz Roja, Mariano Alcalá- intendente Sector 2 de Policía Local de Zaragoza, Gracia Pilar García Bescois- directora médica del O61-Aragón, Pedro Vés - Director del 112-SOS Aragón, Elena Garay- médica de emergencias-contrato coordinador del O61-Aragón, Jorge Palop- médico de emergencias O61-Aragón y coordinador del grupo de catástrofes del O61, Javier Povar - presidente de SEMES Aragón y Coordinador de Urgencias del H.U.M.S, Montserrat Figuera- médica de emergencias del Servicio médico de Bomberos-Ayuntamiento de Zaragoza, Javier Blasco- Técnico de Emergencias Sanitarias del O61-Aragón, Jovita Abian - Médica de emergencias del O61-Aragón, Francisco José Benítez - Jefe de Policía Nacional, Armando Canter- Jefe del Servicio médico de Bomberos-Ayuntamiento de Zaragoza.

permitido un conocimiento mutuo de procedimientos y recursos que ha facilitado enormemente la **gestión del incidente**". De hecho, el "Plan especial de actuación sanitaria extrahospitalaria en emergencias colectivas y catástrofes", del Ayuntamiento de Zaragoza, se ha revelado como un instrumento adecuado para la resolución de este tipo de siniestros, demostrando asimismo su buen ensamblaje funcional con el sistema de organización para estas situaciones del O61 Aragón (Plan de Atención extrahospitalario a múltiples Víctima y Catástrofes).

Aspectos a considerar

Dentro de la valoración positiva de la actuación sanitaria ante el accidente, entre los aspectos a mejorar, destaca el que "se precisa mejorar la **gestión de la información** a los familiares de las víctimas en este tipo de incidentes, mediante el desarrollo de un procedimiento específico que se active desde el primer momento" indica Javier Povar. Finalmente, y aunque la distribución de los

heridos, en función de su **gravedad** y de las lesiones detectadas, a los distintos centros públicos y privados de la red hospitalaria de Zaragoza, fue adecuada, evitando que se produjeran situaciones de colapso en los centros hospitalarios, los participantes en la sesión clínica apuntaron que se debe tener en cuenta al Hospital Militar de Zaragoza para la recepción de heridos.

En cualquier caso, la organización interna de los hospitales se modificó para asumir la asistencia de los heridos de forma satisfactoria, en aplicación de los planes internos de respuesta ante este tipo de situaciones. Pero las características del incidente no desbordaron en ningún momento la capacidad de respuesta del Sistema de Emergencias de Aragón, y de Zaragoza en particular. El momento en que se produjo (6:40 h de la madrugada) fue una circunstancia que favoreció la resolución del siniestro, debido a la mayor disponibilidad de recursos ordinarios, por coincidir con el comienzo de turno de trabajo.



CAMBIOS EN LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS

SOCIEDAD DE MEDICINA, HIGIENE Y SEGURIDAD DEL TRABAJO DE ARAGÓN Y LA RIOJA

El pasado 25 de febrero, se celebró la Asamblea anual de la Sociedad de Medicina, Higiene y Seguridad en el Trabajo de Aragón y La Rioja -dentro de las XIII Jornadas anuales- y en la que se procedió a la renovación de la Junta directiva de dicha sociedad científica, y cuya composición actual queda de la siguiente manera:

Presidente:	Dr. D. José Miguel Pardillos Lapesa
Vicepresidente :	Dr. D. Juan Murillo Rodríguez
Vicepresidente :	Dr. D. Fernando Marzo Uceda
Secretario:	Dr. D. José Antonio Villalba Ruete
Tesorero:	Dr. D. Miguel Ángel Guerrero Casedas
Vocal por Huesca:	Dra. Dña. Natividad Pueyo Moy
Vocal por Teruel:	Dra. Dña. María José Loma-Osorio Jimeno
Vocal por La Rioja:	Dr. D. Oscar Montes Landajo
Vocal:	Dra. Dña. Pilar Rubio del Val
Vocal:	Dra. Dña. Mar Pardos Ordovás
Vocal :	Dr. D. Miguel Ángel Daniel Calvo
Vocal :	Dra. Dña. Carmen Serrano Domínguez
Vocal :	Dra. Dña. Montserrat Vallés Anzano
Vocal DUE :	Dr. D. Sergio Hijazo Larrosa

SOCIEDAD ARAGONESA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR

En la Asamblea General Ordinaria de esta Sociedad, con fecha 23 de febrero de 2011, se renovó la Junta Directiva y quedó constituida como sigue:

Presidente:	Dr. D. José Miguel Azcona Elizalde
Vicepresidente :	Dr. D. José Revuelta Mirones
Secretario:	Dra. Dña. Gema Grima Laencina
Tesorero:	Dr. D. J. Mario Carranza Martínez
Vocal:	Dr. D. José Miguel Fustero Aznar
Vocal :	Dra. Dña. Cristina Feijo Cano
Vocal :	Dra. Dña. Leticia Marchena Ros

Agresiones 2009, un documento y una guía práctica que todos los profesionales de la medicina deben conocer

El fenómeno de las agresiones a médicos ha venido ocupando en los últimos tiempos una creciente actualidad. Se alude a muchos factores como desencadenantes de esos episodios:

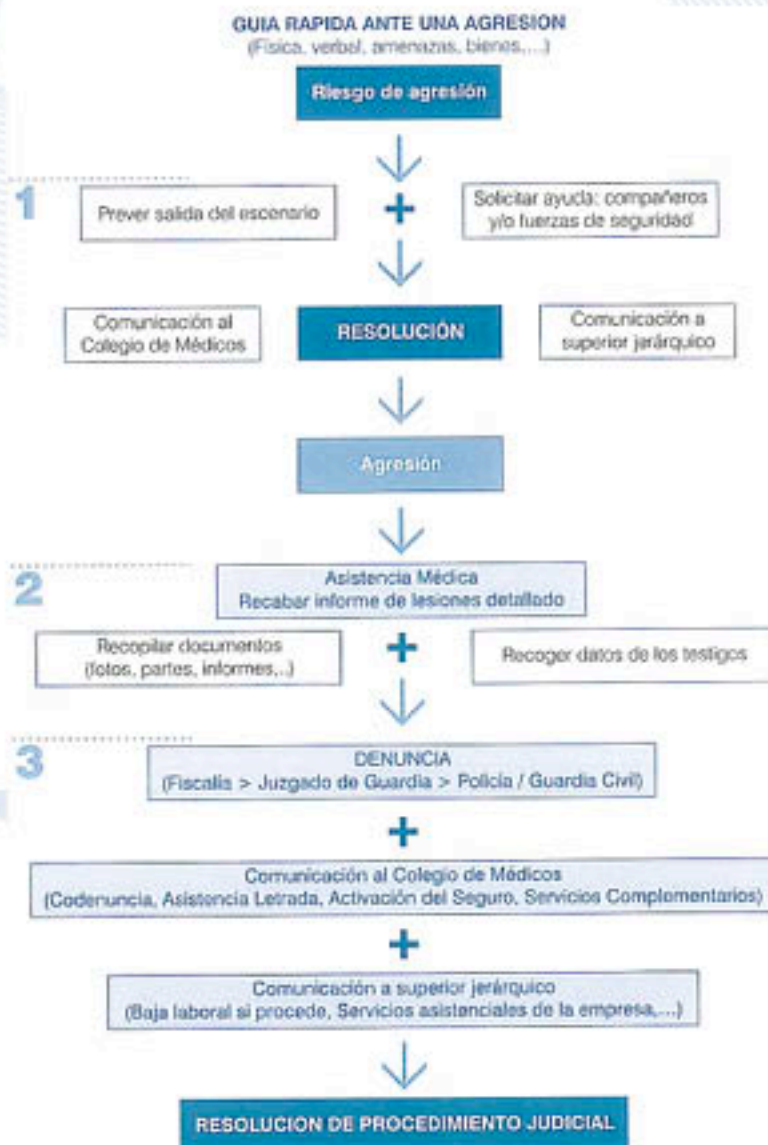
el exceso de burocracia, la presión asistencial que impide dedicar a cada paciente el tiempo de consulta que sería necesario, la expectativa de unos resultados de salud que nunca pueden garantizarse o la exigencia de unas prestaciones a las que no se puede atender, serían algunos de ellos.

La agresión -sea física o verbal- atenta contra el principio básico en que se sustenta el acto médico y que no es otro que la confianza en la relación médico-paciente, sin la cual es imposible desarrollar la actividad asistencial a la que los ciudadanos, precisamente, tienen derecho.

Si queremos un sistema sanitario de calidad es imprescindible recuperar un espacio con garantías para el ejercicio profesional.

En este documento se recogen no sólo aspectos básicos para reconocer el problema, como son su origen, evolución y terminología, sino también unas recomendaciones claras hacia todos los agentes implicados (médicos, Colegios, responsables de Centros Sanitarios y usuarios) y unos modelos a seguir para la realización de la entrevista clínica y para el registro y tramitación ágil de cualquier incidente de este tipo que pudiera surgir. Una guía práctica que todos los profesionales de la medicina deben conocer.

El documento Agresiones 2009 puedes consultarlo en la página web del colegio www.comz.org en el siguiente enlace: <http://bit.ly/gwIBQu>



23 de marzo
Día Nacional
contra las
Agresiones en el
Ámbito Sanitario



Zaragoza acogió el primer Consejo de Administración de Mutua Médica del año 2011

Mutua Médica contó con la asistencia del presidente del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza, el doctor Enrique de la Figuera, que invitó al Consejo de Administración a visitar el Centro de Formación de este colegio.

El Consejo de Administración de Mutua Médica se reunió los pasados días 18 y 19 de febrero en Zaragoza.

El 18 de febrero, los miembros del Consejo de Administración de la mutualidad junto con los miembros de la Comisión de Auditoría y Control asistieron al Curso "Gestión y Dirección de Mutualidades de Previsión Social", impartido por Inspectores de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, así como por el Director General de la Confederación Española de Mutualidades, el Sr. Alberto Romero. Al finalizar el curso, el presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, el Dr. Enrique de la Figuera, invitó a los consejeros a visitar el Centro de Formación de su colegio, donde les dio la bienvenida a la ciudad y agradeció que Zaragoza fuese el escenario escogido para su encuentro.

El 19 de febrero tuvo lugar el primer Consejo de Administración del año 2011, que contó con la presencia del Dr. De la Figuera, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza, y del Dr. Corral, Presidente del Colegio Oficial de Médicos de Cantabria.

MUTUA MÉDICA, de médico a médico En Mutua Médica trabajamos en exclusiva para el colectivo médico y sus familias, ofreciendo la máxima capacidad aseguradora, hasta 4,87 veces superior a la exigida por la normativa. Más de 90 años de experiencia y más de 36.500 mutualistas nos acreditan. Somos la única mutualidad alternativa al RETA para todos los médicos españoles. El objeto social de una mutualidad es velar por la previsión social y actuar como complemento a las pensiones de jubilación públicas; por ello, tiene importantes ventajas fiscales.



Un momento de la visita del Consejo de Administración de Mutual Médica al Centro de Formación del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza. Fotografía "histórica" de familia por los participantes en la Asamblea ya que se trataba de la última reunión en el Salón antes de acometer su reforma.



El Consejo de administración y personal directivo de Mutual Médica con el presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza Dr. Enrique de la Figuera



Se celebró en Málaga bajo el lema "salud de los médicos, calidad del servicio"

El congreso fue organizado por la Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias y la OMC, con la colaboración del Colegio de Médicos de Málaga

El Paime es, hoy por hoy, un programa con amplia implantación y experiencia desde que en 1998 se inició en Barcelona, y que resulta conveniente que se conozca para que accedan al mismo todos los médicos que lo necesiten.

"No deberíamos permitir que haya un médico, uno solo, que necesitando este tipo de ayuda no conozca como acceder al PAIME", palabras de Juan José Rodríguez Sendín, Presidente de la OMC.

¿Para qué sirve el PAIME?

Programa de atención integral al médico con conductas adictivas y problemas psíquicos

donde la rehabilitación y la recuperación del profesional es la finalidad principal para garantizar la calidad de la asistencia a los pacientes.

Este Congreso, constado de tres mesas generales y cuatro talleres grupales de trabajo, con los siguientes objetivos: Evaluar el impacto que este programa ha tenido en las políticas de atención a la salud del médico enfermo en las organizaciones sanitarias. En segundo lugar reflexionar y evaluar los problemas en relación con la **confidencialidad y la deontología** y por último impulsar el liderazgo de los Colegios en la atención a la salud integral de los profesionales.

En estos años 2435 médicos han sido atendidos en total en todas las comunidades autónomas de los cuales el 90% están trabajando.

No es un problema individual, es un problema de Salud Pública, al estar implicados como terceros los pacientes, por lo que hay que aumentar la colaboración y trabajar en

equipo las Administraciones públicas y privadas, la OMC y los Colegios Profesionales para dar apoyo y desarrollar el programa y así defender al profesional trabajando en la salud y bienestar del médico.

Se debe prestar una atención integral garantizando la **confidencialidad** y que el profesional se sienta acompañado desde la entrada en el programa.

Si consultamos el Código Deontológico de nuestra profesión y los estatutos de la OMC "así como el médico debe abstenerse de actuaciones que excedan sus capacidades, si estas capacidades se ven mermadas por razón de enfermedad psíquica y/o conductas adictivas, este hecho se debe de poner en conocimiento de los Colegios, por el interesado, familiares, compañeros, sin menoscabo del deber de confraternidad por obedecer a un bien mayor".

Se debe evitar la conspiración del silencio, el miedo a la estigmatización, el miedo a ser reconocido, el miedo a no volver a ejercer y evitar denuncias.

Hay que ampliar la oferta a otros colectivos (Veterinarios, Farmacéuticos, Odontólogos, personal de Enfermería) y avanzar en el tratamiento de otras patologías (Agresiones, Burnout). Favorecer la movilidad entre CCAA, para mantener si cabe mejor la confidencialidad.

Incidir en la difusión y conocimiento del programa. Crear comisiones paritarias en las distintas delegaciones de salud de cada provincia.

El paime es una gran solución a un gran problema.

¿Hacia dónde podemos avanzar?, orientación preventiva...

No podemos evitar hacernos algunas preguntas: ¿Es tóxica la Medicina moderna para el Médico? ¿Sufrimos los médicos practicando la medicina? El Médico quemado ¿se hace o nace? ¿Existe una personalidad vulnerable? ¿Cómo asumimos las cargas de trabajo?

A su vez existen **modelos de trabajo que son protectores** para los médicos que trabajan en ellos, con autonomía para el profesional, trabajo en equipos conjuntados, liderazgos saludables, donde se practican técnicas de buena comunicación y se desarrollan los valores del profesionalismo.

Debemos **gestionar** nuestras organizaciones para que sean protectoras y no tóxicas, en las que se desarrollen los factores motivadores fundamentales que son la capacidad de desarrollar sus propios valores y la capacidad de controlar su medio laboral.

Se debe abandonar la hiperespecialización y la fascinación tecnológica para empezar a interespecializarse y comenzar nuevamente a fascinarse por el paciente.

La prevención se debe iniciar en las **facultades**, los profesionales del futuro, donde atraemos talentos cognitivos (lógicos y matemáticos) que luego se aburren y desmotivan.

En la facultad se deben poner las bases del comportamiento ético y profesional, se deben tender puentes de ayuda a los estudiantes para que sepan manejar sus altos niveles de estrés y ansiedad. Para que aprendan habilidades de enfrentamiento ante la enfermedad, el sufrimiento, la muerte y la comunicación con los pacientes y no



solamente conocimientos y competencias clínicas.

Y continuarse con el colectivo MIR, por ser un periodo proclive al estrés y que puede afectar al proceso formativo. Existe en este colectivo, en Cataluña, una prevalencia del 30% de malestar psicológico que no se relaciona con las condiciones estructurales del trabajo, si no con factores relacionales y de manejo emocional.

En Barcelona se están iniciando **líneas preventivas en tres niveles de intervención**: Los residentes: colectivo difícil por sus múltiples ocupaciones y la poca percepción de necesidad, por lo que es necesario una intensa labor de sensibilizar e informar.

Los servicios de prevención de riesgos laborales: a los que se les da soporte con guías de criterios y herramientas para la detección y exploración y talleres de formación para la prevención.

Los tutores: como figura referente para procurar las aptitudes y actitudes necesarias para la madurez personal de los residentes. Con la edición de una guía para tutores y profesionales (Enero 2008) y la celebración de talleres para tutores donde se debaten sus funciones y se aportan herramientas básicas.

La fundación patronato de huérfanos tiene como objetivos atender las necesidades sociales, educativas y sanitarias de protección, promoción y prevención de la

salud del médico enfermo y en su programa de prestaciones se encuentra el PAIME, con la ayuda económica destinada a hacer frente a los gastos originados por el ingreso en centro especializado. También ha puesto en marcha un programa para el tratamiento y rehabilitación de las Adicciones del Médico o de sus hijos con problemas de drogodependencias desde la red de Centros Provinciales autorizados de la Asociación Proyecto Hombre, que se accede desde el programa PAIME.

El Foro de la Profesión Médica leyó un manifiesto en donde afirmaba:

"El PAIME es un programa de médicos y para médicos cuya filosofía se basa en la ética y deontología y en los principios jurídicos y legales, cuya finalidad es la asistencia al médico con problemas de adicciones y problemas psíquicos, asegurar un adecuado tratamiento y la reinserción en el trabajo, y unas medidas preventivas para evitar que el médico llegue al programa. El éxito del programa se debe a la confidencialidad y la confianza que ofrece, pero se necesita una colaboración proactiva de la Administración y debe ser incluido en la cartera de servicios del Sistema Sanitario.

Un "restyling" para la imagen del Colegio de Médicos de Zaragoza



COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE ZARAGOZA

Nueva identidad para el Colegio de Médicos de Zaragoza

Desde el área de Ocio y cultura del Colegio de Médicos de Zaragoza, su responsable, el doctor José Manuel Cardiel, por encargo de la Junta Directiva, ha coordinado el trabajo de "actualización" de la imagen corporativa del Colegio junto al Director de Comunicación de la institución, José Luis Labat.

Este proyecto ha incluido el rediseño de la página web con la elaboración de una Newsletter semanal, la renovación de la maquetación y tamaño de esta publicación "Aragón Médico", y finalmente, una actualización visual de los logos para el Colegio y la Fundación que se incluirán en carteles, roll ups, photocall...

Tal y como señala Viriato Monterde, director de 960 Pixels, la empresa encargada de la realización del restyling, "teniendo como base el escudo del Colegio, se ha tratado de crear una identidad propia más definida e innovadora, dando así un pequeño paso en su imagen corporativa sin perder la esencia actual". Y en cuanto a los colores empleados, amarillo y gris, "son siempre los del Pantone propios del Colegio de Médicos, ayudando así a reforzar la imagen de marca y creando una unidad con la página web.



Diseño del logotipo de la Fundación

En el caso del diseño del logotipo de la Fundación del Colegio de Médicos de Zaragoza, indica Viriato Monterde, "con el color naranja se ha formado una nueva identidad propia, fuerte, dinámica y moderna, que ofrece un valor añadido a la imagen del Colegio de Médicos".

La página web

Desde la puesta en marcha de la nueva página web del Colegio de Médicos de Zaragoza, el sitio web www.comz.org observa un importante tráfico de visitas. En los dos últimos meses, febrero-marzo, se han recibido alrededor de 7.500 visitas con 3.800 visitantes diferenciados.

El envío cada jueves de la Newsletter semanal influye en el aumento del tráfico en la web, que se observa cada semana. Pero también las inscripciones on line, para cursos o torneos deportivos, constituyen posibilidades interesantes que ofrece la web colegial.

Si todavía no recibes la Newsletter del Colegio, la información más destacada de la web www.comz.org debes enviar un mail a secretariageneral@comz.org e indicar la dirección en la que la deseas recibir.

Y recuerda que las noticias más importantes de la vida colegial las localizas en la página de inicio de www.comz.org en la sección superior por medio de diez fotografías que van rotando, y que, si pulsas sobre la foto, la web redirecciona al contenido de la información. En esta sección siempre están las noticias más destacadas...



Diseño de photocall con la nueva imagen del Colegio de Médicos



Izquierda: Diseño del roll up para la Fundación. Derecha: Roll up con el nuevo logotipo del Colegio de Médicos

SEGUROS



**COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE ZARAGOZA**

Asesoría De Seguros

En tu Colegio

Lunes a Jueves de 17:00 a 20:00 horas

**Sede Central del ICOMZ
Paseo Ruiseñores 2 - 50006.
Teléfono 976 38 80 11**



asegúrate

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Póliza colectiva Colegial con coberturas ampliadas y actualizadas que puede ser suscrita por cualquier miembro del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza. Se garantiza el pago de las indemnizaciones que pueda resultar civilmente responsable el asegurado en el ejercicio de su profesión de Licenciado en Medicina, en cualquier especialidad imputable al asegurado.

- Asesoría personalizada en el Colegio.
- Se asegura indistintamente el ejercicio, Público, Privado y Mixto.
- La defensa se realiza a través de la Asesoría Jurídica del Colegio.

COBERTURAS

- Responsabilidad Civil Profesional
- Responsabilidad Civil por daños en instalaciones profesionales
- Responsabilidad Civil patronal
- Responsabilidad Civil familiar y privada
- Responsabilidad Civil de sociedades profesionales
- Defensa jurídica y protección del honor
- Prestación de fianzas judiciales y pago de costas
- Subsidio por inhabilitación profesional hasta 4.000 €
- Responsabilidad por vulneración de Ley de protección de datos

Cobertura
Hasta
2.000.000 €

SEGURO DE SALUD

- Seguro de salud con condiciones excepcionales
- Todas las especialidades médicas y quirúrgicas
- Tratamientos y medios diagnósticos con la tecnología más avanzada.
- Habitación individual con cama para acompañante
- Urgencias en el extranjero



SEGURO DE VIDA

- Complemento al contratado con el Icomz para todos los colegiados menores de 65 años.
- Seguro temporal anual renovable con las coberturas de fallecimiento e incapacidad permanente absoluta.
- Se puede optar por 3 capitales distintos: 30.000 €, 60.000 €, 100.000 €

SEGURO DE AUTOMÓVIL

- Las coberturas más completas del mercado
- Vehículo de sustitución desde el primer día. Asistencia desde Kilómetro cero.
- Reparación de pinchazo y envío de combustible
- Valor de nuevo en caso de siniestro total los dos primeros años y valor especial hasta el quinto año



SEGURO DE HOGAR

- Estudio acorde a sus necesidades con las mejores compañías aseguradoras
- Descuentos especiales por estar colegiado.
- Seguro adaptable a cualquier tipo de hogar, habitual, secundaria, en régimen de alquiler.
- Asistencia en el Hogar las 24 horas los 365 días del año con servicio de urgencia.
- Defensa jurídica. Responsabilidad civil. Daños estéticos.
- Todo riesgo accidental



Seguro Accidentes
Especial "Manos"

Seguro
Baja Diaria

Soluciones
Para su Jubilación

ICOMZ
Paseo Ruiseñores 2
50006 Zaragoza.
Teléfono 976388011
LUNES a JUEVES de 17 a 20 Horas


Adolfo García
corredor de seguros
Seguros + Completos

León XIII 26 - 1ª Izda.
50008 Zaragoza.
Teléfono 976225250
Fax: 976 221329
email: adolfo@adolfogarcia.es



En la foto: Adolfo García, el Asesor de Seguros Colegial

El número de denuncias contra médicos se quintuplica en solo dos años

“Hoy en día es arriesgado no disponer del seguro de responsabilidad civil de tu colegio”

El Colegio de Médicos de Zaragoza, consciente de esta realidad y atento a la hora de velar por las mejores condiciones de ejercicio profesional de los médicos, desea llamar la atención de los Colegiados y recordarles que una buena seguridad colectiva es hoy, más que nunca, una necesidad básica. En Aragón Médico hemos querido recabar la información del experto en esta materia, del Asesor de Seguros del Colegio, Adolfo García.

Aragón Médico - ¿Hasta qué punto es conveniente disponer de un seguro de Responsabilidad Civil Profesional?

Adolfo García - No solamente es conveniente, sino que en los casos de asistencia sanitaria privada es obligatorio, según se indica en el artículo 46 la Ley 44/2003.

Los facultativos que trabajan en sanidad privada tienen la obligación de formalizar un seguro particular de responsabilidad civil profesional, por ello el ICOMZ se ha preocupado de buscar, negociar y contratar un seguro colectivo para todos los colegiados que lo deseen, con unas interesantes coberturas.

A.M. ¿Y si sólo se trabaja para la Sanidad Pública?

A.G. -Si trabaja solamente para el SALUD, ya cuenta con un seguro gestionado por la propia empresa. Sin embargo, con el Seguro del ICOMZ, que entra como segunda capa con 1 millón de euros de cobertura propia, le permite la posibilidad de elegir su defensa de forma independiente, pudiendo contar con el Gabinete jurídico

del ICOMZ, que acumula una gran experiencia en este tipo de reclamaciones. Desde luego, para asegurar la independencia jurídica y una mayor cobertura resulta muy interesante tener el seguro colectivo con el Colegio.

A.M. ¿Es mejor la póliza colectiva de Responsabilidad civil del ICOMZ en comparación con un seguro de Responsabilidad civil individual?

A.G. Al estar todo el colectivo unido en la misma póliza, se tiene más fuerza con la compañía que teniendo un seguro individual, donde la aseguradora podría, por ejemplo, aumentar la prima o anular el contrato en cualquier momento.

El Seguro de RC colectivo tiene garantías y ventajas que los seguros particulares no tienen, por ser generalmente las coberturas y capitales más reducidas.

Por eso, recomiendo la póliza colectiva del ICOMZ. Porque en caso de tener un problema, el colegiado nunca estará solo, y contará con el apoyo y la fuerza del Colegio.

A.M. ¿Y en el caso de los M.I.R.?

A.G. Desgraciadamente, los médicos en formación también sufren denuncias o reclamaciones, por lo que es muy recomendable contar para su tranquilidad con el seguro de Responsabilidad Civil Profesional que este Colegio les ofrece.

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



OFERTA ESPECIAL PARA
COLEGIADOS MEDICOS
Y FAMILIARES

Yo me pongo en forma en Virgin Active

ARAGONIA · 97 675 78 75

Te ponemos las cosas fáciles para que disfrutes de nuestras instalaciones, con la mejor tecnología en máquinas de entrenamiento, las clases más innovadoras, piscina, parking gratuito y una amplia zona de cardio. Además puedes relajarte en nuestro magnífico SPA para que liberes todo ese estrés acumulado.

Hazte fan en Virgin Active Zaragoza | Facebook y te regalamos una semana gratis de prueba.

Promoción válida hasta el 30 de Abril de 2011 para los 50 primeros participantes. Válido una semana de entrenamiento por persona una sola vez.

live happy - be active





Reunión del Grupo de Gestión de la Calidad de la Sociedad Española de Nefrología

En el Grupo de Gestión de la Calidad estamos buscando un modelo de evaluación de centros de diálisis, lo más amplio posible, que incorpore resultados clínicos, de calidad de vida, de satisfacción de los pacientes con las unidades de diálisis y de costes. El problema ahora es cómo ponderar cada uno de esos resultados. Para eso nos reunimos un grupo de pacientes, gestores y clínicos, para consensuar, con una metodología determinada, cuanto peso otorgar a cada una de esas variables.

Como era de esperar, los gestores dieron más importancia a los costes que el resto de los grupos, pero curiosamente, esta diferencia fue pequeña, y ello fue en detrimento de los resultados clínicos y la mortalidad, que fueron ponderados algo menos por los gestores. Los pacientes otorgaron a los costes una mayor importancia que los clínicos, ese resultado nos llamó la atención. Por otra parte, la satisfacción y calidad de vida, fueron ponderadas de forma similar por los tres grupos.

En principio el grupo de calidad, que está compuesto por clínicos, realizó su propia estimación, pero siempre pensamos que era necesario considerar la opinión de los otros colectivos afectados por el tratamiento y contrastarla. Un modelo de evaluación amplio, debe integrar todas las sensibilidades, es un requisito necesario para que sea aceptable.

Nosotros habíamos dado más importancia a las variables de resultado clínico.

Ahora hay que introducir todos los resultados en la coctelera, con las ponderaciones que hemos definido y así podremos evaluar cada centro. Y cada uno sabrá cómo se encuentra en relación a los otros, y cómo evoluciona a lo largo del tiempo. El objetivo es, incluso, ponemos una nota.

Siempre produce cierta vergüenza el saber, por ejemplo, que eres el que peores resultados obtienes en algo concreto, pero el simple hecho de saber eso, ya es mucho. Peor es tener malos resultados y ni siquiera saberlo, porque pierdes una oportunidad de mejorar. Bueno, quizá alguno no estaría de acuerdo, ya se sabe, ojos que no ven, corazón que no siente. Pero lo importante es que sólo el hecho de saber dónde estás, ya constituye un estímulo muy potente para mejorar. Se beneficia el paciente en primer lugar, nosotros mismos como profesionales, porque el trabajo se hace mucho más estimulante, y también la sociedad en su conjunto.

¿Es esto un ejemplo de gestión clínica?

Bueno, esto es sólo una parte, aunque imprescindible, de la gestión clínica. Trabajar así, de forma continua, planteándose objetivos concretos, medibles, alcanzables, detectando desviaciones, integrando al personal implicado, incentivándolo y dándole la oportunidad de que con su conocimiento y esfuerzo pueda contribuir a mejorar algo concreto y reconocérselo. Esa es la esencia de la gestión clínica.

La gestión clínica en España, hay que ser autocríticos pero no destructivos, está no muy bien. Tenemos una barrera cultural importante, que nos afecta a los clínicos, y también afecta a los gestores. Nos falta valentía e iniciativa, y también incentivos por parte de la Administración. Pocos centros o instituciones han apostado con verdadera voluntad por ella, y menos los que son consecuentes con su decisión. De todas formas, a medio y largo plazo, nos tendremos que ir acostumbrando porque, nos guste o no, su presencia irá en aumento.

El salón Ramón y Cajal, a punto

Tras las obras de remodelación del salón Ramón y Cajal, realizadas durante estos meses, presentamos la nueva cara que luce el salón de actos de la sede colegial...





Jornada para presentar la metodología Coaching en el mundo sanitario

• Un total de 51 participantes, entre ellos médicos aragoneses, MIR, alumnos de los últimos cursos de medicina y personal de gestión sanitaria acogieron con interés la propuesta del Colegio de Médicos de Zaragoza

• Tres coach entusiastas, Blanca Porres, Gregorio Porras y Chema San Segundo, médico, empresario y abogado respectivamente, mostraron, con diferentes enfoques, el valor de esta metodología para acompañar a personas y organizaciones en sus procesos de desarrollo y cambio.

En inglés antiguo, "Coach" hacía referencia a un carruaje. Hoy, esta palabra, señaló Blanca Porres al comienzo de la jornada designa al "tutor que acompaña o dirige con el objetivo de mejorar comportamientos específicos y de crear nuevas competencias". Porres, Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria que forma parte de la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Zaragoza, es Coach personal y ejecutivo, y trabaja en aplicar las técnicas de Coaching en el mundo sanitario. Ella se encargó de hacer la presentación básica del coaching y cómo éste se puede aplicar en conductas, actitudes, creencias, valores e identidad en dependencia de las necesidades de las personas. "El proceso coaching, explicó la doctora Porres, consiste en tres fases: la toma de conciencia, la definición de una meta y el desarrollo de un plan de acción".

Durante su ponencia, Blanca Porres señaló que la metodología coaching ayuda a mejorar la observación de uno mismo. De hecho, advirtió, "cuando interpretamos la realidad lo hacemos desde la educación, la cultura, la religión, la historia personal...pero la realidad puede verse de forma nueva". Y tras la observación de la realidad, el descubrimiento de las emociones y cómo éstas pueden vincularse a la nueva interpretación de la realidad. Y todo ello para aceptar que existen posibilidades para mejorar, que se pueden ver los resultados. "Lo importante, afirmó Porres, es la intención: lo puedo hacer, lo voy a hacer". El coaching, en definitiva, tiene en cuenta la capacidad de acción y que se puede crecer.

Coaching y medicina

El ámbito médico, indicó Blanca Porres, muestra una alta competencia técnica, favorece el aprendizaje continuo y es un espacio de flexibilidad en el que se pueden desarrollar competencias como la asertividad. También, la relación con personas que padecen la enfermedad, el sufrimiento y la muerte. "En todo ello, la metodología coaching puede ayudarnos, insistió Blanca Porres". De hecho, reconoció, "los sistemas sanitarios son grandes y complejos, y necesitamos redescubrir nuestro control profesional". Y aquí es donde aparece uno de los términos clave de la metodología coaching, el liderazgo. En opinión de Blanca Porres, el médico tiene un triple reto de liderazgo: personal, asistencial y de opinión. Porres



reconoció que "tenemos mucha capacidad de acción" y recordó la frase de Albert Einstein: si siempre hacemos lo mismo obtendremos los mismos resultados.

Liderazgo e innovación

Sobre el liderazgo versó la ponencia del empresario Gregorio Porras. En su opinión hay que desmitificar al líder porque el liderazgo se da en función de la situación. Cuando se habla de liderazgo, señaló Porras, "se habla de compromiso y de tener la responsabilidad de tomar decisiones". Así, el empresario partió de los ingredientes básicos del liderazgo como visión, pasión integridad, confianza, curiosidad, osadía. También, desde la óptica de los valores, habló de integridad, confianza, saber escuchar y respeto por los seguidores. Desde Stephen Covey, del aprendizaje continuo, la orientación al servicio, la irradiación de energía positiva o el creer en las personas. O desde Howard Gardner desgranó los atributos del liderazgo: visión de futuro, dominio de los cambios, diseño de la organización, aprendizaje anticipado, iniciativa... Así hasta concluir con los siete hábitos de la gente exitosa del propio Stephen Covey: ser proactivo, empezar con el final en la mente, las cosas importantes en primer lugar, pensamiento win-win, intentar primero entender y luego ser entendido, la sinergia y afilar el hacha. Todo ello para subrayar que "el liderazgo de la metodología coaching tiene mucho que ver con el carisma, pero también con el trabajo en equipo, con la capacidad de negociación y la adaptación al cambio". Al final, indicó Gregorio Porras, se trata de mirar al futuro, partir de nuevas ideas y cuidar el presente ya que en él vivimos el resto de nuestra vida.

La última ponencia de la jornada corrió a cargo del abogado Chema Sansegundo, que trató sobre la aplicación del coaching, en concreto del término innovar, "que no es otra cosa que pensar distinto",



indicó. Para Sansegundo "nos encontramos ante un momento muy especial ya que nuestra tribu se encamina hacia nuevos pastos y ha iniciado el desplazamiento hacia la nueva abundancia del conocimiento y del compromiso". Y en esa nueva abundancia hay que poner el acento en las personas y en los recursos que atesoran. La clave, señaló el coach Sansegundo, está "en ampliar la visión e identificar estos recursos de las personas". El mundo ha cambiado, concluyó Chema Sansegundo, y lanzó un reto a los participantes en la jornada: "¿queremos prestigio?, lo tenemos que ganar".



El diagnóstico precoz, básico para un tratamiento eficaz y para prevenir la transmisión

El Colegio de Médicos de Zaragoza acogió la Jornada sobre "Infección por VIH. Áreas de Actuación en Atención Primaria"

La Jornada informativa sobre la situación actual de la Infección por VIH, celebrada en el Colegio de Médicos de Zaragoza, puso de manifiesto la importancia del diagnóstico precoz. El momento presente, en relación a la infección por VIH, ha señalado la doctora Piedad Arazo, Vicepresidenta del Colegio de Médicos de Zaragoza y una de las ponentes, "se sitúa entre los grandes logros de los tratamientos actuales, que consiguen que el VIH no constituya necesariamente un diagnóstico de muerte, y como consecuencia de ello se sigue una mayor expectativa de vida, con lo que el paciente se halla expuesto, además, a todas las enfermedades propias de la edad".

En cuanto a los principales retos que plantea la infección por VIH, la doctora Arazo, de la Unidad de Infecciosos del Hospital Miguel Servet, manifestó que los diagnósticos son tardíos. De hecho, señaló, "la mitad de los pacientes en España se diagnostica tarde". Y un diagnóstico tardío provoca aumento de mortalidad, acceso tardío al tratamiento, un mayor riesgo de transmisión y mayores costes.

Efectivamente, reiteró la doctora Arazo, "cuando se diagnostica antes el número de contagios es menor". Por ello, insistió, "si diagnosticamos antes obtendremos un tratamiento eficaz y seremos capaces de prevenir la transmisión".



En este sentido, comentó Piedad Arazo, "tanto en el diagnóstico precoz como en las comorbilidades la Atención Primaria puede tener un papel muy importante de cara a la prevención".

Finalmente, la doctora Arazo incidió en la iniciativa que le corresponde al personal sanitario en este ámbito. Así, señaló que el personal sanitario debe proponer pruebas de VIH a todos los pacientes asintomáticos con factores de riesgo para el VIH.

La Jornada se celebró el pasado 24 de marzo en el Salón Ramón y Cajal del Colegio de Médicos de Zaragoza y contó, además de la doctora Arazo, con la intervención del doctor José Miguel Aguirre Errasti, Jefe del Servicio de Medicina Interna en el Hospital Universitario Miguel Servet, del doctor Juan Antonio Amiguet, Jefe del Servicio de Enfermedades Infecciosas en el Hospital Clínico, y de la doctora Isabel Sanjaquín del Hospital Clínico.

Toda la información de la Jornada se puede consultar en la página web del Colegio de Médicos de Zaragoza, en el siguiente enlace <http://bit.ly/g9IBOR>

*Derecha: Los participantes de la Jornada de izquierda a derecha, los doctores Juan Antonio Amiguet, Isabel Sanjaquín, Piedad Arazo y José Miguel Aguirre.
Arriba: Cartel de la Jornada Infección por VIH.
Abajo: Salón Ramón y Cajal del Colegio de Médicos durante la Jornada.*





“El interés en la litiasis urinaria se centra en profilaxis de nuevas recidivas”

Julio Lázaro Castillo, del Hospital Miguel Servet, publica un atlas sobre la Litiasis Urinaria

Especialista en Bioquímica Clínica, Julio Lázaro Castillo ha trabajado en colaboración con el Servicio de Urología del Hospital Miguel Servet, de Zaragoza, y otros servicios y hospitales de Aragón. La cantidad de pacientes estudiados a lo largo de todos estos años es ingente, y los datos recogidos son muy abundantes.

En la actualidad existe un importante consenso internacional en lo que se refiere a la elevada frecuencia con que se producen las recidivas litiasicas, los nuevos episodios de litiasis en pacientes que ya han sufrido un primer cálculo. Esta elevada tasa de recurrencias, más acusada en determinados tipos de litiasis, junto a la poca eficacia de los tratamientos de tipo general, ha hecho que los autores más relevantes y los grupos de investigación más avanzados recomienden un tratamiento lo más personalizado posible según el perfil del paciente.

Dicho tratamiento se basa en herramientas diagnósticas objetivables, con especial relevancia de los análisis del cálculo urinario y de los denominados estudios metabólico-minerales. “Entre ambos pueden obtenerse datos muy significativos respecto a las causas de la litiasis en estudio”. Así lo ha indicado Julio Lázaro Castillo, especialista en Bioquímica Clínica, que por medio de un atlas sobre litiasis urinaria

pone a disposición de todos los profesionales interesados en la litiasis urinaria recidivante su experiencia asistencial a lo largo de más de treinta años.

Lázaro ha desarrollado su trabajo de forma ininterrumpida en la Unidad de Litiasis del Servicio de Bioquímica del Hospital Miguel Servet, de Zaragoza. Aquí ha estudiado esta patología de forma centralizada, y se ha convertido en la unidad de referencia para toda la comunidad de Aragón.

El estudio metabólico mineral incluye los parámetros necesarios para conocer y valorar la existencia de alteraciones de las sales potencialmente litógenas, las desviaciones del pH urinario, el estado de los inhibidores de la cristalización o la presencia de una infección urinaria. Lázaro insiste en que, “dada la favorable relación coste-eficacia de estos estudios y la alta probabilidad de recidiva en pacientes no tratados se preconiza ya la necesidad de realizar dichos estudios en todo paciente que haya sufrido un primer episodio de litiasis”.

Por eso su obra incide en la rentabilidad diagnóstica de estos exámenes y pretende difundir la metodología para llevarlos a cabo,

así como los tratamientos más adecuados a cada caso. De hecho, estos estudios constituyen, en opinión de Lázaro, "algo especialmente importante en el caso de pacientes ya recidivantes o con importantes antecedentes familiares". Y por ello la comunidad científica internacional ha desarrollado diversas líneas de investigación que abarcan todos los campos que rodean la formación del cálculo, desde la epidemiología hasta la genética.

Así, "existen múltiples grupos de trabajo dedicados a temas como la cristalografía, los mecanismos íntimos del desarrollo del núcleo cristalino, la bioquímica de las hipercalciurias o de las hiperoxalurias, la investigación de nuevos inhibidores o la elaboración de programas informáticos de inteligencia artificial que facilitan la aproximación al diagnóstico preciso de cada paciente y posibilitan el manejo de grandes bases de datos".

En el aspecto asistencial "parece evidente la validez del modelo existente en nuestro entorno, basado en la existencia de unidades de litiasis, todavía escasas en España, que agrupan de forma multidisciplinar a expertos en Urología, Nefrología, Endocrinología, Radiología y Laboratorio". De hecho, la atención en ellas a amplios grupos de población permite concentrar recursos tanto en facultativos como en instrumental, y aplicar protocolos consensuados de diagnóstico, control evolutivo y tratamiento, para evitar en lo posible, eliminando cualquier factor de riesgo, la aparición de nuevos cálculos.

Estas unidades, según Julio Lázaro, "permiten a sus profesionales adquirir una gran experiencia en este campo" y por ello "es necesario impulsar la creación de nuevas unidades de litiasis". Junto a esto,

y como consecuencia del mayor conocimiento disponible, "se ha observado la evidencia de la disminución de los nuevos episodios litiasicos al aplicar al paciente un tratamiento personalizado de acuerdo con su perfil etiopatogénico".

En lo que se refiere a la prevención de nuevas recidivas, "las estrategias terapéuticas más utilizadas se basan en el aumento de la diuresis, la potenciación de los inhibidores, la modificación del pH o la disminución de la sobresaturación de las sales calculígenas, sin olvidar el cada vez más amplio arsenal terapéutico disponible".

Más que un libro

La obra Aspectos médico-analíticos de la litiasis urinaria recidivante: bases etiopatogénicas, diagnóstico bioquímico, análisis de cálculos, tratamiento médico, atlas fotográfico se centra en los aspectos diagnósticos de la litiasis renal recidivante realizados en laboratorio y se complementa con una revisión de los temas etiopatogénicos, fisicoquímicos y genéticos implicados en esta patología.

Además, la obra aporta una amplia selección de imágenes fotográficas y registros de infrarrojos de los distintos tipos de cálculos procedentes de la colección personal del autor. Todo ello se presenta en forma impresa y en un CD que acompaña el libro. También se incluyen las impresiones de los resultados de estudios metabólicos realizados a lo largo de los años de experiencia del autor, "con la intención de que puedan resultar útiles a los especialistas de laboratorio y a los urólogos y médicos de familia interesados".





Los Ginecólogos aragoneses homenajean al doctor Ramón Lanzón Lacruz

"Por su categoría profesional, calidad humana, buen criterio, atención al paciente, templanza y habilidad quirúrgica", por esos y muchos otros motivos la Asociación de Ginecología y Obstetricia de Aragón decidió, por unanimidad, rendir homenaje al Dr. Ramón Lanzón Lacruz. Hasta el pasado mes de diciembre, y desde 1989, fue Jefe del Servicio de Ginecología del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, además de un referente en la rama oncológica en Aragón y uno de los profesionales líderes a nivel nacional.

"Es un hombre encantador, buen profesional y un jefe de servicio divertido, con visión de futuro y repleto de amigos" Así definía al Dr. Lanzón su colega y Consejera de Salud del Gobierno de Aragón, Luisa María Noeno. Habló de él, además, como un jefe sin estridencias y un excelente colaborador.

Es tan sólo uno de los múltiples halagos escuchados en el homenaje al Dr. Ramón Lanzón que la Asociación de Ginecología y Obstetricia de Aragón llevó a cabo. "Una reunión con la que queríamos poner el broche de oro a toda una trayectoria vivida por y para el avance de la especialidad" señaló Antonio Miñano, Presidente de AGOA.

Y por eso en la cita le dedicaron unas palabras y un entrañable recuerdo aquellos que le conocieron bien. Compañeros, discípulos, catedráticos.... amigos dijeron todos.

Así, este ginecólogo, doctorado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Zaragoza, que emprendió su carrera profesional allá por el año 1965 en la capital aragonesa es ya miembro de honor de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia por la Comunidad de Aragón.

Un homenaje, al Dr. Lanzón, celebrado durante una nueva sesión científica de la Asociación de Ginecología y Obstetricia de Aragón. La anterior cita versó sobre la necesidad de prevenir el virus del Papiloma Humano y su principal derivado, el cáncer de cérvix.



¿Eres optimista?

Por el año 64, en la Universidad de Pensilvania, realizando una serie de experimentos tratando de demostrar las teorías de Pavlov para el aprendizaje emocional de los perros, como a veces ocurre, se descubrió otra cosa.

La idea consistía en que en una primera fase, tras la emisión de un sonido, administrar al can conjuntamente, un breve electroshock, las descargas no eran muy dolorosas y lo que se quería lograr era que asociaran el sonido con la descarga, de tal manera que luego cuando oyeran sólo el sonido reaccionaran como si la recibieran, es decir, con miedo. Para ello en una segunda fase se les colocaba en una caja de doble compartimento, donde para librarse, solamente tenían que saltar una pequeña barrera para escapar. Si procedían así, quería decir que el aprendizaje emocional se podía transferir mediante situaciones distintas. Lo primero que debían aprender los perros era a saltar la pequeña barrera para salvarse del electroshock, para ver si luego, sólo con el sonido se conseguía el salto. Pero aquellos animalitos se limitaron a echarse en el suelo y gimotear.

En la parte inicial de la prueba, por puro accidente, aquellos perros debían haber aprendido, porque así se lo habían enseñado, a sentirse desamparados. Por eso se rendían. Los perros habían aprendido algo tan complejo como la inutilidad de sus actos, y eso debía tener una analogía con el sentimiento de impotencia humano. Ese descubrimiento fue la base de numerosos estudios y años de observación posteriores sobre la impotencia aprendida. Se descubrió, que en el laboratorio se había hallado la forma de generar el sentimiento de impotencia cuando al sujeto a estudio se le privaba de la sensación de control en la primera fase del experimento, y sencillamente, arrastraban consigo aquella impotencia adquirida a la segunda fase, de tal manera que no hacían nada, se daban por vencidos.



Cuando se pasó a adecuar los experimentos a sujetos humanos, se descubrió que un tercio de ellos nunca se convertían en desvalidos ¿por qué? Y entre los que sí lo hicieron, algunos mejoraron enseguida y otros no. Algunos perdieron su autoestima culpándose a sí mismos y otros culpaban al científico que ideó la prueba ¿qué es lo que ocurría?

La respuesta está en lo que llamaron **"la pauta explicativa"**, el modo habitual que tenemos para explicar los contratiempos. Es un modo de pensar aprendido en la infancia y adolescencia y deriva de nuestra opinión sobre el lugar que ocupamos en el mundo, si somos valiosos y merecedores de algo, o si todo es inútil y sin esperanzas.

Tres son las dimensiones cruciales de la pauta explicativa: Permanencia, Amplitud o Penetración y Personalización.

Permanencia: los que se dan por vencidos a las primeras de cambio son personas convencidas de que los contratiempos que les ocurren son permanentes, los malos momentos siempre estarán allí, consideran las cosas en términos de siempre y nunca. Los que resisten al desamparo, creen que las causas de los contratiempos son temporales, que pasarán.

Amplitud o penetración: si la permanencia se refiere al tiempo, la amplitud al alcance. Algunas personas pueden guardar sus problemas y seguir con su vida aunque una parte importante de ella esté en situación precaria. Son capaces de parcelar. Otras, en cambio, lo impregnan todo de una sensación de catástrofe, son los que formulan sus explicaciones para sus fracasos de forma universal y se rinden pronto. Los que los explican de forma específica, pueden sentirse desvalidos en una parte y tener ánimos para lo demás.

El último aspecto referente a la pauta explicativa es la **personalización**. Cuando nos pasa algo malo, podemos culparnos a nosotros mismos (internalizar) o echar la culpa a los demás o a las circunstancias (externalizar). Las personas que tienden a echarse la culpa de todo lo malo que les ocurre "que internalizan", suelen pensar, con más frecuencia que los que reparten las culpas con agentes externos "que externalizan", que no valen gran cosa y que carecen de talento. La pauta optimista para explicar la buena suerte es a la inversa de la que se usa para las adversidades, las personas que creen ser capaces de provocar su buena suerte, tienden a gustarse más que las que creen que las cosas buenas vienen de otros o son producto de las circunstancias.

¿Cuál es mi pauta explicativa? ¿Soy consciente de cómo percibo mi realidad?

Lo bueno de todo esto es que la pauta explicativa se puede modificar, y elegir como levantar cada día un poco más mi nivel de optimismo.

¿Quieres aprender a ser optimista?

Novedades MIR

Este año la elección de plazas MIR ha comenzado el 4 de abril y la convocatoria de este año trae consigo tres novedades que me gustaría conocerlas:

1. Sólo podrán presentarse a examen aquellos **médicos que aporten título** en el momento de la inscripción para la prueba. Esto supone que **desaparece la figura de "admitido condicional"** que se fijaba sobre aquellos aspirantes cuya titulación no estaba bien por encontrarse en trámites de homologación, o bien, porque el candidato tenía materias pendientes en septiembre y no tenía el título de facto.
2. **El cupo de extranjeros** se establece para todos aquellos extracomunitarios que no posean un visado de residencia permanente o temporal (bien por trabajo, bien por cónyuge o hijos...), por lo que todos los que este año concurren con un visado por estudios se verán afectados por el cupo que se establece en un **máximo del 10%** del total de las plazas (688 plazas).
3. Además, si una vez finalizado el llamamiento de electores quedaran plazas vacantes (de las **6881 plazas que se ofertan**), se abriría un **segundo turno de llamamiento** en el que podrían obtener plaza todos aquellos extracomunitarios que no pudieron hacerlo en el primer llamamiento por encontrarse fuera de cupo, hasta un **máximo del 15%** del total de las plazas ofertadas inicialmente (es decir, 1032 plazas).
4. Se ha introducido un nuevo factor de ponderación del examen que pasa a suponer un **90%** del peso final respecto al **10%** del expediente académico.

Dicho esto, los datos más relevantes que se desprenden de los listados de admitidos al examen son los siguientes:

En cuanto a la dificultad de elegir plaza, según la relación admitidos/plaza, este año ha sido de 1,9, es decir casi una plaza por cada dos aspirantes. Se puede decir que los años de mayor "facilidad" para elegir plaza fueron el período de 2003 con una relación de 1,51 a 2008 (relación 1,65), todo ello mantenido por un número de españoles muy poco variable y un incremento progresivo en el número de extranjeros.

Desglosando distintas variables en admitidos a examen tenemos:

- **Total de admitidos: 13203** que supone el primer descenso de aspirantes a plaza desde el 2003 con un incremento progresivo

hasta la convocatoria actual de extranjeros (479 en 2001 hasta 6039 en 2011).

- **Total de nacionales: 7164** = 54,26% del total de los admitidos
- **Total comunitarios: 551**
- **Total extracomunitarios no afectos por el cupo: 1543** que suponen un 11,69% de los admitidos
- **Total extracomunitarios con visado por estudios: 1522** que suponen un 11,53% de los admitidos.
- **Total extracomunitarios resto de situaciones: 2423** que es un 18,53% y que es el grupo que más baja en esta convocatoria.

Género: al igual que en otros países de nuestro entorno la feminización de la profesión es cada vez más notable y este año se mantiene la cifra del **59%** de mujeres admitidas a la prueba. Entre los admitidos españoles un **67,13%** son mujeres y son los extracomunitarios los que compensan el porcentaje de hombres con un 50,60% de mujeres presentadas a la prueba

Atendiendo al sesgo de género en el número de orden, es decir ¿qué sexo se lleva las primeras plazas?, en 2008 (últimos datos de que dispongo), 67 % mujeres frente a 33 % escogían plaza entre los 2100 primeros puestos, pero en el ranking de los 100 primeros electores la elección está más nivelada, siendo prácticamente del 50 % y 50%.

Especialidades por sexo: como pensamos, ginecología y pediatría son las preferidas por las opositoras y si desglosamos las especialidades en médicas y quirúrgicas, son las cirugías, más pobladas por varones, siendo la menos "feminizada", cirugía cardíaca.

Países: como dato de interés, saber que el segundo país con más admitidos después de España es Colombia con 1556 licenciados (28 % del total de extracomunitarios).



CONTRATACIÓN GENERAL DE LIMPIEZAS.
MANTENIMIENTO DIARIO DE LIMPIEZA.
ABRILLANTADO DE TODO TIPO DE SUELOS.

Vía Universitias, 2 • 50009 Zaragoza

Tels. 976 35 35 39 - 976 35 15 87 • Fax 976 35 15 87

E-mail: administracion@limpiezasnevada.es

www.limpiezasnevada.es

La evidencia científica indica claramente que existe una relación muy estrecha entre la dependencia de nicotina y la patología psiquiátrica grave, principalmente la esquizofrenia, los trastornos afectivos mayores y los trastornos adictivos. Los pacientes psiquiátricos, en comparación con la población general, presentan mayor prevalencia de consumo, la dependencia es más intensa, la abstinencia es más grave, abandonan menos el consumo y tienen más recaídas. La dependencia de nicotina, por su parte, también influye en el curso evolutivo de la psicopatología. Además, los problemas de salud física derivados en este grupo de población son también más graves.

La ley 28/2005 de medidas sanitarias contra el tabaquismo establece la prohibición de fumar en establecimientos sanitarios, aunque la ambigüedad creada por la posibilidad de habilitar zonas para fumar en los centros psiquiátricos ha hecho que su cumplimiento sea desigual. Posteriormente, la ley 42/2011, que modifica a la anterior, ha dejado claro que solamente pueden habilitarse estos espacios en los centros de media y larga estancia, al entenderse estos como residencias habituales. Existen entre los profesionales posturas encontradas al respecto, con diversos argumentos válidos en cada visión, pero más allá de las diversas opiniones y dado que debemos cumplir la ley, solo cabe hacerlo de la mejor manera posible.

Existen factores claramente negativos, como la obligatoriedad de realizar un tratamiento sin contar con el estadio motivacional del paciente o la intervención en un momento de inestabilidad clínica. Diversas publicaciones sobre experiencias similares informan sobre la relativa facilidad para implementar estas medidas y la escasa incidencia de alteraciones conductuales, aunque también alertan sobre el escaso mantenimiento tras el alta. Se requieren, sin embargo, más estudios prospectivos al respecto. Lo que está claro, en todo caso,

es que debemos ofrecer a los fumadores un soporte farmacológico específico para evitar la aparición de abstinencia y minimizar su interferencia sobre la psicopatología. El tratamiento más adecuado en esta situación parecen ser los sustitutivos de nicotina. Que este tratamiento no esté subvencionado es un factor fundamental, sobre todo de cara al seguimiento posterior, dado que estos pacientes suelen requerir intervenciones más prolongadas e intensas.

Nos encontramos ante un dilema. Podemos optar únicamente por un tratamiento "compasivo" de tipo sintomático y limitado a su estancia, o aprovechar para implementar un tratamiento "integral" lo más completo posible, con la finalidad de maximizar los resultados. Este último comprendería la aplicación protocolizada de un tratamiento, donde podrían incluirse mediciones del grado de dependencia y del estadio motivacional, anamnesis tabáquica exhaustiva, medidas farmacológicas y otras no farmacológicas como la psicoeducación, la relajación o el abordaje grupal. Coordinar antes del alta la continuidad del seguimiento de su intento de cesación sería también una medida facilitadora. La formación adecuada del personal sanitario implicado es también imprescindible.

Creemos, en suma, que más allá de la discusión sobre la medida legislativa en sí misma, tenemos la posibilidad y la responsabilidad de realizar un abordaje del tabaquismo, también en las unidades de hospitalización, sin perder nunca de vista que existe una patología psiquiátrica que es la que ha requerido el ingreso, siendo su control el objetivo principal del mismo. Debemos además insistir para que esa intervención sobre el tabaquismo sea de la máxima calidad posible, pudiendo disponer de los medios adecuados y de todos los recursos necesarios.





Enrique de la Figuera, Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza intervino en la entrega de los Premios Aragón 2011 de Sanitaria 2000

“Podemos sentirnos orgullosos de la sanidad aragonesa”

El presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, Enrique de la Figuera, tomó parte en la entrega de los I Premios a la Sanidad de Aragón que Sanitaria 2000, editora de Redacción Médica, celebró en Zaragoza.

El evento estuvo presidido por la consejera de Salud y Consumo de Aragón, Luisa María Noeno, y en él intervino también el presidente del grupo editorial Sanitaria 2000, José María Pino. En este marco, De la Figuera destacó que “en Aragón la sanidad es una realidad de la que todos podemos sentirnos orgullosos”.

Para el presidente de los médicos zaragozanos “este reconocimiento es absolutamente novedoso en la comunidad” y recordó que “la sanidad en Aragón es un bien percibido con gran satisfacción por los ciudadanos”.

Por su parte, José María Pino, presidente de Sanitaria 2000, señaló que “el objetivo de estos galardones es hacer un reconocimiento público a los profesionales que trabajan día a día en la sanidad aragonesa”. “Este reconocimiento motiva a los profesionales y hará que trabajen mejor, por lo que este acto redundará en la atención a los ciudadanos y contribuirá a que Aragón sea una de las comunidades más saludables de España”, dijo.

Los ganadores en las 16 categorías recibieron sus respectivos premios de manos de relevantes personalidades del mundo sanitario. Por categorías, la **Campaña o Acción Sanitaria** más destacada fue ‘Programa Cine y Salud’, por tratar desde el cine la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad en la adolescencia fomentando la mirada crítica y la responsabilidad personal.

El correspondiente a **Asociación de Pacientes**, para la Asociación de

Mujeres Aragonesas con Cáncer Genital y de Mama, por el apoyo a las mujeres y sus familias ofreciendo información a la sociedad sobre los riesgos de la enfermedad y su prevención. En cuanto a **Aportación Tecnológica**, resultó ganador el Programa de Telemedicina del Hospital de Barbastro, por ofrecer una solución colaborativa entre profesionales de diferentes hospitales y de Atención Primaria para resolver consultas y pruebas sin el desplazamiento del paciente en el medio rural. En **Sociedad Científica**, la Sociedad Aragonesa del Aparato Respiratorio, por su gran colaboración activa al elevar el nivel asistencial del enfermo neumológico. El presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, Enrique de la Figuera, tomó parte en la entrega de los I Premios a la Sanidad de Aragón que Sanitaria 2000, editora de Redacción Médica, celebró en Zaragoza.

El presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, Enrique de la Figuera, tomó parte en la entrega de los I Premios a la Sanidad de Aragón que Sanitaria 2000, editora de Redacción Médica, celebró en Zaragoza.

El evento estuvo presidido por la consejera de Salud y Consumo de Aragón, Luisa María Noeno, y en él intervino también el presidente del grupo editorial Sanitaria 2000, José María Pino. En este marco, De la



Figuera destacó que "en Aragón la sanidad es una realidad de la que todos podemos sentirnos orgullosos".

Para el presidente de los médicos zaragozanos "este reconocimiento es absolutamente novedoso en la comunidad" y recordó que "la sanidad en Aragón es un bien percibido con gran satisfacción por los ciudadanos".

Por su parte, José María Pino, presidente de Sanitaria 2000, señaló que "el objetivo de estos galardones es hacer un reconocimiento público a los profesionales que trabajan día a día en la sanidad aragonesa". "Este reconocimiento motiva a los profesionales y hará que trabajen mejor, por lo que este acto redundará en la atención a los ciudadanos y contribuirá a que Aragón sea una de las comunidades más saludables de España", dijo.

Los ganadores en las 16 categorías recibieron sus respectivos premios de manos de relevantes personalidades del mundo sanitario. Por categorías, la **Campaña o Acción Sanitaria** más destacada fue 'Programa Cine y Salud', por tratar desde el cine la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad en la adolescencia fomentando la mirada crítica y la responsabilidad personal.

El correspondiente a **Asociación de Pacientes**, para la Asociación de Mujeres Aragonesas con Cáncer Genital y de Mama, por el apoyo a las mujeres y sus familias ofreciendo información a la sociedad sobre los riesgos de la enfermedad y su prevención. En cuanto a **Aportación Tecnológica**, resultó ganador el Programa de Telemedicina del Hospital de Barbastro, por ofrecer una solución colaborativa entre profesionales de diferentes hospitales y de Atención Primaria para resolver consultas y pruebas sin el desplazamiento del paciente en el medio rural. En **Sociedad Científica**, la Sociedad Aragonesa del Aparato Respiratorio, por su gran colaboración activa al elevar el nivel asistencial del enfermo neumológico.

En **Gestión del Conocimiento y Formación Continuada** se premió al 'Proyecto Focuss', por conseguir optimizar el capital intelectual del

Sistema Sanitario, creando una red de formación basada en la práctica profesional de los centros sanitarios. En el caso de la categoría de **Gestión Primaria**, el galardón era a la Dirección de Atención Primaria de Alcañiz, por el programa de gestión de tiras reactivas para el autoanálisis de glucemia en el paciente diabético. **Gestión Hospitalaria** reconocía la labor del Sector Sanitario II de Zaragoza. El **Centro Sanitario Privado** fue para Grupo Quirón de Zaragoza.

El premio en la categoría **Acción Investigadora** era para el Grupo de Investigación en Patología Digestiva del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, por sus trabajos epidemiológicos y el desarrollo de estrategias de tratamiento y prevención de patologías muy relevantes. En cuanto a **Equipo de Atención Primaria**, compartieron el galardón los Centros de Salud de Teruel Centro y Ensanche, por su participación activa en el pilotaje del proyecto e-receta. Y en la de **Médico** se destacó el trabajo de Jorge Palop, médico perteneciente a la Gerencia del Servicio 061, por su gran labor en la medicina de montaña y de rescate.

Respecto a **Servicio Hospitalario**, el reconocimiento fue para el Servicio de Cirugía Torácica de los Hospitales Miguel Servet y Lozano Blesa, por convertirse en servicio de referencia para Aragón consiguiendo la unificación de ambos servicios. En la categoría de **Administración Sanitaria** el Jurado destacó a la Mutua de Accidentes de Zaragoza, por su vinculación al servicio sanitario público como hospital sustitutivo y formar parte del Consorcio Aragonés e Alta Resolución, y al Hospital San Juan de Dios, por su contribución en los proyectos y estrategias de atención a pacientes crónicos dependientes y en cuidados paliativos.

Finalmente, en **Hospital Público**, el premio correspondía al Hospital Universitario Miguel Servet y al Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, por la gran investigación biomédica y sus servicios de referencia: Cirugía Torácica, Cirugía Oral y Maxilofacial y Cirugía Plástica.

¡Enhorabuena a todos los premiados y a Sanitaria 2000!



Barcelona gana el premio Top 10 al Colegio de Médicos más relevante y Zaragoza obtiene el tercer puesto

Galardón otorgado por los lectores del diario digital Redacción Médica

• En la votación han podido participar los más de 85.000 lectores del diario digital.

• El presidente del Colegio Oficial de Médicos de Barcelona, Miquel Vilardell, destacó en este acto la labor de los colegios: "el ciudadano tiene la garantía de que hay un órgano que vigila la práctica médica".

• Juan José Rodríguez Sendín, presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), entregó los galardones y destacó la difícil situación que están viviendo los colegios: "tenemos momentos críticos, todas las ayudas que vengan tienen que ser agradecidas".

El Colegio Oficial de Médicos de Barcelona ha sido el más destacado, con un 19,44 por ciento de los votos, por su labor de servicio al médico, en todos los ámbitos, en muchos de ellos de forma pionera, que le convierten en referente indiscutible dentro de las corporaciones profesionales. Este Top 10 ha sido publicado durante el mes de febrero en Redacción Médica.

Miquel Vilardell, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Barcelona, recogió la placa que reconoce a la institución como ganadora y agradeció a Sanitaria 2000 y a los votantes del Top 10

este reconocimiento. A su vez, aprovechó la ocasión para destacar la importancia de la colegiación: "lucharemos para que sea obligatoria. Si deja de serlo seguiremos luchando". Por otro lado, destacó la labor de los colegios, "que sirven de apoyo cuando empiezas a buscar trabajo, a la hora de compaginar la vida laboral con la vida familiar y también ejercen una función de responsabilidad social". El segundo y tercer puesto lo ocuparon los Colegios de Médicos de Murcia y Zaragoza, con un 18,71 por ciento y un 18,66 por ciento de los votos, respectivamente.

La entrega de premios contó con Juan José Rodríguez Sendín, presidente de la Organización Médica Colegial, quien quiso destacar que "los colegios no somos un fenómeno asociativo, tenemos que defender a los pacientes y garantizar una buena práctica médica".

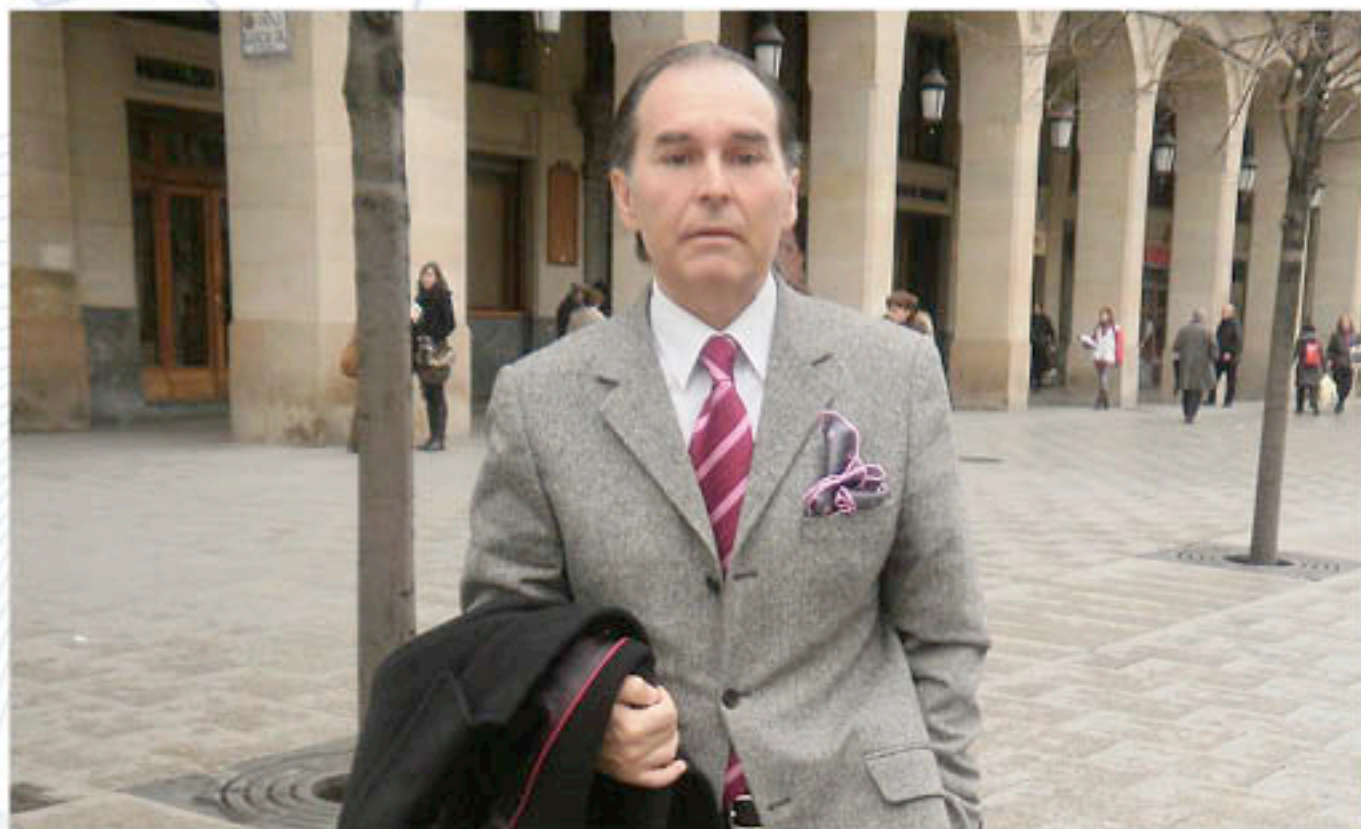
Al acto acudió el ganador del Top 10 del año pasado, Pedro Hidalgo, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Badajoz. El resto de nominados a este Top 10 fueron los Colegios Oficiales de Médicos de: Granada, Las Palmas, Cantabria, Coruña, Burgos, Córdoba y Cáceres. Entre los asistentes a la entrega de diplomas estuvieron los presidentes de los Colegios Oficiales de Médicos de: Las Palmas, Pedro L. Cabrera; Burgos, Juan José Aliende; Cáceres, Carlos Ramón Arjona, y Cantabria, Carlos León; quien contó también con la participación de su jefe de prensa, José Luis Valdezate.



De izquierda a derecha, de pie: José Luis Valdezate, jefe de prensa del Colegio Oficial de Médicos de Cantabria; Rodolfo Castillo Wandossell, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Murcia; Miquel Vilardell, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Barcelona; Juan José Rodríguez Sendín, presidente de la Organización Médica Colegial (OMC); Pedro Hidalgo Fernández, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Badajoz; José María Pina, presidente de Sanitaria 2000; Ángel Jimeno Arantía, secretario del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza. De izquierda a derecha,

sentados:

Juan José Aliende Miranda, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Burgos; Carlos Ramón Arjona Mateos, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Cáceres; Pedro L. Cabrera Navarro, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Las Palmas; Carlos León Rodríguez, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Cantabria y José Luis Labat, responsable de comunicación del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza.



2º Aniversario de la revista médica Salus Semper

Director Dr. José Manuel Cardiel, Vocal de Medicina Privada del Colegio de Médicos de Zaragoza, Médico estomatólogo

Comenzamos con la ilusión de un proyecto divulgativo y lo hemos conseguido, hemos logrado hacer una revista que gusta, que es interesante y sobre todo que las personas no tiran...la guardan en sus hemerotecas.

Acabamos de cumplir nuestro segundo aniversario y nuestra revista pasa de 76 hasta 100 páginas. Nuestra publicación sigue creciendo y la colaboración es extraordinaria por parte de los articulistas que con sus aportaciones dan un poso de cultura médica. Conceptos claros, divulgativos, científicos en muchas ocasiones, hacen que esta revista llegue a todo tipo de personas.

Hasta este momento hemos incorporado 126 escritores en su mayor número médicos prestigiosos, catedráticos, también han colaborado periodistas de fama contrastada, deportistas de élite, historiadores, abogados, farmacéuticos, embajadores, psicólogos, profesores de terapias múltiples, directores de hoteles, teólogos, presidentes de colegios profesionales...

Es un proyecto a largo plazo por lo cual, en un futuro, espero publicar aproximadamente a unos 500 escritores con sus noticias de última hora de cada momento.

Quiero agradecer expresamente a todas las personas colaboradoras su aportación desinteresada, su ayuda, su crítica constructiva, su sabiduría...

Quiero también de forma muy especial manifestar mi gratitud a

la empresa Aragón, su trabajo metódico, su profesionalidad, su puntualidad, su buen hacer...si esta revista sigue fuerte y cada vez más elevada es sin duda gracias a esta familia Cano y en especial a Carmen que fue la artífice en sus comienzos y la persona encargada de todo el trabajo relacionado con la confección de Salus semper.

Un apartado importante han sido las entrevistas, siempre bajo el prisma de la salud. Han pasado por aquí...el embajador de Panamá (Excmo. Miguel Ángel Cañizales), el futbolista Alberto Belsué, la nadadora paralímpica Teresa Perales, la palinadora Sheila Herrero, el bailarín Miguel Ángel Berna, el corredor de fórmula 1 Pedro Martínez de la Rosa, el humorista Manolo Rojo y el escalador Carlos Pauner.

En estos tiempos de Internet sé que es arriesgado este tipo de proyectos, pero el papel impreso nunca desaparecerá. Siempre habrá una sala de espera de una consulta médica, una peluquería, una cafetería...Los libros, las revistas, los periódicos, la radio, la televisión, dentro de 100 años seguirán formando parte de nuestra vida, de nuestro entorno. Además una población sustancial de nuestra población no está todavía enganchada a las nuevas tecnologías. En concreto en el colegio de médicos casi el 50% están fuera de la era tecnológica.

Para finalizar quiero agradecer a todos nuestros lectores su fidelidad y su ánimo y decirles a todos que tenemos cuerda para rato..... Muchas gracias y un cordial saludo, a todos nuestros amigos

El corredor de Seguros Adolfo García organiza para los colegiados del COMZ.

GOLF



**COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE ZARAGOZA**

IV TORNEO 27 de Mayo de 2011

Modalidad "Al tiro"
Hora de salida 16:00 Horas
Precio

15 € por persona
Bolsa de Regalos.
Entrega de trofeos y lunch
Lugar

Campo de Golf "Los Lagos"

Pinseque . Zaragoza

Inscripciones

Hasta el 23 de Mayo

Centro de Formación del Icomz

C/ Ana Isabel Herrero 3

50006 - Zaragoza.

Teléfono 976 48 26 21



Organizado por



TORNEO DE PADEL 2011

6 de Mayo a 10 de Junio de 2011

Categorías
Masculina A y B, Femenina y Mixta

Precio
12 € por persona
4 partidos mínimo
Bolsa de Regalos
Entrega de trofeos y lunch

Lugar
Club PADELZGZ

Inscripciones
Hasta el 29 de Abril de 2011
En el Club PADELZGZ
Teléfono 876 77 68 22
C/ San Juan Bautista de la Salle nº 1
50012 - Zaragoza

Organizado por

Grupo de Investigación en Bioética

Dante Marcelo Claramonte Gallian, doctor Gallian, del Laboratorio de Humanidades en la Escuela Paulista de Medicina de la Universidad Federal del San Pablo (Brasil) mantuvo una reunión de trabajo en el Colegio de Médicos.

Dentro del recorrido que el doctor Gallian está realizando por Reino Unido y España, rastreando publicaciones sobre humanidades médicas, en su paso por Zaragoza mantuvo una reunión en el Colegio de Médicos de Zaragoza con el Grupo de Investigación en Bioética. A este grupo pertenecen Rogelio Altisent, Nieves Martín Espildora y Pablo Muñoz.

Durante el encuentro se analizaron las posibilidades interdisciplinares entre las ciencias humanas para contribuir a la formación humanística de los médicos. De hecho, los asistentes mostraron una preocupación común en torno a la dimensión humanística del médico y reconocieron que los médicos están bien preparados en lo científico-técnico, pero que no se sienten preparados para abordar la relación humana médico-paciente. Así, se reconoció que hoy existe más lejanía entre médico y paciente, y que ésta es una relación intermediada. Y se apuntó una razón: "tengo que mirar la pantalla del ordenador en lugar de los ojos del paciente".

No resulta extraño, pues, que se comentara en el encuentro: "después de diez años con ordenador, tendríamos que caernos del ordenador, coger papel y descubrir que los pacientes necesitan nuestra mirada".



El Colegio de Médicos de Zaragoza y la Universidad San Jorge colaborarán en actividades de formación

El Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, **Enrique de la Figuera Von Wichmann**, y el Rector de la Universidad San Jorge, **Carlos Pérez Caselras** han firmado un convenio marco de colaboración, que tiene por objeto establecer cauces para la realización en común de actividades de formación, asesoramiento e investigación.

La colaboración entre ambas instituciones podrá contemplar la realización de actividades docentes, educativas y de investigación, sobre asuntos que respondan al interés mutuo. También para la realización de estudios y proyectos de investigación en aquellas áreas que se consideren de interés común.

En la imagen, sentados, el Rector de la Universidad San Jorge, Carlos Pérez Caselras y el Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, Enrique de la Figuera. De pie, Antonio Lachruga, Director de la Facultad de Ciencias de la Salud en la USJ y el Secretario del Colegio de Médicos, Ángel Jimeno.



Los cuidados paliativos en Aragón, a debate en las II Jornadas "Hazlo por los dos. Cuídate"



El encuentro, organizado por la Sociedad Aragonesa de Cuidados Paliativos de Aragón (Cusirar), tendrá lugar entre el 7 y el 8 de abril en Teruel y se presentó en el Centro de Formación del Colegio de Médicos.

El papel de los familiares, la reacción de los niños o la creación de comités de ética, algunos de los temas abordados

La Sociedad Aragonesa de Cuidados Paliativos de Aragón (Cusirar) presentó las II Jornadas sobre Cuidados Paliativos "Hazlo por los dos. Cuídate", que se han celebrado los días 7 y 8 de abril en el Palacio de Congresos de Teruel.

Según el presidente de Cusirar, Emilio González, "el papel del cuidador del paciente, sea profesional sanitario o familiar, es muy

importante, porque al enfermo hay que darle ciencia, cariño y humanidad con la finalidad de cubrir todas sus necesidades para aliviar el sufrimiento. Por eso se eligió el lema 'Hazlo por los dos. Cuídate'".

La directora científica de las jornadas, Marta Agudo, destacó la temática multidisciplinar del encuentro, que ha abordado los cuidados paliativos desde los puntos de vista de médicos, enfermeras, psicólogos, pedagogos, religiosos, familiares y voluntarios: "La relevancia del voluntariado es total, porque desempeñan una labor impagable", indicó.

En la imagen, de izquierda a derecha, Marta Agudo (Directora Científica de las Jornadas), Emilio González (Presidente de Cusirar), y Mar Besós (Médica ESAD Huesca).

La Red Cáritas sigue apoyando Haití

Cáritas Española ha prestado ayuda directa a 367.500 víctimas del terremoto durante 2010

El pasado 12 de enero se cumplió un año del terrible terremoto que asoló Haití dejando 300.000 muertos y miles de damnificados. Desde el primer momento la Red Cáritas se puso en marcha para hacer frente a esta terrible situación. Cientos de miles de personas entregaron su donativo a través de las Cáritas diocesanas para que la solidaridad internacional llegase a estas personas.

Un año más tarde, Cáritas recuerda a a las víctimas del terremoto y quiere poner en conocimiento de la sociedad el trabajo que durante este año se ha hecho. Cáritas Española ha podido llevar ayuda directa a 367.500 damnificados a través de un importante paquete de proyectos a los que se han destinado un total de 7.448.146 euros en un trabajo sistemático y coordinado con Cáritas Haití y con el conjunto de la Red Cáritas.

La labor de las diferentes Cáritas Diocesanas de todo el territorio nacional ha sido de gran importancia. Miles de donantes particulares, asociaciones y colectivos diversos han mostrado su solidaridad con el pueblo haitiano a través de estas Cáritas organizando diversas iniciativas sociales con el fin de recoger fondos para los damnificados.

Los donativos llegados a **Cáritas Zaragoza** en 2010 han sido de 730.014,79 euros y el total de Cáritas Española 28 millones de euros. Cáritas continuará trabajando en Haití en los sectores prioritarios de educación y acceso a los servicios básicos.

Planes de futuro inmediato

La red Caritas tiene previsto invertir, hasta mayo de 2011, más de 217 millones euros en Haití. Este presupuesto que incluye la respuesta a las nuevas necesidades de emergencia ocasionadas por los huracanes, las inundaciones o la epidemia del cólera registrados en los últimos meses, se destinará a la puesta en marcha de proyectos de infraestructura y vivienda; programas de salud, de educación, y de recuperación de medios de vida; así como planes de abastecimiento de agua, saneamiento y capacitación comunitaria.

"El 12 de enero de 2010 será una fecha inolvidable para todos. Para los haitianos a causa de la catástrofe, para los extranjeros a causa de la fuerza y la valentía de este pueblo incomparable. Cuando hemos visto cómo la comunidad internacional se movilizó para socorrer los haitianos, podemos entender que otro mundo es posible. En este sentido, Haití fue un faro que ha tocado la conciencia del mundo y abierto las puertas de la generosidad y solidaridad de los corazones, que son el antídoto para todos los que se afanan en buscar sus propios intereses a expensas de otros. Un desastre deja siempre por lo menos una lección. En nuestro caso, pensamos en una página del Evangelio, de la palabra de Dios: No hay mejor muestra de amor que dar su vida para otros (Juan 15, 13); olvidarse, abrirse a la miseria y sufrimiento de otros".

Reflexión del Padre B. Chadic Serge, director de Cáritas Haití.

Nuevo protocolo de solicitud de ayudas económicas para Sociedades Científicas y Secciones Colegiales

El plazo de recepción de las solicitudes de ayuda económica para la organización de Jornadas y Congresos de las Sociedades Médicas Aragonesas y de Secciones Colegiales para el presente año, finalizará el 31 de mayo.

Con el objetivo de la mejora continua de los servicios que el Colegio presta a toda la colegiación, el Pleno de la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Zaragoza, celebrado el pasado 21 de marzo, aprobó un protocolo en el que se recogen los requisitos necesarios, de cara a la tramitación de solicitudes de ayuda económica que el Colegio entrega a sus Sociedades Científicas y Secciones Colegiales, para la celebración de actividades congresuales a nivel autonómico, nacional e internacional.

El nuevo protocolo se puede consultar en la web del colegio de Médicos, www.comz.org en el siguiente enlace: <http://bit.ly/eilijp>

Fuente Sana



MANANTIALES ARAGONESES, S.L.

agua mineral natural
en tu casa y en tu empresa

Polígono Industrial Sector 4
C/Albert Einstein, 21
50830 Villanueva de Gállego
Zaragoza
www.fuentesana.es

PRUÉBALO GRATIS 902 109 986



FICHA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO DE CÁRITAS			
D./D ^a :		N.I.F.:	
Domicilio:		Fecha nacimiento:	
C.P.:	Población:	Provincia:	
Teléfono:		Email:	
Desea colaborar con Cáritas como SOCIO aportando la cuota de:			
<input type="checkbox"/>	10 € mensuales	<input type="checkbox"/>	€ trimestre
<input type="checkbox"/>	20 € mensuales	<input type="checkbox"/>	€ semestre
<input type="checkbox"/>	40 € mensuales	<input type="checkbox"/>	€ año
<input type="checkbox"/>	— € mensuales		
<i>(Marcar opciones deseadas)</i>			
Domiciliación bancaria: _____			
Firma: _____		Fecha: _____	

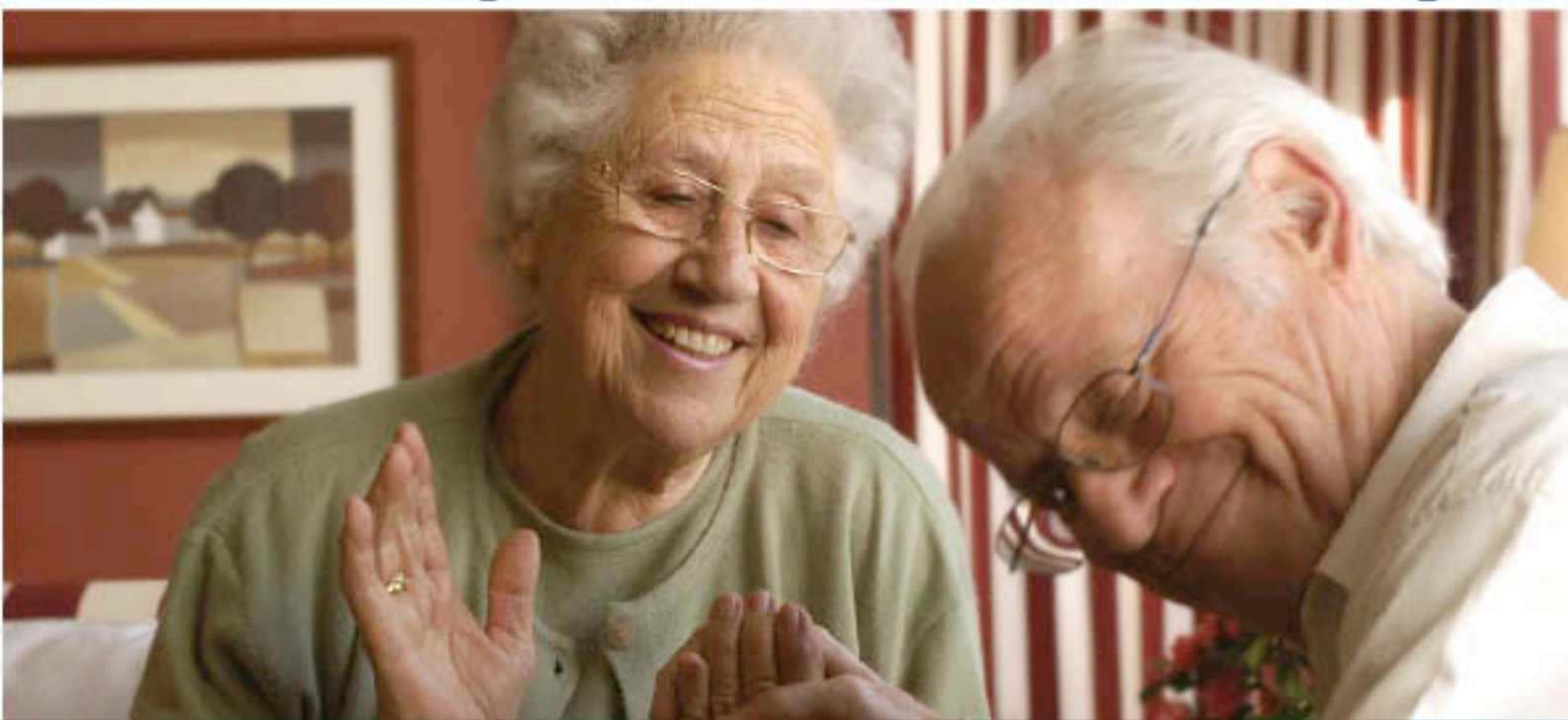
(*) Este donativo desgrava en el Impuesto sobre la Renta (I.R.R.F.) y en el Impuesto de Sociedades.
Esta información quedará recogida en nuestro fichero. Podrá acceder a ella, rectificarla o cancelarla según L.O. 15 / 99 de Protección de Datos.

Enviar a **Cáritas Diocesana**, Echegaray y Caballero, 100 • 50001 Zaragoza • Tel.: 976 294 730 • Fax 976 291 154
administracion@caritas-zaragoza.es www.caritas-zaragoza.org



Hazte socio
de Cáritas

Un nuevo concepto de atención residencial en Zaragoza



Estancias permanentes y temporales para personas válidas y asistidas

Estancias

- Estancias temporales
- Estancias prolongadas
- Unidades de Alzheimer y otras demencias
- Convalecencias
- Post-operatorios
- Servicios de rehabilitación
- Respiro familiar

Condiciones especiales para los colegiados del C.O.M.Z.

Servicios

- Médico
- Enfermería
- Fisioterapia rehabilitadora
- Atención al cliente / Trabajador Social
- Terapeuta ocupacional
- Monitor de tiempo libre
- Podología
- Peluquería
- Farmacia
- Oxigenoterapia
- Cocina propia con dietas específicas
- Servicio de lavandería



C/ Pilar Miró, 15
50011 Zaragoza
www.sar.es/fontibre

976 30 41 30

Avda. Salvador Allende, 56
50015 Zaragoza
www.sar.es/zalfonada

976 50 67 42

4,5%*

de interés técnico anual garantizado



MutualMédica

De médico a médico

CON EL MUTUALISMO TODOS GANAMOS

Mutual Médica se ha consolidado como referente de los médicos en su previsión social. Ahora también en la de sus familiares y compañeros de profesión, por eso ofrecemos el SEGURO DE JUBILACIÓN COMPROMISO, para que todos se beneficien de pertenecer a la mutualidad de previsión social de los médicos. Disfrute ahora:

- Un 4,5% de interés técnico garantizado* el primer año y un 2,5% a partir del segundo año hasta su jubilación.
- Aumento del capital garantizado por la participación anual en beneficios a partir del segundo año.
- Posibilidad de cobrar en forma de capital o renta, creciente anualmente.

Y además con una desgravación fiscal de hasta el 100% en el IRPF

*Interés técnico garantizado el primer año, sin participación en beneficios y hasta agotar la emisión.