

# ARAGÓN MÉDICO

ÓRGANO INFORMATIVO DEL CONSEJO GENERAL DE  
LOS COLEGIOS MÉDICOS DE ARAGÓN

MARZO 2012

Nº 50

[www.comz.org](http://www.comz.org)



COLEGIO OFICIAL  
DE MÉDICOS  
DE ZARAGOZA

## NOTICIAS

El Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, doctor Enrique de la Figuera, presidió el pasado 18 de noviembre el acto institucional con motivo del Día del Colegiado que se celebró en el salón de actos Ramón y Cajal.

El consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia, Ricardo Oliván, ha presentado las medidas sanitarias 2012-2015 a los Colegios de Médicos de Huesca, Zaragoza y Teruel en la sede del Colegio de Médicos de Zaragoza

El Colegio de Médicos de Zaragoza, premio "Peón" de la Fundación Rey Ardid

El Colegio de Médicos de Zaragoza en el Foro Aragonés de Pacientes

Exposición de Patchwork de Laura Vera en el Espacio de Arte del Colegio de Médicos

El doctor Julio Castillo ofreció un Concierto de Piano en el Salón Ramón y Cajal





# 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](mailto: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)**



# Sumario

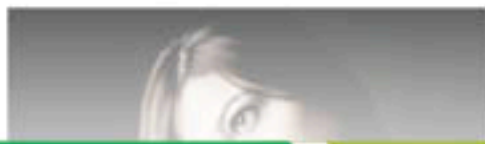
MARZO 2012  
Nº 50

Editorial.....	5
Asamblea General.....	6
Visita de la OMC al consejero.....	8
Día del Colegiado.....	10
Inauguración Curso Academia de Medicina.....	17
Aragón Médico con el Presidente de la R.A.M.....	19
El Consejero de Salud celebra una Jornada de trabajo en el Colegio.....	20
Convento COAPEMA.....	22
Premios Peón.....	24
Visión estratégica para la Investigación en AP.....	28
Jornada SADAR y Fundación Pneumaragón.....	29
Jornada Justicia.....	30
Recuerdo de Lola Ariño.....	32
Curso Adicciones.....	33
Los médicos y la Seguridad Vial.....	34
Cambio en Sociedades.....	35
Foro Aragonés de Pacientes/ Jornada ASANAR.....	36
Reportaje Médicas y Empresarias en el Centro Pet.....	38
Ocho años de talonarios de recetas de médicos jubilados.....	39
Inauguración Aula Montpellier.....	40
Reunión Atención Primaria.....	41
Libros.....	42
Reportaje Arpa: edificaciones socio sanitarias para países y ONG's.....	43
Charla LOPD/ Cineforum Alzheimer.....	44
Concierto Julio Lázaro.....	45
Conciertos de Navidad.....	46
Exposición Patchwork.....	47
Cártaas.....	49
La última: Magla a dos bandas.....	50



EDITA: Ilustre colegio Oficial de Médicos de Zaragoza | DIRECTOR: Dr. D. Enrique de la Figuera Von Wittman | COORDINADOR: José Luis Labat alcubierre - prensa@comz.org | CONSEJO DE REDACCIÓN: Dra. D.ª Piedad Arazo Garcés, Dr. D. Antonio Caballero Alemany, Dr. D.ª Concepción Ferrer Novella, Dr. D. Ángel Jimeno Aranda, Dr. D. Miguel Ángel Lechuga Monge, Dr. D. Isabel Marruedo Mancebo, Dr. D. José Manuel Cardiel 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 - mrdemigue@comz.org | EJEMPLARES: 6.300 | MAQUETACIÓN E IMPRESIÓN: Aragón Comunicación S.L. P.º 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





Nos habéis unido > vosotros

Somos la otra banca.

[www.bantierra.es](http://www.bantierra.es)

# Bantierra

Banca | Cooperación | Personas



## Los Médicos, frente a los recortes

Comunicado de la Organización Médica Colegial de España aprobado en la Asamblea General celebrada el pasado 28 de enero.

1. La crisis económico-financiera ha llevado al Sistema Nacional de Salud (SNS) a una situación crítica que requiere buscar soluciones desde las máximas instancias políticas de nuestro país.
2. Como consecuencia de los recortes, nuestro SNS vive una situación de dificultad sin precedentes que hace difícil su funcionamiento, que se está aprovechando para modificar las condiciones laborales y retributivas de los médicos de una forma permanente e irreversible.
3. La profesión médica no debe aceptar recortes en la financiación sanitaria que provoquen pérdidas de calidad en la asistencia a sus pacientes, especialmente cuando sus efectos recaen en los más pobres, débiles, ancianos, desfavorecidos e indefensos.
4. El médico debe rechazar los recortes indiscriminados, desproporcionados, denunciar sus consecuencias y rebelarse ante ellos. Los médicos estamos obligados a denunciar las deficiencias, en tanto puedan afectar a la correcta atención de los pacientes.
5. Los médicos y los ciudadanos deben participar en el buen uso de los servicios sanitarios. Contribuir de forma proactiva en mejorar la eficiencia y la calidad del SNS, ofreciendo nuestra colaboración y compromiso en la toma de decisiones, harán que las medidas a tomar no incidan negativamente en la asistencia.
6. La profesión médica ha reclamado reiteradamente un gran acuerdo político que permita introducir las reformas y cambios necesarios para mejorar el funcionamiento del SNS en el que han de participar los profesionales y la ciudadanía.
7. La precariedad laboral y la falta de oportunidades obliga a los médicos a buscar trabajo fuera de España, lo que supone un despilfarro económico e intelectual.
8. Estamos muy preocupados sobre las consecuencias de los recortes en dos colectivos médicos especialmente vulnerables por ser el futuro del SNS como son los médicos en formación MIR y los médicos dedicados a investigación.
9. A pesar de la situación de crisis y los recortes del SNS la defensa sin reservas de la calidad del Acto Médico, es parte fundamental de nuestro compromiso y responsabilidad con nuestros pacientes y con la sociedad en su conjunto.

Los Colegios de Médicos de Teruel, Huesca y Zaragoza desean llamar la atención sobre la necesidad de permanecer vigilantes para que tanto la calidad asistencial como la política de recursos humanos no sufran merma alguna en el Sistema de Salud. En este sentido, valoramos la postura del Gobierno de Aragón cuando se nos indicaba a los Colegios de Médicos de Aragón, en la presentación de las medidas sanitarias 2012-2015 en la sede colegial de Zaragoza, que "No hemos optado por el recorte, sino por la mejora de la gestión".

La Junta Directiva



## Aprobados los presupuestos del Colegio para 2012

**La asamblea da el visto bueno al proyecto de precolegiación presentado por la Junta Directiva**

**Los doctores Agustín Rodríguez y Santiago Moreno recibieron la ratificación de la asamblea para desempeñar sendos cargos vacantes en la Junta**

La asamblea celebrada el pasado 20 de diciembre en el salón Ramón y Cajal del Colegio de Médicos de Zaragoza, aprobó por una amplísima mayoría los presupuestos colegiales para el año 2012.

Ante un buen número de colegiados el Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, doctor Enrique de la Figuera, manifestó en su Informe que "los presupuestos del año 2012 se caracterizan por la prudencia, la cautela presupuestaria y el déficit cero".

La Junta Directiva que preside Enrique de la Figuera sometió a la aprobación de la asamblea un proyecto presupuestario que apuesta por "mantener el programa de formación, las becas colegiales, el compromiso de la asignación del 0,7% del presupuesto para ayudas, el programa sociosanitario, el PAIME, los servicios de asesores, el seguro de responsabilidad civil, el programa de cultura, el coro, los torneos deportivos o la guía de servicios", señaló el presidente.

En su Informe de presidencia, Enrique de la Figuera destacó el papel del Colegio de Médicos de Zaragoza en la puesta en marcha del colegio electrónico (e-colegio) que la institución está pilotando, y cómo este



proyecto va a suponer una mayor comodidad para los colegiados y los ciudadanos.

### **Principio de austeridad en los presupuestos**

Tras el Informe de presidencia, el tesorero de la Institución colegial, doctor Antonio Caballero, fue el encargado de comentar los aspectos más destacados de las cifras de gastos del presupuesto. En concreto, indicó el tesorero, "para el ejercicio de 2012, los gastos se incrementan por término medio un 3%". Antonio Caballero se refirió también a aquellas partidas con desglose más importante de las cantidades que aparecen como gasto. Así, se refirió a las Primas de Seguros, con un incremento debido al número de colegiados; a otros servicios que incluye partidas diversas, y algunas de las cuales están compensadas con partidas de ingresos a lo largo del año; a sueldos y salarios; o al Instituto de Formación Médica continuada.

En total, el presupuesto global equilibrado, de ingresos y gastos, de la Institución colegial zaragozana alcanza los 2.984.397 €

### **Implantación de la precolegiación y nuevos cargos en la Junta**

La asamblea aprobó también el Informe que, sobre la implantación de la precolegiación de los alumnos de la facultad de medicina de la Universidad de Zaragoza (de 4º, 5º y 6º), presentó la Junta Directiva del Colegio de Médicos. Tal y como indicaba dicho Informe, "englobar al colectivo de futuros profesionales constituye una de las inquietudes de la actual Junta". Además, fueron los propios alumnos, por medio de su Delegación en la Facultad, quienes solicitaron la medida.

En concreto, el proyecto de precolegiación aprobado incluye unos derechos de





De izquierda a derecha, el tesoro del Colegio doctor Antonio Caballero, el vocal de Atención Primaria Rural, doctor Santiago Moreno, el Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, doctor Enrique de la Figuera, el Vicepresidente 4º, doctor Agustín Rodríguez, y el Secretario, doctor Ángel Jimeno.

los precolegados: acceso a cursos de Formación Médica Continuada, entrega de carnet, participación en actividades de la comisión de ocio y cultura, recepción de información colegial, beneficios del programa de descuentos, consultas sobre el programa de protección social del colegio y entrega anual del Vademécum. Además, los precolegados deben cumplir una serie de requisitos: estar realizando estudios de 4º, 5º ó 6º en la Facultad de Medicina de Zaragoza, abonar una cuota anual de 10 € y las mismas obligaciones que afectan a todos los colegados a tenor de los estatutos de la Institución.

La asamblea entendió que, con esta medida, se facilita el tránsito entre el período de estudios y el ejercicio profesional, que la precolegación supondrá un mayor conocimiento del propio Colegio de Médicos y su funcionamiento, así como de las responsabilidades, deberes y derechos que implican el ejercicio de la profesión. Por otra parte, y no menos importante, la asamblea ratificó que la precolegación es la forma de mostrar a los estudiantes y al resto de la sociedad zaragozana que el Colegio es un organismo dinámico y en constante evolución.

Finalmente, la asamblea, a propuesta de la Junta Directiva, ratificó también los nuevos cargos de la Junta ante las vacantes producidas. Por una parte, el doctor Agustín Rodríguez Borobia, facultativo Especialista del Área de Radiología en el Hospital Royo Villanova para el cargo de Vicepresidente 4º, y el doctor Santiago Moreno Asensio, Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, Médico por oposición de A.P.D y que ejerce como médico de Atención Primaria en el Centro de Salud de Gallur, para el cargo de Vocal de Atención Primaria Rural.





### El Presidente de la OMC se reunió con Luisa Fernanda Rudí y el Consejero de Sanidad del Gobierno de Aragón, Ricardo Oliván

El Presidente de la OMC, Juan José Rodríguez Sendín, mantuvo una reunión con Luisa Fernanda Rudí, Presidenta de Aragón, previo a la firma de un convenio marco de colaboración firmado por el Consejero de Sanidad de la Comunidad, los tres Colegios Médicos de la región (Zaragoza, Teruel y Huesca) y la Organización Médica Colegial.

En el encuentro mantenido en Zaragoza, en la sede del gobierno regional, por Juan José Rodríguez Sendín con la Presidenta de la Comunidad Autónoma de Aragón, Luisa Fernanda Rudí, se abordaron los temas más importantes concernientes a la sanidad en Aragón, con la actual coyuntura económica y social de fondo.

Tras esta reunión, el Dr. Rodríguez Sendín suscribió un convenio marco de colaboración con Ricardo Oliván, Consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia de Aragón. La firma de este convenio también fue rubricada por el Presidente del Consejo Autonómico y presidente del Colegio de Médicos de Teruel, Ismael Sánchez; el presidente del Colegio de Médicos de Huesca, José Ignacio Domínguez, y el presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, Enrique de la Figuera. El acuerdo está destinado a mejorar la formación de los profesionales y al programa de atención al médico enfermo (PAIME).

#### Rueda de prensa

El Presidente de la OMC destacó "la colaboración del Gobierno de Aragón en el programa PAIME, un programa pionero en el mundo

puesto en marcha por la Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias, que ayuda a los médicos enfermos a salir de esa situación y a recuperarse en las mejores condiciones y evitar así riesgos en la población". En este sentido, indicó que "el 92 por ciento de los médicos atendidos en estos últimos diez años en España con este programa se han reincorporado al trabajo por lo que los resultados son "excelentes". De todos ellos, 1.180 han pasado por la unidad de Ingresos del programa y muchos otros han sido atendidos de forma ambulatoria".

Ricardo Oliván, Consejero de Sanidad aseguró en referencia a este convenio que "el acuerdo que ahora firmamos es un acuerdo marco que desarrollara los trabajos que desde la Consejería se vienen realizando con los colegios de Zaragoza, Huesca y Teruel para la formación de los médicos y la atención a los médicos enfermos. Queremos prestar nuestra ayuda al programa PAIME para que los médicos enfermos se mejoren en el menor tiempo posible, en beneficio de los pacientes que son los que más importan.

Respecto a la situación de la Sanidad, Juan José Rodríguez defendió que "es fundamental que se mantengan los niveles de calidad actuales, que no haya diferencias en los servicios, es decir, que no haya retrasos en pruebas diagnósticas y tratamientos graves, que haya uniformidad para que no hay fronteras sanitarias entre nosotros" y recordó la propuesta realizada por la OMC de establecer un pacto de Estado "que permita ponerse de acuerdo en lo fundamental, estableciendo una cartera de servicios común, manteniendo la calidad asistencial".

Acerca de la relación entre los poderes públicos y la OMC, el Dr. Rodríguez Sendín manifestó que "la OMC siempre ha trabajado en colaboración con los poderes públicos. Ahora, esta relación cobra una relevancia particular porque vivimos tiempos difíciles y tenemos que trabajar conjuntamente para salir de esta situación que, seguro,



que pasará. Nosotros estamos dispuestos a armar el hombros y trabajando juntos, será más fácil salir de esto”.

De la realidad sanitaria el consejero de Sanidad de Aragón, Ricardo Oliván, dijo que “en Aragón no es diferente que en otras comunidades autónomas y abogo por una solución compartida de todo los estamentos de sanidad para salir de la crisis y sacar adelante el SNS. Estoy convencido de que los colegios de médicos van a estar al lado del sentido común para que el SNS sea sostenible”.

Por su parte, Ismael Sánchez, representante este año del Consejo Autonómico y Presidente del Colegio de Médicos de Teruel, ofreció al consejero de Sanidad el “apoyo y sensibilización de los médicos para salir de esta situación” y dijo que respaldaran las medidas de austeridad y eficiencia. Defendió el Registro de profesionales como fundamental para las calificaciones profesionales y la redistribución de las plazas. “Es una labor común, tanto de la Consejería como de los colegios de médicos para conocer las necesidades y establecer una mayor racionalización de los recursos”.

## El Convenio

A lo largo de este acuerdo se han fijado distintas cláusulas como el desarrollo de actividades tales como los programas de cursos de formación médica continuada impartidos en los Colegios de Médicos de Zaragoza, Huesca y Teruel. Estos programas contemplan acciones formativas dirigidas a los profesionales facultativos del Sistema de Salud Aragón, así como establecer acciones encaminadas a potenciar y mejorar la gestión de los servicios de la cartera sanitaria. En cuanto a la protección y atención integral al médico enfermo,

este convenio está destinado a procurar la adecuada atención y recuperación de los médicos que ejercen su profesión en Aragón. Además, se pretende alcanzar la coordinación de las actuaciones en materia del Seguro de Responsabilidad Civil Profesional del Colectivo Médico.

Asimismo, los tres Colegios de Médicos de la Comunidad junto con la Organización Médica Colegial cooperarán en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la asistencia sanitaria. Estos mismos fomentarán y desarrollarán políticas de atención socio-sanitaria y de atención a la dependencia dirigidas a los médicos colegiados y sus cónyuges, viudas y familiares. Para ello se realizarán programas de servicio de ayuda a domicilio y teleasistencia, fisioterapia, terapia ocupacional, voluntariado social, valoración de la dependencia y actividades socioculturales.

Otro de los puntos destacables de este concierto se basa en la colaboración de forma activa en la creación y regulación de un registro nacional de profesionales médicos, que dé respuesta a las necesidades de planificación y organización de los recursos sanitarios.

Previamente a la firma del acuerdo, todos los miembros de la Comisión Permanente de la OMC y de los tres colegios se reunieron con el Consejero de Sanidad y con el Director Gerente del SALUD, Tomás Tenza, y el Director Gerente del CASAR, Javier Font. Por parte de la OMC, participaron, además del Presidente, el Vicepresidente, Ricard Gutiérrez; el Secretario General, Serafín Romero; el Vicesecretario, Jerónimo Fernández Torrente, y el tesorero, José María Rodríguez. También asistió el Secretario del Colegio de Médicos de Zaragoza, Ángel Jimeno.







El Consejero de Sanidad del Gobierno de Aragón, Ricardo Oliván, y la Vicepresidenta 1ª de las Cortes de Aragón, Rosa Plantagenet acompañaron al Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza en el acto Institucional del "Día del Colegiado 2011"

Enrique de la Figuera, presidente del COMZ:

**"Seguimos manteniendo el compromiso de esta institución para con la mejora y sostenibilidad de nuestro sistema de salud"**

El Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, doctor Enrique de la Figuera, presidió el pasado 18 de noviembre el acto Institucional con motivo del Día del Colegiado que se celebró en el salón de actos Ramón y Cajal.

## Crónica del evento

Acompañado del Consejero de Sanidad del Gobierno de Aragón, Ricardo Oliván, de la Vicepresidenta 1ª de las Cortes de Aragón, Rosa Plantagenet, del Vicerrector de Ciencias de la Salud de la Universidad de Zaragoza, José Luis Olivares y del Director de Red de Cajalón, Jesús Polo, el doctor Enrique de la Figuera condensó, en sus palabras de bienvenida, el intenso programa de actos desarrollado desde la mañana, cuando se había celebrado una misa por los colegiados fallecidos y se había realizado el homenaje a los colegiados nacidos en 1946, y que este año han pasado a la categoría de honoríficos.

A continuación, se procedió a la entrega de los premios colegiales de este año:

+Al Grupo de Investigación en Crecimiento y Desarrollo, del Hospital Infantil Universitario Miguel Servet de Zaragoza, que recibía el Premio al Equipo más distinguido

+Al doctor Jesús Pérez Tierra, que recibió la distinción de Colegiado de honor

Asimismo, el Colegio de Médicos de Zaragoza hizo entrega de 77 becas de formación concedidas este año, con un valor de 30.000 € y concedió una nueva subvención de 18.000 € para tres proyectos sociosanitarios de solidaridad presentados respectivamente por la Fundación Banco de Alimentos de Aragón, Acción Solidaria Aragonesa y Asociación Huaquapura.











## Palabras del Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza

Ya en el turno de los parlamentos, Enrique de la Figuera comenzó sus palabras recordando que era la primera vez que el Consejero Ricardo Oliván visitaba el Colegio, por ello le señaló que se encontraba "en uno de los primeros colegios de médicos fundados en Europa y que, a lo largo de su historia, la Institución colegial había mantenido profundas y estrechas relaciones con la Universidad de Zaragoza". Tras felicitar a los premiados de este año, el equipo de Investigación sobre crecimiento y desarrollo, y el colegiado de honor, el Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza tuvo palabras en relación a las 77 becas de formación entregadas en ese acto: "me gustaría señalar que es éste, el de la formación, uno de los pilares y objetivos sobre los que se asienta nuestra razón de ser colegial. Desde el Colegio, en virtud de nuestro compromiso con la sociedad a la que servimos los médicos, queremos contribuir a la mejor formación de nuestros colegiados. Esto es lo que exigen y merecen los ciudadanos", señaló Enrique de la Figuera. "Y es conveniente, reiteró, que en el Colegio estemos ofreciendo posibilidades, abriendo caminos, fomentando nuevas vías formativas... que ayuden a los médicos en su ejercicio profesional".

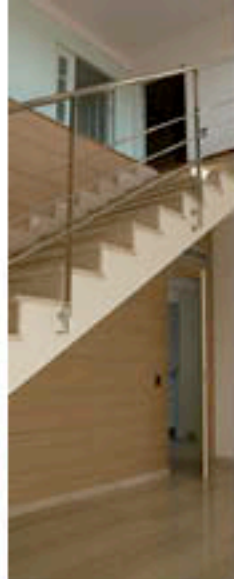
A continuación el Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza hizo una referencia a la colegiación obligatoria, "la consideramos imprescindible", indicó. Asimismo, subrayó, que la colegiación universal de los profesionales tiene una clara justificación de garantía para el gestor, "por lo que supone para los profesionales nuestra corresponsabilidad social en el buen gobierno de las Instituciones sanitarias y de defensa del Sistema Nacional de Salud". En este sentido, dirigiéndose al Consejero de Sanidad del Gobierno de Aragón, indicó que "seguimos manteniendo el compromiso de esta Institución para con la mejora y sostenibilidad de nuestro sistema de salud. Nuestra actitud, como ya lo adelantamos en un encuentro que mantuvimos los presidentes de colegios de médicos de Aragón, es y será de colaboración".





## 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 m<sup>2</sup>.  
Totalmente personalizables. Ahora a un precio irrepetible.

### INFORMACIÓN:

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





## Becas colegiales 2011

NOMBRE	DIRECCIÓN DE LA BECA
HELENE MORALES RODRIGUEZ	Asistencia curso en Barcelona
RAQUEL MORALES FERRAZ	asistencia curso en Santander
VERONICA MOYA ALVAREZ	ESTANCIAS EN UN HOSPITAL De Barcelona
JOSE LUIS MIRALANDA	realización trabajo fin de máster
BEATRIZ NARANJA VICENTE	realización cursos en Bilbao y Zaragoza
ELISAMA OCHOA LIMONES	realización curso en Zaragoza
TERESA CLÓPEZ BAHUÑO	Estancia en un Hospital De Burgos
PEDRO GABRIEL OSORIO CALZADO	Estancia en un Hospital De Madrid
EDUARDO PARRALES CHACÓN	tesis doctoral y asistencia congreso en Viena
EVGENIYA PASTUSHENKO	Tercer Doctoral
GILBERTO RANCO HÉRRIZ HERRERO	Estancia en un Hospital de Parí (Francia) (SELU)
MP HABEL PINILLA LOZANO	tesis doctoral y asistencia a congresos
MP HABEL PINILLA LOZANO	Estancia en un Hospital De Wisconsin (EEUU)
FRANCO BESCOÑA POMAR LACARRIA	Estancia en un Hospital De San José (Costa Rica)
MP JOSÉ GUNTHER MATA	asistencia curso en Madrid
ROSARITA RIVERA ANGLADE	asistencia curso en Madrid
MP LUIS RODRIGUEZ SAÑE	Estancia en un Hospital De Barcelona
ALBERTO ROYO VILLA	asistencia curso en Santander
ERIKA RUIZ DE GÓPEL SU SAIZO	Estancia en un Hospital De Indiana (EEUU)
PATRICIA SANCHEZ GALÁN	Estancia en un Hospital De Barcelona
ISABEL SANCHO WAL	Estancia en un Hospital De La Coruña
RAQUEL SARASUA DOMINGO	asistencia curso en Santander
BEF SAUDI MORO	ASISTENCIA A CONGRESOS Y Tercer Doctoral
PATRICIA SEBASTIÁN VILLÁN	realización curso en Zaragoza
CRISTINA SERRA KASA	Estancia en un Hospital De Santander
MIGUEL ÁNGEL SERRA SOTO	Estancia en un Hospital De Bruselas (Bélgica)
ELISAMA LILLO LEVIT	Estancia en un Hospital De Barcelona
MARTA VIVER CALLAU	Estancia en un Hospital De Madrid
ALBA VELAZQUEZ BENITO	Estancia en un Hospital De Luxemburgo (Países Bajos)
ÁNGEL VICENTE MOLINERO	Asistencia Cursos, Congresos España
FELICIDAD YÁÑEZ RODRIGUEZ	asistencia congreso en París (Francia) Proyecto de Investigación
MARILYN SAÑE	Proyecto de Investigación y un curso en Valencia
BEATRIZ AMANDA ALVAREZ	Estancia en un Hospital De Toronto (Canada)
IGNACIO ALVAREZ MARROGÁN	Estancia en un Hospital De Cambridge (Reino Unido)
ELISA ANDRÉS BERGAMIDA	Estancia en un Hospital De París (Francia)
MÓNICA AREVALO DURAN	Asistencia curso en Barcelona
MARA BETH CHEBO BLAKOUNI	realización máster Universidad de Madrid
RODOLFO BELIBERR	Cursos de doctorado
BEATRIZ BENTO FLEZ	Cursos de doctorado
VICENTE M. BORRERO ESTELLA	Estancia en un Hospital De París (Francia)
JOSE LUIS CAMERENO GARCIA	realización máster Universidad de Sevilla
ELISA CANCELLER TEJEDOR	Estancia en un Hospital De Bruselas (Bélgica)
LAURA CARRASCO GIMENO	asistencia curso en Valencia
FELIX CASADO AROYO	Estancia en un Hospital De Bruselas (Bélgica)
ANA MIRTHA COMBOLIVER	Estancia en un Hospital En Ginebra (Suiza)
RAQUEL CONEJERO DEL MAZO	Estancia en un Hospital en Madrid
TRINIDAD CORTÉS FRANCO	Estancia en un Hospital De Toledo
LUIS CORTÉS GARCÍA	asistencia congreso en Sevilla
BLANCA ESTORZ BASTRE	asistencia congreso en Vigo
EVA GARCÉS BALLESTEROS	asistencia curso en Santander
DAVID GARCÍA CALERO	Estancia en un Hospital De Buenos Aires (Argentina)
ANA CRISTINA GARCÍA LECHE	Estancia en un Hospital De La Coruña
MARTA TERESA GIMÉNEZ ALVAREZ	realización máster Universidad de Madrid
PABLO GUTIÉRREZ IBARRA	Estancia en un Hospital de Santander y un curso en Madrid
ALBERTO HILCO GERMAN	asistencia curso en Valencia
GABRIEL C. INARAJA PÉREZ	curso de doctorado y asistencia congreso en Heidelberg (Alemania)
MIGUEL LAPLANTE HEDGECOCK	asistencia (curso) Internacional en Barcelona
TINORICO JUAN LORENTE MUÑOZ	Estancia en un Hospital De Phoenix (EEUU)
MARTA MILO VINOJE	Estancia en un Hospital De Nueva York (EEUU)
JUAN PABLO MARÍN CALAHORRANO	Estancia en un Hospital De Guatemala
JAVIER MARTÍN ALONSO	Estancia en un Hospital De Miami (EEUU)
ELISAMA MARTÍNEZ SUÍZ	asistencia congreso en Zaragoza





## Equipo Emérito año 2011

Por la doctora Isabel Lestal, Vocal de la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Zaragoza

El Grupo de Investigación en Crecimiento y Desarrollo del Hospital Universitario Miguel Servet, es un equipo multidisciplinar consolidado, de Investigación aplicada, que dirige el doctor Ángel Ferrández Longás.

El doctor Ferrández Longás es el Investigador principal del Grupo y ha sido jefe del Servicio de Pediatría del Hospital Miguel Servet. Junto al doctor Ferrández Longás, Integran este grupo, los doctores:



Esteban Mayayo Dehesa y José Ignacio Labarta Aizpun, del Servicio de Endocrinología Agustín Romo Montejo, del Servicio de Neonatología, María Dolores de la Calzada, del Servicio de Cardiología, María Teresa Calvo Martín, del Departamento de Genética, Eva Barrio Ollero, del Departamento de Genética, y las psicólogas Beatriz Puga González y Paloma Gil Puga, y la antropometrista Carmen Rueda Caballero de la Fundación Andrea Prader.

También colaboran con el grupo, en varios proyectos, los doctores Antonio de Arriba, Mercedes Rodríguez Rigual, Graciela Lou Francés, José María Vergara, Manuel Domínguez, José Javier Tobajas, y Manuel Ruiz-Echarrí.

El Grupo de Investigación en Crecimiento colabora además con la cátedra de Farmacología de la Facultad de Medicina de Zaragoza, con la doctora Blanca Sinués, y el doctor Jorge Vicente, en el estudio de las actividades enzimáticas relacionadas con la Hormona de Crecimiento.

Entre las interesantes actividades y proyectos importantes que el Grupo está llevando a cabo, destacan:

**El Estudio Longitudinal del Crecimiento:** la muestra objeto del estudio nació entre 1980 y 1982, se controló hasta que el último sujeto dejó de crecer y se publicaron los resultados en 2005 en español e Inglés. Ahora, vuelven a localizarlos de nuevo y se valora cómo están de talla, peso, grasa, perímetro abdominal... Un trabajo importante porque se comparan los datos a lo largo de su vida, tanto los datos somáticos como los intelectuales.

El centro de Atapuerca se ha interesado por este estudio, y los datos de perímetro abdominal marcador de obesidad y riesgo de diabetes se han presentado recientemente en el 50 Congreso de la Sociedad Europea de Endocrinología Pediátrica de Glasgow.

**El control del desarrollo intelectual de los nacidos en el Hospital Infantil dentro del Plan de Prevención de la Subnormalidad:** Hipotiroidismo, enfermedades metabólicas, Síndrome de Turner y Klinefelter, o niños nacidos Pequeños para la Edad Gestacional (PEG) por Crecimiento Intrauterino Restringido (CIR).

Precisamente, en cuanto a recién nacidos pequeños para la edad gestacional por crecimiento intrauterino restringido, además del desarrollo intelectual, el grupo estudia la adquisición de masa ósea y el riesgo de padecer síndrome metabólico, de hecho lo acaba de presentar en la reunión del Grupo Norte de Endocrinología pediátrica y se va a leer como tesis doctoral.

El tema es de enorme trascendencia ya que cada año nacen 500 niños en Aragón con este diagnóstico, de fuerte repercusión sobre el crecimiento, cociente intelectual y signos de síndrome metabólico. Pero además, hay otros trabajos que les ocupan, como Detección prepuberal de factores de riesgo a padecer Anorexia Nerviosa; Prevención de la Osteoporosis del adulto durante la infancia; y Estudios moleculares en relación al crecimiento...

Por todo ello consideramos que tienen bien merecido este reconocimiento por parte del Colegio de Médicos de Zaragoza.





## Doctor Jesús Pérez Tierra, Colegiado de honor año 2011

Por el doctor José Manuel Cardiel, vocal de la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Zaragoza

Médico desde 1953, y colegiado número 1.691 Médico y también escritor, acuarelista... Médico cirujano, o "un médico que opera" como se refirió a él alguien que quiso condensar la esencia profesional del doctor Pérez Tierra durante sus años de ejercicio.

A lo largo de la vida profesional del doctor Jesús Pérez Tierra, tres cirujanos han marcado su itinerario. Por una parte, Manuel Pelayo, quirúrgico a quien le debe haber sido cirujano; por otra, al doctor Enrique Aznar con quien compartió 18 años de experiencia en Zaragoza, y en tercer lugar, el también gran cirujano Puig Lacalle, que le permitió durante 40 años permanecer al día y en vanguardia de los avances en la cirugía digestiva, su especialidad.

Pero Jesús es también un gran escritor. A lo largo de su vida siempre

ha permanecido rodeado de libros, posee una extraordinaria biblioteca personal de más de 4.000 volúmenes. Por ello, con semejante caldo de cultivo, no resulta extraño que haya publicado seis obras y que haya sido autor teatral, con ese reconocimiento al Premio nacional de teatro de Castellón, e incluso que haya divulgado temas de educación médica en la prensa aragonesa.

Junto a su vocación artística de escritor hay que añadir también la de pintor acuarelista, vocación tardía, pero que para nada revela ser un arte menor. Muy al contrario, la acuarela entraña serias dificultades y exige una destreza especial, hasta que se descubre el secreto y también el misterio del "agua cambiante". Hace falta equilibrio, arte, y por supuesto ciencia. Y éste es el secreto de nuestro distinguido doctor.

Porque un médico tiene que ser humanista. Y Jesús Pérez Tierra lo sabe muy bien, el material de trabajo es el hombre, sus dolencias, sus temores y sus miedos. Muchas veces el médico cura con la palabra cariñosa, con la frase compasiva. La medicina nos hace humanistas y Jesús lo fue, lo ha sido y lo será siempre





## La sesión inaugural 2012 de la Real Academia de Medicina de Zaragoza abordó "La Historia del Implante Coclear en Aragón" con el discurso del doctor Héctor Vallés

Brillante apertura de año académico y abarrotada de público. La sede de la Real Academia de Medicina vistió sus mejores galas en la ceremonia de apertura del año 2012. En la mesa presidencial, junto a Manuel Bueno, Presidente de la Real Academia de Medicina de Zaragoza, los Consejeros de Educación y Sanidad del Gobierno de Aragón, Dolores Serrat y Ricardo Olhán, y la Vicepresidenta de las Cortes de Aragón, Rosa Plantagenet. También estuvieron presentes los Presidentes de los Colegios de Médicos de La Rioja y de Zaragoza, Inmaculada Martínez y Enrique de la Figuera.

Aragón Médico ofrece un resumen del trabajo de Fernando Giménez, Presidente de la Asociación de Implantados Cocleares de España en Aragón sobre el Implante Coclear.

### Introducción

La comunicación es el marco en que se desarrolla el lenguaje. Una de las formas de comunicarse, aunque no la única, es la lingüística, que es comunicación auditiva-verbal; es habla, pero también codificación visual del habla (escritura).

La audición es la vía fundamental a través de la que se desarrollan lenguaje y habla. De ahí que la sordera afecte tanto a los factores simbólicos de la comunicación (vocabulario, gramática), como a los no-simbólicos de la comunicación (producción de voz, fluidez y articulación). Se trata, en definitiva, de un trastorno orgánico de la recepción sensorial, cuyas consecuencias se manifiestan en la producción verbal.

Por ello, aunque la capacidad de habla en el discapacitado auditivo se mantiene intacta - salvo que existan otras deficiencias añadidas -, una sordera pre-locutiva, es decir, contraída antes del desarrollo del lenguaje, tiene serias consecuencias sobre éste.

Para las personas con sordera post-locutiva también tiene consecuencias sobre la comunicación interpersonal y el desenvolvimiento social. No se trata ahora de enseñarles a hablar o de adquirir otro sistema de comunicación, sino de brindarles apoyos educativos (básicamente aprendizaje de lectura labial y reeducación auditiva) y técnicos (Implante coclear, audífonos), que les permitan mantenerse y desenvolverse en su medio habitual.

En cualquier caso, quien padece una sordera, prelocutiva o postlocutiva, se encuentra con serias limitaciones y dificultades en el establecimiento de sus relaciones comunicativas, en el acceso a la información y en su desenvolvimiento social de donde se deriva un menoscabo para su desarrollo y su integración, no por poco conocido menos importante, que les resta evidente autonomía e independencia en la vida cotidiana.

Actualmente, el Implante Coclear es la única solución técnica para paliar en lo posible la sordera profunda bilateral.

### El Implante Coclear: una tecnología para una necesidad

El Implante Coclear es un transductor que transforma las señales acústicas en señales eléctricas que estimulan el nervio auditivo. Estas señales eléctricas son procesadas a través de las diferentes partes de que consta el Implante Coclear, las cuales se dividen en



### Externas e Internas.

Externas: Micrófono (1): Recoge los sonidos, que pasan al Procesador. Procesador (3): Selecciona y codifica los sonidos más útiles para la comprensión del Lenguaje. Transmisor (4): Envía los sonidos codificados al Receptor (5).

Internas: Receptor-Estimulador (5): Se implanta en el hueso mastoideo, detrás del pabellón auricular. Envía las señales eléctricas a los electrodos. Electrodos (6): Se introducen en el interior de la cóclea (8) (oído interno) y estimulan las células nerviosas que aún funcionan. Estos estímulos pasan a través del nervio auditivo (7) al cerebro, que los reconoce como sonidos y se tiene -entonces- la sensación de "oír".

Ambas partes (externa e interna) se ponen en contacto por un cable (2) y un imán (4).

### El Implante Coclear: una manera de oír

Se tiene constancia de que ya Pitágoras intuyó que el sonido es una vibración en el aire. Y partiendo de esta premisa, el hombre siempre ha intentado paliar el déficit auditivo con inventos, más o menos acertados, destinados a amplificar el sonido.

Desde el simple movimiento de colocar nuestra mano haciendo más grande el pabellón auditivo para hacer que el sonido llegue con más intensidad, hasta los artilugios como la "trompetilla", son intentos de oír con más nitidez y como consecuencia, no perder información y estar inmersos en el mundo sonoro que nos rodea.

Como es lógico, no todos estos intentos han sido realmente efectivos: los distintos grados de pérdida auditiva no tienen una solución única.

Nuestros abuelos, o más bien nuestros bisabuelos, usaron distintos métodos, llamemos mecánicos, con los que poder escuchar e intentar evitar el aislamiento que la pérdida auditiva puede provocar al no poder seguir una conversación en condiciones óptimas.

Con la llegada de la electricidad y sus aplicaciones, se logró realizar aparatos que, a pesar de sus limitaciones, ayudaron a las personas con pérdida auditiva a tener una referencia sonora merced a la amplificación del sonido.

Estos aparatos, conocidos como "sonotones" - una de las primeras marcas de audífonos-, consistía en una caja relativamente grande



que debía ser transportada en el bolsillo de la camisa o colgada en el cinturón y un cable largo que conectaba el altavoz al aparato.

Con la electrónica y los semiconductores, las prótesis auditivas han alcanzado un grado de efectividad y de miniaturización elevados, de tal forma que hoy en día los audífonos pueden permanecer prácticamente ocultos a la vista dentro del canal auditivo.

Pero a pesar de todos estos avances, no todas las personas sacan el rendimiento adecuado a estos avances técnicos.

A finales de los años 50, los investigadores comenzaron a preguntarse si sería posible sustituir las señales eléctricas de las células pilosas que faltaban en las personas con pérdida de audición neurosensorial, especialmente en la mayoría de aquellas personas que tenían los nervios auditivos intactos.

El esfuerzo de los investigadores para crear un implante coclear tuvo que hacer frente al escepticismo y a obstáculos técnicos desalentadores. Pero fueron afortunados al comenzar en una época en la que se sabía bastante sobre las señales eléctricas producidas por el órgano de Corti que se transmitían al nervio auditivo.

En 1957, y concretamente un 25 de febrero, André Djourno, profesor de física médica, y Charles Eyriès, otorólogo parisino, fueron los primeros en devolver la audición a una persona sorda total estimulando eléctricamente las células acústicas dentro del oído interno.

Esta intervención está considerada como el primer implante coclear en el mundo y motivo de esta celebración del día de hoy.

Su trabajo fue publicado en el boletín de la Academia de Medicina Francesa el 2 de julio de 1957 bajo el título «Premiers essais d'excitation électrique du nerf auditif chez l'homme, par micro-appareils inclus à demeure».

El paciente pudo escuchar sonidos y distinguir ciertas palabras pero pasado un tiempo, el implante coclear dejó de funcionar.

Las investigaciones, basadas en los trabajos de Djourno, continuaron en varias universidades, y hacia finales de los años 60, el Dr. William F. House, en Los Ángeles, implanta varios electrodos en la cóclea.

Los cables salían a través de la piel y estaban conectados a una computadora que ocupaba todo un escritorio.

Para poder oír, los voluntarios tenían que ir al laboratorio del Dr. House y "conectarse" a esa computadora para escuchar durante un tiempo. Como es obvio, el "aparato" no podía transportarse.

En 1973, el Dr. House y su equipo logran el primer implante coclear "portátil".

Los cables de los electrodos llegaban a una especie de enchufe atornillado detrás de la oreja.

En 1977, el Profesor David Kemp descubre que la cóclea produce sonidos llamados "emisiones otoacústicas", que conduce en última instancia a una manera de medir la pérdida de audición incluso en recién nacidos, suponiendo un gran avance a la hora de la detección precoz de la sordera y la determinación de una implantación coclear también precoz.

En 1978, el Profesor Graeme Clark, de la Universidad de Melbourne, realiza sus primeros implantes cocleares multicanal.

Este tipo de implante coclear se muestra muy eficiente alcanzando en poco tiempo una gran difusión, siendo el sistema que utilizan los actuales implantes cocleares.

En la actualidad son 3 las marcas comerciales de implante coclear que se comercializan en España.

La tecnología entre unos y otros (de los que hay en el mercado) es muy parecida, aún cuando entre unos y otros existen diferencias técnicas.

En España es en 1985 cuando se realiza el primer implante coclear, teniendo en la actualidad registrados en la Base de Datos de la Federación AICE a cerca de 5.800 personas con implante coclear.

En Aragón y aunque el primer implante coclear se realizó en 1994, fue a partir de la creación de la Unidad de Implantes Cocleares en 2001 cuando se realizaron implantes cocleares con regularidad, siendo, a día de hoy, 200 los implantes cocleares realizados en el Hospital Clínico, que sumados los que tuvieron que ser intervenidos fuera de nuestra comunidad, podríamos decir que más de 250 personas llevan un implante coclear en Aragón.





### Manuel Bueno Sánchez:

#### “Tenemos que velar por ser garantes de una medicina ética con unos valores”

Nos recibe en el Paraninfo, en la sede de la Real Academia de Medicina de Zaragoza. Preside la Real Academia de Medicina de Zaragoza desde el 1 de enero de 2011. En realidad su elección al frente de la Institución se produjo en diciembre de 2010. Manuel Bueno considera “un honor y una responsabilidad importante estar en una de las Instituciones más antiguas de Aragón”. Un reto y un compromiso, subraya. Y desde luego, antigua es, ya que la creó Fernando VII el 28 de agosto de 1831. Aunque se llama de Zaragoza, abarca un distrito muy peculiar (Navarra, Rioja, Aragón y Sofía) que ofrece ventajas y alguna dificultad añadida. En la actualidad los miembros de la Academia son 32 (hay dos electos que tienen que leer el discurso). Para Manuel Bueno, “las Academias de Medicina constituyen Institución por encima del ámbito médico, son garante, son Instituciones muy prestigiosas”. Incluso, para formar parte de ellas “las personas que ingresan tienen unas características especiales: un buen curriculum, ser buen profesional e íntegros en su moralidad”.

Al Presidente de la Academia de Zaragoza lo animó a presentarse al cargo un grupo de cinco amigos con el que se reúne y come los días que se celebra sesión en la Academia. “Me animé por darle otra orientación, por incluir otro tipo de actividades. Fue a última hora cuando me lo propusieron. Tendríamos que hacer algo, me dijeron mis colegas”.

En la Academia de Zaragoza hay como dos grupos de miembros: por una parte los profesores de la Facultad (los Lozano, Civeira...) y por otra, los médicos procedentes del Hospital de Gracia y el Hospital Miguel Servet. “Las relaciones son muy cordiales, las rivalidades no existen” confiesa Bueno. “Tenemos que velar por ser garantes de una medicina ética con unos valores”, resume reflexivo el Presidente de la Academia.

Sobre proyectos inminentes de la Real Academia de Medicina de Zaragoza, relata su Presidente que “nos piden informes y quiero que el nuevo académico de derecho se ocupe ahora de una manera importante de los informes jurídicos y peritajes. Queremos que sea la Academia la que haga el informe, no de manera unipersonal. La Academia se lo encargará al experto por su especialidad o proximidad”. Otro proyecto también, que “quieren renovar los estatutos, que están anticuados”.

En cuanto a la relación de la Academia con el Colegio de Médicos, Manuel Bueno reconoce que es excelente. “Yo personalmente le estoy muy agradecido. El apoyo del Colegio ha distinguido a la academia y es muy importante para nosotros, incluso económicamente”.

Cuando le comentamos a Manuel Bueno que parece que la repercusión social de la Academia va ganando enteros (la última apertura de año académico es una buena muestra de ello), se siente feliz. Al fin y al cabo, reconoce, “esa es una de las razones por las que nos presentamos. Me alegra que así sea. La academia tenía que abrirse a la ciudad y a las autonomías de su ámbito. Y



nosotros nos queremos tomar en serio las relaciones institucionales, y estamos haciendo esfuerzos. Por ejemplo en relaciones con las otras academias en Zaragoza. Con ellas celebran una sesión conjunta solemne en el paraninfo. El año pasado comenzó la Academia de San Luis y este año corresponde a la de Medicina prepararla.

#### En clave personal

Tres palabras pueden ayudar a reconocer al personaje: Pediatría, Madridismo y Aceite.

La Academia solo tiene una plaza de Pediatra. Para Manuel Bueno es una especialidad muy importante. Su padre era pediatra y ello le marcó. Quienes conocen bien al Presidente de la Real Academia de Medicina saben de su “Madridismo”. De hecho, reconoce con humor: “No obligo a los Académicos que sean del Madrid, pero ganan mucho si lo son”.

El Aceite: se crió con su olivo, y el árbol, el olivo, es venerable. Era un tema atractivo para él. Su línea de investigación ha sido la nutrición (tesis doctorales, trabajos, publicaciones) y se volvió a encontrar con la dieta mediterránea, con el aceite...y cuando comenzó a recopilar bibliografía se dio cuenta que había olivos en Aragón. Y ya van dos ediciones de su publicación sobre el aceite. Es un ensayo en donde Manuel Bueno contempla el olivo como una parte importante de la cultura de los pueblos del mediterráneo, de la literatura, con poesías...

Y todavía nos cuenta que ahora va a escribir otro ensayo sobre la triada mediterránea: vino, aceite y pan. Esto es más complicado, advierte, pero ya tenemos ganas de saber sobre su contenido.





**El consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia, Ricardo Oliván, ha presentado las medidas sanitarias 2012-2015 a los Colegios de Médicos de Huesca, Zaragoza y Teruel en la sede del Colegio de Médicos de Zaragoza**

## **“No hemos optado por el recorte, sino por la mejora de la gestión”**

El director gerente del Servicio Aragonés de Salud, Tomás Tenza, explicó el documento cuyas líneas se conocían recientemente. En el encuentro participaron también el director general de Planificación y Desarrollo, Antonio Villacampa y el director gerente del CASAR, Javier Font. Por parte de los Colegios de Médicos han estado presentes, Ignacio Domínguez, Presidente del Colegio de Médicos de Huesca junto a su Vicepresidenta María José Nasarre, el Presidente del Colegio de Médicos de Teruel, Ismael Sánchez, junto a su Vicepresidenta Jesús Martínez, el Secretario Pedro Bono y la Vocal de Atención Primaria Ana Cristina Navarro, y el Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, anfitrión del encuentro, Enrique de la Figuera, con el Secretario Angel Jimeno, la Vicepresidenta Piedad Arazo y el Vicesecretario Antonio Portolés.

Se trata de un proyecto de construcción. El compromiso de los nuevos gestores de la sanidad en Aragón era el de presentar un diagnóstico de la situación para decir qué es lo que se va a hacer. En este sentido, Tomás Tenza, director gerente del Servicio Aragonés de Salud, ha calificado de “documento muy riguroso de planificación estratégica” el plan bautizado como el de las 400 medidas para mejorar y optimizar el sistema sanitario en Aragón. De hecho, ha reiterado Tenza, “se nos puede acusar de que nos hemos equivocado, pero no de falta de rigor”.

Tal y como se ha señalado desde el ejecutivo aragonés, ahora se está en fase de trasladar a los agentes del sistema los contenidos del documento y se espera ajustar las cifras concretas que comporta. Aunque la inmensa mayor parte de las medidas no tienen un coste sí que producen efectos económicos. Y desde la Consejería se subraya que “no hemos optado por el recorte, sino por la mejora de la gestión”. La cuestión es que, este planteamiento exige mucho consenso y explicación.

### **Las razones del documento**

En ello se ha empleado a fondo el director gerente tras la somera introducción realizada al comienzo de la reunión por el Consejero Oliván. Así, Tomás Tenza ha señalado la dificultad de hacer coincidir la demanda con la necesidad en la situación actual de Aragón, con sus problemas de despoblación, envejecimiento, dispersión geográfica, ruralidad...y por ello se hacía necesaria una nueva formulación del sistema sanitario. En Aragón, ha señalado Tenza no existe una información fiable de la que partir y, además, se participa de los problemas que afectan al sistema de salud en el resto del país, como los derivados de una reforma a medias de la Atención Primaria, que provocan la existencia de un modelo sanitario de transición pero sin un modelo de futuro. Y a todo ello hay que unir la situación de crisis.

Desde esta situación, ha explicado Tenza, las claves que ha pretendido este documento de cara al futuro son: déficit cero, limitación presupuestaria, gestión, deuda y tesorería. Y en concreto, la gestión, que el Consejero Ricardo Oliván ha indicado que “es de todos”, y a la que Tenza ha dedicado tiempo. De hecho, ha matizado, uno de los grandes problemas es la desorganización, “se hace administración, no gestión, y hay que empezar a gestionar”. Para ello el equipo de la Consejería va a explicar lo que se va a hacer con este documento genérico, que no es otra cosa que “traducirlo punto por punto y local por local”. Así, a partir de ahora, con un cronograma establecido, se está en fase de presentación, de pedir a los distintos agentes (hoy Colegios de Médicos) opinión y aportaciones.



De entre las que se conocieron durante la reunión en el Colegio de Médicos de Zaragoza, la relativa a los nuevos contratos de gestión, es que serán documentos entendibles y manejables, o que este documento va a proceder a una evaluación sistemática de cómo se va avanzando, ya que el documento, ha subrayado Tenza, "es orientativo, no una finalidad en sí mismo". Y por eso se refiere a cuatro ejes estratégicos: adecuación estructural, sostenibilidad, excelencia e innovación referidos a 16 áreas que engloban todo el sistema aragonés de salud.

#### El análisis de la sanidad

Tomás Tenza ha querido subrayar la importancia de la fotografía del sistema aragonés de salud que produce este documento. Su punto de referencia es la relación médico-paciente, ha señalado, pero no ha querido olvidar que hay que contar con lo que ha denominado "la caricatura del sistema", al referirse al ruido que existe alrededor del propio sistema (conflictos, problemas...). Ni tampoco que estamos en un proyecto en el que hay una organización, una estructura, que tiene dos fines, el ir a algún sitio (para eso está este documento) pero con flotabilidad, es decir, la sostenibilidad con equilibrio. Y, finalmente, que estamos inmersos en un mundo en el que no sabes de dónde vienen los cañonazos. Así de gráfico. Para señalar a continuación que en el caso de Aragón la situación del sistema de salud es mejorable, que el agujero, cifrado en 400 millones, es superable con una buena gestión. De hecho, para cada situación concreta Tomás Tenza ha adelantado las preguntas de rigor: "qué se necesita, qué se quiere y quién lo va a hacer".

El coloquio que ha seguido a esta exposición, ha puesto de manifiesto algunas de las preocupaciones de las Juntas Directivas de los Colegios de Médicos de Zaragoza, Huesca y Teruel, representados en este encuentro por sus Presidentes y Secretarios y algún Vicepresidente. En concreto, la falta de coordinación de la Atención Primaria con la Especializada, y la cuestión de las comisiones de servicios, cuyo número en Aragón alcanza a 200 en el caso de

médicos. El gerente del Salud ha señalado a este respecto que se está procediendo a una incorrecta utilización de las comisiones de servicios, y que en la actualidad se han convertido en una "forma de traslados encubiertos a los amigos". Para señalar que "hay que poner en marcha un sistema de traslados en Aragón". Toda la información en [www.comz.org](http://www.comz.org)





# El colegio de Médicos de Zaragoza y el Consejo Aragonés de Personas Mayores (COAPEMA) firman un convenio de colaboración

El Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, doctor Enrique de la Figuera, y el Presidente del Consejo Aragonés de Personas Mayores (COAPEMA), Jesús Giménez Bartet, firmaron el pasado 14 de diciembre un convenio de colaboración con el fin de realizar actos y actividades sanitarias divulgativas de interés general para la Asociación. A la firma del convenio asistió el Gerente del Servicio Aragonés de Servicios Sociales, Francisco Peña.

El convenio va a propiciar la realización de todas aquellas actividades que por cualquiera de las instituciones firmantes se puedan proponer. En particular, habrá cuatro charlas-conferencias relacionadas con la salud de los mayores, que se desarrollarán en la capital o en poblaciones cabeceras de comarca. Estas charlas serán realizadas por médicos colegiados y su coste será asumido por el Colegio de Médicos.

Asimismo, y en virtud del acuerdo de colaboración, el salón de actos y las salas del Colegio de Médicos de Zaragoza estarán a disposición del Consejo Aragonés de Personas Mayores (COAPEMA) para la realización de aquellas actividades que se consideren oportunas, tanto en número como en contenido.

Durante la firma del convenio, el Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, doctor Enrique de la Figuera, mostró su satisfacción porque con este acuerdo el Colegio hace más visible su compromiso social, y en concreto con un colectivo tan importante de la sociedad aragonesa.

Por su parte, el Presidente de COAPEMA (entidad que agrupa a más de 200.000 asociados), Jesús Giménez Bartet, se congratuló también del alcance de este acuerdo, al incluir un aspecto tan importante para el colectivo de los mayores, como es la educación en salud. En este sentido, el Gerente del Instituto Aragonés de Servicios Sociales, Francisco Peña, que actuó como testigo de excepción de la firma, destacó el valor de este tipo de colaboraciones en favor de los mayores, de su salud y del gran papel que estos desempeñan en el contexto social actual.

En [www.comz.org](http://www.comz.org)

### Estrechando lazos

La importancia y repercusión del convenio recientemente firmado entre nuestro Colegio y el Consejo Aragonés de Personas Mayores (COAPEMA), es un hecho a destacar por el interés del tejido social que está afectado. Por una parte representado por el Colegio, por la otra por el Consejo anteriormente citado, creado por Ley, que no es tan conocido como debiera, y que sin embargo representa la increíble cifra de más de 200.000 afiliados en camino de 250.000 en Aragón, casi un 25% de la población total de Aragón.

Este Colectivo con índices demográficos crecientes, irrumpe en la sociedad con la fuerza imparable de su crecimiento y la timidez asociada a su vulnerabilidad. Estos factores condicionan su presencia emergente con más del 20% de representación social, aportando a la sociedad sus modestas economías, así como necesidades, y que a pesar de su abundante historia laboral, y de ser nuestros padres, o los abuelos de nuestros hijos, viven discretamente sus vidas. Pero dentro de ese discreto mundo de las Personas Mayores, poco a poco, y con esa adoptada discreción que dan las canas y aún más las calvicies, nacen nuevos intereses por conocer, por cuidar su salud, su bienestar, con sus talleres de arte, de música, de canto, de baile, de manualidades...etc. y también de su interés de participar como miembro de pleno derecho en la sociedad....

A renglón seguido transcribo el artículo que enviado a la Revista de COAPEMA (Consejo Aragonés de Personas Mayores)

El Ilustre Colegio de Médicos de Zaragoza y el Colectivo Personas Mayores en un abrazo fraterno

Si lo hubiéramos pretendido, nunca habría salido mejor este fraternal abrazo que el Ilustre Colegio de Médicos de Zaragoza ha ofrecido a COAPEMA en su forma más solidaria y efectiva, como es un Convenio de Colaboración entre ambas Entidades

A partir de ahora, y dado ya este importante paso, lo que queda para ambas instituciones es, aprovechar al máximo, lo que la Ciencia, representada por los Médicos y lo que la Experiencia, representada por el Colectivo de las Personas Mayores, pueden ofrecerse en colaboraciones destinadas al bien común.

Por otra parte, difícilmente se puede dar la circunstancia entre dos Colectivos, de las muchas coincidencias, en sus fines como sus modos de ayuda, para instruir, aconsejar, dar orientaciones de prevención, de salud, de bienestar, de lucha contra la soledad, y en general de tantos problemas físicos o psíquicos, que requieren







estudios y puestas al día, tanto para darlos a conocer a la sociedad que nos afecta, como para informar y aconsejar a los Poderes Públicos

Estamos iniciando nuestra mutua colaboración, a través de los respectivos medios de Comunicación y de Información, que estarán relacionados con los objetivos comunes sobre los temas de salud y bienestar.

También tendremos a nuestra disposición, varios Conferenciantes en Zaragoza y Provincia, en lugares y fechas a determinar, después de los acuerdos correspondientes, sobre temas que los Especialistas nos vayan a impartir.

También podremos, con las debidas solicitudes, disponer del Salón de Actos del IC de Médicos de Zaragoza para celebrar algún evento de importancia

Con el tiempo el Colegio de Médicos y COAPEMA, podrán colaborar en otros proyectos, según vayan surgiendo las ideas, las necesidades y las compatibilidades

Si el Colegio de Médicos de Zaragoza, como nos consta, vuelca su interés en la sociedad, no es menos cierto, que si existe un futuro para la población de Personas Mayores dentro de la sociedad, éste debe comenzar, por un despegue decidido de la "cadiera" y así, poder participar activamente, y ser parte integrante en el tejido social y en las instituciones.

Como sabemos, el año actual 2012, está dedicado, mundialmente, al Envejecimiento Activo como dicen eufemísticamente los expertos, y que nosotros traducimos por "Permanecer y Ser Activos", "Estar al pie del cañón" y "Morir con las botas puestas". Los expertos del

mundo nos recomiendan, que debemos comenzar a ser activos si no lo éramos, o continuar si ya lo somos, Incluso buscar otras nuevas actividades más adaptadas a nosotros. Todas tan beneficiosas para nuestro espíritu como para nuestro físico y que además contagian positivamente nuestro entorno

El siguiente paso a dar al estado Psico-Físico activo, es, el de la Participación en la sociedad, para compartir, informar, asesorar, aconsejar, orientar y un largo etcétera de otras importantes actividades que a veces olvidamos, al dar la definitiva vuelta de llave a nuestro trabajo habitual y sumergimos en el Limbo de la Jubilación.

Recordemos que la Jubilación, no es el aparcamiento definitivo en el Garaje del olvido, sino un cambio de actividades, que bien dirigidas son muy gratificantes en todos los sentidos y son un ejemplo de optimismo y de vida para los demás.

Tenemos suerte, de que los Profesionales de la Medicina, nos van a explicar de viva voz, aquellas patologías que nos pueden atacar, o los temas que tanto nos preocupan o nos interesan, y así, poder establecer pautas de conducta ante sus consejos. A todo ello le daremos la máxima difusión y con la debida antelación informaremos del Calendario de Temas, Fechas y Lugares de las Conferencias,

Con el Convenio firmado con el IC de Médicos de Zaragoza, tendremos una valiosa información para concienciarlos y protegerlos, de las muchas patologías que en ciertos momentos de la vida asaltan con insolente y desplazado descaro.



®

LIMPIEZAS  
NEVADA, S. L.

FUNDADA EN 1975



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

Vía Universitat, 2 • 50009 Zaragoza

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

E-mail: [administracion@limpiezasnevada.es](mailto:administracion@limpiezasnevada.es)

[www.limpiezasnevada.es](http://www.limpiezasnevada.es)





## El Colegio de Médicos de Zaragoza, premio “Peón” de la Fundación Rey Ardid

Fundación Rey Ardid entregó los V Premios ‘Peón’ el pasado 19 de diciembre de 2011, a Ibercaja, Colegio Oficial de Médicos, MANN+HUMMEL IBÉRICA, S.A., Internacional de Iluminación S.A.U. y Grupo Brilén. El acto se desarrolló en el salón de actos de la CREA en Zaragoza.

Con esta quinta edición de los Premios ‘Peón’, Fundación Rey Ardid quiere agradecer la labor que realizan las empresas y entidades de nuestra comunidad en favor de la Integración laboral de las personas con discapacidad. También, pretende sensibilizar a las empresas y entidades aragonesas para que se impliquen socialmente en la Integración laboral de estas personas, bajo el eslogan ‘su empresa gana con responsabilidad social’.

### PREMIOS 2011

• Empresa o entidad que destaca por favorecer o practicar el empleo directo de personas excluidas o en riesgo de exclusión: MANN+HUMMEL IBÉRICA, S.A.  
Por su dedicación y empeño en favorecer la contratación laboral directa de personas con especiales dificultades.

• Empresa o entidad que destaca por comprar productos o servicios de centros especiales de empleo y/o talleres ocupacionales: Colegio Oficial de Médicos. Por su compromiso en los encargos de productos representativos para sus eventos, congresos científicos y diferentes actividades.

• Empresa o entidad que destaca por proveer productos para talleres ocupacionales: Internacional de Iluminación S.A.U.  
Desde enero de 2008, Internacional de Iluminación ha confiado en el Taller Prelaboral de Fundación Rey Ardid suministrando de forma “constante” material para la fabricación de algunos de sus productos; de manera que se ha convertido en el primer suministrador de material para el taller ocupacional. Esta colaboración ha permitido durante estos años, reproducir un ambiente más cercano al mundo laboral, en el que los usuarios han desarrollado estrategias, hábitos laborales básicos y habilidades sociales, esenciales en su incorporación al mundo laboral.

• Empresa o entidad que destaca por proveer servicios a centros especiales de empleo: Grupo Brilén.  
Por el proyecto de apoyo a las actividades ocupacionales y de Centro Especial de Empleo en la Comarca de Barbastro y su especial sensibilidad hacia el colectivo de personas con discapacidad.





- Empresa o entidad que destaca por patrocinar servicios de empleo: Ibercaja.  
Por su dedicación y apuesta decidida en la inserción laboral de personas con dificultades.

Los cinco recibieron como galardón el 'peón' de ajedrez que figura en la imagen que acompaña al artículo, realizado en cerámica por

el Centro Especial de Empleo 'El Cierzo y La Retama'. Fundación Rey Ardid quiere ofrecer a las empresas la posibilidad de implicarse socialmente, como eslabón final y fundamental, en el largo camino de la integración social y laboral. En este proceso de responsabilidad social compartida se crearon estos premios como una herramienta de sensibilización, mediante el programa 'su empresa gana con responsabilidad social'.



## Centro Médico Ruisenores

De nueva creación y situado junto al Colegio de Médicos

Dispone de alquiler de Gabinetes Médicos estandarizados (más de 600 m<sup>2</sup>)

Además disponemos de espacios diáfanos para personalizar en dependencia de los m<sup>2</sup> 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](mailto:centromedico@ruisenores.com)



SEGUROS

+ Completos

¿Estás  
SEGURO?

  
Adolfo García  
asesor de seguros

Asesoría de Seguros

Atención Personalizada *ii* En tu Colegio !!

De *lunes* a *jueves* de 17:00 a 20:00 horas



COLEGIO OFICIAL  
DE MÉDICOS  
DE ZARAGOZA



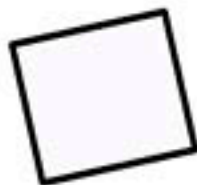
# SEGUROS PARA COLEGIADOS

## Seguro de Responsabilidad Civil



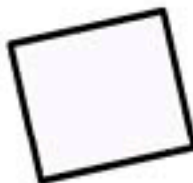
Cobertura hasta **2.000.000 €**.  
Se asegura ejercicio público, privado, o mixto, indistintamente.  
Responsabilidad civil profesional.  
Responsabilidad civil por daños en instalaciones profesionales.  
Defensa jurídica y protección del honor.  
Fianzas judiciales y pago de costas.  
Responsabilidad civil por vulneración de la Ley de Protección de Datos.  
Responsabilidad civil para Sociedades Profesionales.

## Seguro de Automóvil



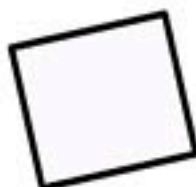
Las coberturas más completas del mercado.  
Vehículo de sustitución desde el primer día.  
Asistencia kilómetro 0. Reparación de pinchazo y envío de combustible.  
Valor de nuevo en caso de siniestro total los dos primeros años.  
Valor especial hasta el quinto año.

## Seguro de Vida



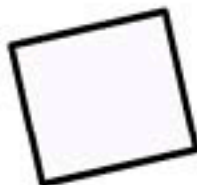
Complemento al contratado por el ICOMZ, para todos los colegiados menores de 65 años.  
Seguro temporal anual renovable con las coberturas de fallecimiento e incapacidad permanente absoluta.  
Se puede optar por tres capitales distintos: 30.000€, 60.000€, 100.000€

## Seguro de Salud



Condiciones especiales para colegiados.  
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 Hogar



Estudio acorde a sus necesidades con las mejores compañías del mercado.  
Seguro adaptable a cualquier tipo de hogar.  
Asistencia en el hogar las 24 horas los 365 días del año.  
Servicio de urgencia. Defensa jurídica. Responsabilidad civil. Daños estéticos.  
Todo riesgo accidental.

Atención Personalizada  
De Lunes a Jueves de 17:00 a 20:00 horas

**ICOMZ - Sede Central**  
Paseo Ruiseñores 2.  
50006 - Zaragoza - 976388011  
**Centro de Formación del ICOMZ**  
Ana Isabel Herrero 3  
50009 - Zaragoza - 976482621

  
**Adolfo García**  
corredor de seguros

**SEGUROS**  
+ Completos

León XIII 26 - 1ª Izda.  
50008 - Zaragoza  
Teléfono 976225250  
Fax 976221329  
email: [adolfo@adolfogarcia.es](mailto:adolfo@adolfogarcia.es)





## Investigación en la atención primaria

Bajo este título tuvo lugar, en la Sala de Grados de la Facultad de Medicina, una mesa moderada por la doctora Rosa Magallón Botaya, Coordinadora de Investigación en Atención Primaria IIS Aragón. En dicha mesa intervine como representante del Colegio de Médicos de Zaragoza.

Para una investigación de calidad debe de existir una coordinación entre los Institutos de ciencias de la salud y los diferentes niveles que participan en la misma, Direcciones de Primaria, Unidades Docentes, Universidad y Colegios de Médicos. El Colegio de Médicos debe potenciar el profesionalismo pero su objetivo final va a ser el beneficio del paciente y la mejora en salud de la sociedad.

Hay que aprovechar las fortalezas de nuestra AP como la universalidad, accesibilidad y alto grado de informatización para realizar estudios de base poblacional e información epidemiológica sobre las patologías de mayor impacto, sin embargo, sólo un 11% de los ensayos clínicos en España se realizan en AP.

¿Dónde está el problema? ¿En la estructura que no es adecuada, en los profesionales que la integramos o en la población que es atendida?

Como médico de AP siento una gran preocupación cuando veo que las

encuestas de satisfacción hechas a los profesionales de primer nivel muestran un grado de puntuación tan bajo, lo que además no se corresponde con el de satisfacción de la población atendida que suele ser muy alto, muestra asimismo del profesionalismo de nuestros compañeros.

La problemática es compleja:

Alta presión asistencial a la que están sometidos con escasez de tiempo para docencia e investigación. La investigación de calidad lejos de restar tiempo a la tarea asistencial va unida a una mejora de la práctica clínica habitual.

Falta de valoración adecuada de la investigación en los baremos, pues no ha sido tradicionalmente uno de los objetivos principales de la Atención Primaria.

Falta de cultura investigadora y escasez de doctores. En este sentido señalar la importancia de aumentar la relación entre el primer nivel y la Universidad. Todos los Centros de Salud deberían poder colaborar en la docencia pre y postgrado y las Unidades Docentes Multiprofesionales ser el vínculo entre la Universidad y el primer nivel.

Falta formación en metodología de investigación y carencia de líneas de investigación. Los médicos están organizados en diferentes Sociedades Científicas que han canalizado clásicamente los conocimientos médicos, pero sin recursos ni apoyo financiero

no se puede realizar investigación.

Los Institutos de Investigación en AP van a ser claves para aportar dichos recursos.

El modelo asistencial pediátrico en nuestro país, en el que la Pediatría está integrada en la AP, es el ideal para realizar estudios de base poblacional. La Dra. Rosa Magallón dentro de las líneas que coordina, tiene una línea de investigación en la que profesionales de la pediatría de nuestra Comunidad está trabajando en temas tan importantes como tabaquismo, asma, obesidad y morbilidad por escolarización precoz, entre otros.

El Foro Nacional de Atención Primaria, en la I Conferencia que realizó en Octubre del año pasado realizó un manifiesto aportando las 13 conclusiones que serían necesarias para una Atención Primaria de calidad, entre las que se encuentran:

- Priorizar medidas para disminuir la carga asistencial y burocrática.
- Plan de redistribución del tiempo que incluya formación continuada necesaria.
- Aumentar el presupuesto destinado a la AP hasta el 25%.

Los médicos somos gestores de recursos e invertir en Atención Primaria mejora la eficacia y la eficiencia del Sistema de Salud. Es labor de todos crear un entorno adecuado para desarrollar la investigación.





## La Sociedad Aragonesa del Aparato Respiratorio y la Fundación Pneumaragon abordan el carcinoma pulmonar estadio quirúrgico en el paciente límite

La radioterapia estereotáctica fraccionada es el único tratamiento capaz de erradicar estos tumores en un porcentaje superior al 85%

El cáncer de bronquios y pulmón fue la causa de 20.400 fallecimientos en España durante el año 2009. Los especialistas señalan que en los últimos diez años, en mujeres, se ha producido un incremento cercano al 50% de esta patología. Normalmente, la cirugía es el tratamiento de elección en los pacientes en estadio quirúrgico. Pero, tal y como indican los expertos, un 15% de los pacientes en estadio quirúrgico no son candidatos a la intervención. ¿Los motivos?: mala reserva funcional, alta comorbilidad o negativa del paciente a la intervención. ¿Qué alternativas se dan en paciente límite?. Una jornada organizada por la SADAR y la Fundación Pneumaragon en el Colegio de Médicos de Zaragoza abordó técnicas y pautas terapéuticas para el tratamiento de estos pacientes que se encuentran en la frontera de la tolerancia.

### Radioterapia estereotáctica fraccionada

El doctor Rodrigo García Alejo, del Servicio de Oncología radioterápica de la Clínica Ruber Internacional en Madrid presentó los resultados en 80 pacientes de su hospital, del tratamiento con radioterapia estereotáctica fraccionada, una técnica con el sistema

ciberknife. Este tratamiento, indicó el doctor García Alejo "consiste en administrar la dosis de radiación muy alta en poquitas fracciones, en cuatro o cinco fracciones, en tumores de pulmón con la finalidad de erradicarlos". Se trata de una técnica completamente ablativa sobre los tumores de pulmón. En la que el doctor viene trabajando desde el año 2006 con muy buenos resultados. "La ventaja, indica, es que para aquellos pacientes no operables es el único tratamiento con intención curativa y capaz de erradicar esos tumores en un porcentaje superior al 85%". Este tratamiento se procura siempre en pacientes que no son operables por criterios médicos y en estadios iniciales de cáncer de pulmón que no son operables con la cirugía convencional no en estadios terminales, señala el oncólogo. Además, esta técnica se puede utilizar no sólo en pulmón, sino también en otras patologías, comenta el doctor García Alejo: "en metástasis hepáticas, en tumores de hígado, en tumores cerebrales, en cáncer de páncreas, de próstata, en muchas localizaciones la utilizamos de manera extensa" concluye. Clínica Ruber es puntera en este tipo de tratamiento y ya han tratado alrededor de 200 casos de cáncer de pulmón.

### Sociedad Aragonesa de Aparato Respiratorio

Por su parte, el doctor Javier García Tirado, presidente de la SADAR, reconocía que esta jornada suponía para la sociedad aragonesa "un reto importante desde el punto de vista del tratamiento, ya que las posibilidades del



tratamiento se condicionan mucho por la mala tolerancia del paciente a determinados tratamientos". Precisamente éste era uno de los objetivos de la jornada, cómo mejorar este tratamiento a estos pacientes, y para ello la jornada mostró los últimos avances en radioterapia, en quimioterapia, o en el manejo quirúrgico de este tipo de pacientes. Bajo la coordinación del doctor Jorge Barriandos, del Servicio de Neumología del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, intervinieron también la doctora Dolores Isla, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza y el doctor Abel Gómez Caro del Servicio de Cirugía Torácica del Hospital Universitario Clínico de Barcelona.

El Presidente de la SADAR se refirió a que, en Aragón, y en lo que a cáncer de pulmón se refiere, "veo cerca la puesta en marcha de la radioterapia estereotáctica fraccionada". Además, se refirió a proyectos de la sociedad que preside: "queremos iniciar una sección específica para trabajar con enfermería, hacer programas conjuntos, e intentar una sección de enfermería dentro de la sociedad aragonesa". Otro proyecto que apuntó consiste en colaborar con los neumólogos y cirujanos torácicos de la Rioja que no tienen una sociedad propia.







## El Justicia de Aragón organizó una Jornada sobre el uso de sujeciones físicas y químicas en centros sociosanitarios y residenciales

Se celebró en la sede de la Institución el 16 de noviembre y contó con la participación del Colegio de Médicos de Zaragoza

¿En qué consisten las sujeciones físicas y químicas? ¿Cómo se emplean en los centros asistenciales y sanitarios? ¿Cómo deberían emplearse para salvaguardar la dignidad de la persona y garantizar al mismo tiempo su seguridad y la de quienes le rodean?

Dar respuesta a estos y otros interrogantes fue el objetivo de la Jornada de debate y reflexión organizada por El Justicia de Aragón con motivo de la presentación de la "Guía para la eliminación de sujeciones físicas y químicas en centros de atención sociosanitaria y domicilios", elaborada por la Fundación Cuidados Dignos y editada por la Institución del Justicia.

La Jornada tuvo lugar el pasado día 16 de noviembre en la sede del Justicia y en ella participaron como ponentes Ana Urrutia Beaskoa, médico-Geriatra y presidenta de la Fundación Cuidados Dignos, y José Nieves González, Director de Gestión y Servicios Generales del Hospital 12 de Octubre.

En la mesa redonda, que abordará el uso de las sujeciones desde diferentes perspectivas, intervendrán Ángel Dolado Pérez, Juez Decano de Zaragoza; José Luis Laguna, Gerente ATADES-HUESCA; Blanca Porres de la Asunción, Vocal de la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Zaragoza; Francisco Javier Infante Inurzun, Asesor y relaciones públicas de Consejo Aragonés de Personas Mayores (COAPEMA).

La guía para la eliminación de sujeciones físicas y químicas en centros de atención sociosanitaria y domicilios puede obtenerse en la web del Justicia de Aragón ([www.eljusticiadearagon.com](http://www.eljusticiadearagon.com))





Organiza

IV TORNEO DE PADEL  
V TORNEO DE GOLF

PARA MÉDICOS  
COLEGIADOS DEL



### Inscripciones

Centro de Formación  
del ICOMZ

C/ Ana Isabel Herrero 3  
50003 - Zaragoza  
976 48 26 21

o en <http://www.comz.org/torneos-deportivos-2012/>



**2012 IV TORNEO DE PADEL**  
7 DE MAYO A 8 DE JUNIO

**CATEGORIAS** Masculina A y B  
Femenina  
Mixta

LUGAR **PADELZGL**

**Inscripciones**  
Hasta el 27 de Abril  
En el Centro de Formación  
del ICOMZ  
C/ Ana Isabel Herrero 3  
50003 - Zaragoza  
Teléfono 976482621  
[www.comz.org](http://www.comz.org)

**Precio**  
12 € por persona,  
2ª inscripción 10 €

**8 de Junio**  
Finales de las Categorías  
Partido de Exhibición con  
los mejores jugadores  
de Aragón  
Clinic Infantil (6 a 12 años)  
Sorteo de Regalos  
Entrega de Trofeos y Lunch

Participantes Médicos colegiados del  
COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE ZARAGOZA

Colaboran

**Bantierra**

**Reale**  
SEGUROS



**Caser**  
SEGUROS

MutualMedica

MutualMedica



**V 2012 Torneo de GOLF**

Para Médicos Colegiados del  
COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE ZARAGOZA

**Lugar**  
Campo de Golf  
"Los Lagos"  
Camino de Vinales s/n  
50298 - Pinseque,  
Zaragoza  
Teléfono 976617613 - 617614

**Modalidad:** "Al tiro"  
**Hora de salida:** 15:30 horas  
**Precio:**  
15 € por persona,  
Bolsa de Regalos  
Entrega de trofeos y Lunch

**Inscripciones**  
Centro de Formación del Icomz  
C/ Ana Isabel Herrero 3  
50006 - Zaragoza  
Teléfono 976482621

25 de Mayo



# Hasta siempre, Lola



*Roto el frasco,  
murió el perfume  
perdido para sí mismo.  
Roto el frasco,  
resucitó el perfume  
en los invitados.*

Dolores Ariño Martín  
15-ene-2012

Obituario: En recuerdo de Lola Ariño

Una gran conmoción en el céntrico barrio de San Pablo ha causado el fallecimiento de la doctora Lola Ariño. Así lo manifestó el homenaje que el pasado 6 de febrero organizaron las parrucas de San Pablo y el Fortiño junto con el Centro de Salud San Pablo y todas las asociaciones del barrio.

Una emotiva celebración en la iglesia del gancho, con la participación de la coral Picaral, un gesto en la calle a continuación, la recreación de una estrella con varas velas

encendidas por la gente, y un aplauso sentido constituyeron los elementos del sencillo homenaje que toda la gente de San Pablo, pacientes, vecinos, compañeros de trabajo, colegio de médicos...quiso ofrecer a Lola.

También en Aragón Médico, queremos contribuir a este recuerdo e incluimos un texto publicado en Aralinfo

**Hasta siempre, Lola**

**Por Patricia Escartín Lasierra**

**Publicado en [www.aralinfo.org](http://www.aralinfo.org)**

Eduardo Galeano escribió en su "Libro de los abrazos":

"Un hombre del pueblo de Negrá, en la costa de Colombia, pudo subir al cielo. A la vuelta, contó. Dijo que había contemplado, desde allá arriba, la vida humana. Y dijo que somos un mar de fueguitos. El mundo es eso -reveló-, un montón de gente, un mar de fueguitos.

Cada persona brilla con luz propia entre todas las demás. No hay dos fuegos iguales. Hay gente de fuegos grandes y fuegos chicos y fuegos de todos los colores.

Hay gente de fuego sereno, que ni se entera del viento, y gente de fuego loco, que llena el aire de chispas; algunos fuegos, fuegos bobos, no alumbran ni queman, pero otros arden la vida con tantas ganas que no se puede mirarlos sin parpadear, y quien se acerca se enciende".

Ayer (el pasado 15 de enero) se nos apagó uno de estos fuegos. Lola nos dijo adós. En un día frío, de niebla espesa, de esos que invitan a refugiarte y buscar el calor humano. Quizás eligiera ayer por ello, para tenernos más juntos y así, juntas sentir también su calor y su abrazo.

Porque para mí, como para la mayoría de la gente que conozco, pensar en Lola es sentir la calidez y la calidez humana.

Dolores Ariño Martín, Lola, era una Internista Familiar y Comunitaria. Como ella misma nos contaba, se especializó en Medicina Interna, pero luego se dedicó a la Atención Primaria, desarrollando lo que a ella le gustaba, la atención Integral o bio-psico-social de las personas, en el Centro de Salud de San Pablo de Zaragoza.

Algunas han tenido la suerte de trabajar con ella durante veinte años. Hay quienes la conocimos hace apenas unos años. Otros sólo charraron con ella en un par de ocasiones. En todo caso, la sensación de unos y otras no varía: hemos

tenido la suerte de contar con una excelente compañera. Atenta, Inteligente, cuidadosa, cariñosa, amable...Un punto de referencia sin el que nos costará un poco reorientarnos.

Lola siempre estaba allí. Como profesional y como persona. En el Centro de Salud de San Pablo ha sido motor y guía de sucesivas generaciones. Todas hemos acudido a ella en un momento determinado para saber su opinión tanto en lo científico como, sobre todo, en lo humano. Yo siempre recuerdo a Lola atenta a todo y a todas. Se inclinaba hacia ti, con los ojos bien abiertos, las gafas ajustadas y sentías cómo te miraba, sonreía y asentía. Sólo con su gesto hacía que nos sintiéramos en algún momento especiales, cuidadas, protegidas. Quizás por eso también ha sido tan buena médica y sus pacientes la querían tanto. Nos ha transmitido su pasión hacia el cuidado de la salud de las personas, en especial la de las mujeres. El respeto hacia sus pacientes y compañeros y la responsabilidad por su trabajo. Con ella ha crecido día a día el compromiso con la comunidad, con un barto que no dudo la echará de menos, por todos los años dedicados no sólo a la consulta, sino a entablar una excelente relación con los y las vecinas y asociaciones que lo habitan.

Con Lola hemos aprendido mucho, en un proceso recíproco que no paraba de recordarnos. Nos hemos reído y emocionado, hemos llorado, hemos cuestionado cosas con las que no estábamos del todo de acuerdo y hemos aprendido a callar a tiempo. Nos hemos manifestado por un mundo mejor. Hemos tenido la suerte de conocer a su familia, compañeros también en otras luchas. Hemos viajado y caminado por el monte. Hemos escuchado sus aportaciones y consejos. A Lola siempre la hemos sentido un poco "nuestra". Por eso ahora nos sentimos un poco más huérfanas y nos gusta pensar en eso de que morir quizás sólo sea hacerse a un lado y estar en todas partes en secreto.

Dice el refrán, más en cuestiones de amor, que "donde hubo fuego, cenizas quedan". Y entre éstas todavía queda esa chispa, esa energía que Lola siempre desprendía. A nosotras nos queda la responsabilidad de mantenerla viva. Que no se apague la llama.

Yo quise responder a despedida tan bella, pero no se me ocurrió nada. Nada que hacer, nada que decir. Nunca he sido buena para los adioses.





## Curso de formación para Médicos de Atención Primaria en el ámbito de las drogodependencias y consumo de drogas

Se trataba de un curso práctico de abordaje de situaciones de abuso de tóxicos desde la Consulta de asistencia primaria, para médicos de atención primaria. Ha sido un curso gratuito organizado por la Fundación para la Formación de la Organización Médica Colegial en colaboración con el Colegio de Médicos de Zaragoza.

Han sido un total de 10 horas lectivas en 3 sesiones: martes 29 de noviembre, de 17,30 a 21 horas; miércoles 30 de noviembre, de 17,30 a 21 horas y Jueves 1 de diciembre, de 18 a 21 horas

Docentes: Doctor Manuel Yzuel Sanz, Médico titular del CSZ y Doctora Marta Alonso, Médica de Medicina Familiar y Comunitaria.

Sede: Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza

Temario:

¿Por qué la consulta de Primaria?

Referencia histórica del uso y abuso de sustancias.

Breve recordatorio de farmacología aplicada en toxicomanías.

Algunas reflexiones sobre la realidad de las drogas en la actualidad

Solo se detecta lo que se intuye. Como detectar un consumidor.

Causas del Consumo. Distintos perfiles según motivación.

Trabajar en red. Conocer recursos. Concepto UASA. Comunidad Terapéutica.

Valoración de riesgos inherentes. (TBC, ETS, VIH, VHB, VHC, Abscesos)  
Seguimiento de casos de toxicomanía en la consulta de primaria.

Distintos perfiles de consumidor:

1. - Por edad: -Jóvenes y consumidores de inicio. Estrategia.
2. -Adultos y Consumidores crónicos. Según sustancia.
3. - Por sustancia de consumo.

Conocimiento de cada sustancia de consumo.. Mecanismo de acción. Manifestaciones clínicas del abuso. Consumo crónico. Síndrome de abstinencia. Tratamiento y orientación terapéutica. Los distintos niveles de intervención desde la consulta de primaria, concretando en cada sustancia.

Alcohol

Cannabis.

Anfetaminas y otros psicoestimulantes.

Cocaína.

Inhalantes

Heroína y otros opiáceos.

Fármacos de abuso.

Lo último: Abuso medicamentoso (pharming). Fenómeno Spice.

Etnodrogas.

Nuevas sustancias de abuso. Escopolamina, Estramonio y otras.

Psicoterapia y estrategias útiles en la consulta de primaria.

Prevención de recaídas. Orientación y estrategias.

Patología Dual. Recordatorio, valoración y anamnesis.

Bibliografía y recursos.

descuentos en:  
[www.comz.org](http://www.comz.org)

 **Global  
World**  
asesores de idiomas



- Camps de inglés en España (de 6 a 16 años)
- Cursos de Inglés en UK, Irlanda, USA y Canadá (de 10 a 19 años)
- Año escolar en UK, Irlanda, USA y Canadá
- Programas para toda la familia
- Cursos de idiomas en el extranjero para adultos y profesionales

C/ Alfonso I, 10, 2ºG  
50003 ZARAGOZA  
976 900 027  
[info@globalworld.es](mailto:info@globalworld.es)

[www.globalworld.es](http://www.globalworld.es)





### El Colegio de Médicos de Zaragoza y la Fundación Mapfre organizan con éxito la conferencia "La función del médico ante los accidentes de tráfico. La educación en seguridad vial como respuesta"

La conferencia formaba parte del programa "Médicos por la Seguridad Vial" de la Fundación Mapfre y se celebraba el pasado 1 de diciembre en el Salón Victoria del Hotel Palafox.

Además de la conferencia "La Función del médico ante los accidentes de tráfico. La educación en seguridad vial como respuesta" desde Mapfre nos invitan a visitar la página [www.medicosporlaseguridadvial.com](http://www.medicosporlaseguridadvial.com) exclusiva para médicos, donde se puede encontrar la más completa información que relaciona la salud con la seguridad vial, organizada por especialidades.

Desde la Fundación Mapfre nos animan a participar en la sección Todos Contamos, en la que médicos de toda España aportan casos clínicos, links de interés, artículos y videos.



## **PAIMA** PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL MÉDICO ENFERMO DE ARAGÓN

¿Cuándo es necesario?

Si tus problemas de salud mental y/o de consumo de alcohol y drogas influyen en tu buena praxis médica, tu problema es nuestro problema. Llámanos y te ayudaremos.

- Absoluta confidencialidad -

**Teléfono Directo: 661 888 222**



Nueva Junta Directiva de la Sociedad Aragonesa de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular (SAHA-RV) cuya elección se realizó el pasado día 20 de Octubre de 2011 en el Ilustre Colegio Oficial de Médicos.

**Presidente:** Jesús Cebollada del Hoyo

**Vicepresidente:** Alberto Sanjuán Hernández-Franch

**Secretario:** Luis Otegui Ilarduya

**Tesorero:** José Manuel Cucalón Arenal

**Vocales:** Fernando Artero Canals

José Antonio Gimeno Oma

Concepción Laviades Álvarez

Pablo Iñigo Gil

Antonio P. Martínez Barseló

Carmen Piqueras Serrano



Cambio de la Junta Directiva de la Sociedad Aragonesa de Neurocirugía (SANEC) acordado en la Asamblea general de dicha Sociedad celebrada en Diciembre 2011.

**Nueva Junta Directiva:**

**Presidente:** Dr. LUIS GONZALEZ MARTINEZ

**Vicepresidente:** Dr. JUAN BOSCO CALATAYUD PEREZ

**Secretario:** Dr. DAVID FUSTERO DE MIGUEL

**Tesorero:** Dr. LUCIANO BANCES FLOREZ

**Vocal:** Dr. ASIS LORENTE FRANCISCO



Cambio en la directiva de la Sociedad S.A.D.A.R. Y Pneumaragón.

**Presidente:** Dr. Francisco Javier García Tirado.

**Vicepresidente:** Dr. Santiago Carrizo Sierra.

**Tesorero:** Dr. Francisco de Pablo Cillero.

**Vocal:** Dr. Javier Lázaro Sierra.

**Vocal:** Dr. Miguel Ángel Santolaria López.

**Vocal:** Dra. Dunibel Morillo Vanegas.

**Secretario:** Dra. Begoña Gallego Carrión.



ILUSTRE COLEGIO DE MÉDICOS DE ZARAGOZA



**NAUTALIA**  
Buen viaje

Información en

[www.comz.org](http://www.comz.org) | **NAUTALIA** Avenida Goya, 55 • 50006 Zaragoza • Tel. 976 91 48 12





## El Colegio de Médicos de Zaragoza en el Foro Aragonés de Pacientes

El Colegio de Médicos de Zaragoza en el Foro Aragonés de Pacientes. La defensa de los derechos de los pacientes y de las personas con discapacidad de Aragón, la promoción de su salud y la mejora de sus condiciones sociales. Bajo esas premisas se presentó el pasado 27 de enero en sociedad el Foro Aragonés de Pacientes al que acudió el consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia, Ricardo Oliván. Al acto también acudió la directora general de Calidad y Atención al Usuario, Lourdes Rubio. Por parte del Colegio de Médicos de Zaragoza asistieron el Secretario, doctor Ángel Jimeno, y el Vocal doctor José Manuel Cardiel.

El Foro Aragonés de Pacientes está formado por representantes de entidades de pacientes y personas con discapacidad, colegios profesionales, sociedades científicas e instituciones sin ánimo de lucro de la industria farmacéutica y representa la parte complementaria y necesaria de la discapacidad.

Entidades que conforman el Foro:

**PRESIDENTE:** Tomás Malnar Gómez

1. Confederación Coordinadora de Entidades para la Defensa de Personas con Discapacidad Física y Orgánica. COCEFME ARAGÓN
2. Fundación DRA
3. Asociación Aragonesa Pro Salud Mental. ASAPME
4. Asociación para la ayuda a personas afectadas por el VIH-sida. OMSIDA

5. Confederación Española de Organizaciones en favor de las Personas con Discapacidad Intelectual. FEAPS
6. Fundación Famaindustria
7. Comité de Entidades Representantes de Personas con Discapacidad. CERMI Aragón
8. Asociación de Anticoagulados de Aragón. ASANAR
9. Asociación Aragonesa de Enfermedades Neuromusculares. ASEM Aragón
10. Asociación de Amputados Ibérica Global. ADAMPI-Aragón
11. Asociación Española Contra el Cáncer. AECC
12. Federación Aragonesa de Alzheimer
13. Sociedad de Medicina de Urgencias. SEMES- Aragón
14. Asociación Discapacitados de Utebo. ADUT
15. Colegio de Médicos de Zaragoza. COMZ.
16. Sociedad aragonesa de medicina de familia y comunitaria. SAMFYC
17. Asociación de Discapacitados de Caspe y Comarca. ASADICC
18. Asociación Cellaca Aragonesa. ACA
19. Asociación Ictus Aragón. AIDA
20. Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia. AEAL
21. Asociación de Familiares de Personas con Autismo. AUTISMO ARAGÓN
22. Fundación Española para el Estudio y Terapéutica de la enfermedad de Gaucher. FEETEG
23. Asociación de Personas con Unfedema en Aragón. ADPLA
24. Asociación de Lucha contra la Distrofia en Aragón. ALDA





25. Asociación de Hijos de Afectados. HIDEA
26. Asociación Aragonesa de Familiares de Enfermos con Trastornos de la Conducta Alimentaria. ARBADA
27. Asociación de trastornos Depresivos de Aragón. AFDA
28. Asociación de Quemados de Aragón. AQUA
29. Asociación de Enfermos Renales de Huesca. ALGER HUESCA
30. Asociación de Esclerosis Múltiple. ADEMA
31. Asociación de Enfermos de Alzheimer de Huesca. AFEDAH
32. Asociación de Lupus de Aragón. ALADA
33. Asociación Española de Enfermos del Sueño. ASENARCO
34. Asociación de Enfermos de Alzheimer de Zaragoza. AFEDAZ
35. Asociación de Enfermos y Trasplantados Hepáticos de Aragón. AETHA
36. Asociación de minusválidos físicos de Ejea. AMFE

El acto de presentación del Foro Aragonés de Pacientes ha incluido la celebración de una mesa redonda sobre "necesidades de pacientes y profesionales". En la mesa han intervenido: Tomás Mainar, de la Fundación DFA, el Secretario del Colegio de Médicos, Ángel Jimeno, y Ana López de ASAPME. Finalmente, la clausura la ha realizado la Directora General de Atención al Paciente, Lourdes Rubio.

#### El Colegio de Médicos, miembro activo del Foro Aragonés de Pacientes

En su intervención, el Secretario del Colegio de Médicos destacó que "el Colegio de Médicos de Zaragoza desea colaborar, estar presente, involucrar a miembros de su organización y ser, en definitiva, un elemento activo del Foro Aragonés de Pacientes".

Por ello, señaló, "desde el propio Colegio fomentamos la formación que subraya el aprendizaje del médico a comunicarse con el paciente, por medio de novedosas herramientas docentes, que ayudan a mejorar las habilidades de comunicación por parte de los facultativos jóvenes". Para añadir que "también queremos mostrar nuestro compromiso, desde las Sociedades Científicas, con la celebración de jornadas específicas que sirvan para animar, concienciar, y contribuir también a alcanzar en nuestra sociedad una mayor calidad de todos los pacientes".

Finalmente, Ángel Jimeno, subrayó que "en el Colegio de Médicos de Zaragoza, y desde un planteamiento que tiene en cuenta la Bioética, defendemos y propugnamos una medicina basada en la afectividad, que estimule a atender a las personas en clave de atención integral, en todas sus dimensiones. Una medicina que busque la humanización de la salud por medio de la personalización de la atención. Una medicina de calidad y calidez en la atención, en la que el profesional sepa estar, en un estilo de relación renovado, comunicando y conectando con el paciente".

Esto es lo que el Colegio desea trasladar al Foro y para ello ha asumido una Vicepresidencia y una presencia comprometida.

## Jornadas "Contigo contra el Ictus" de ASANAR

Durante los días 20 y 21 de enero, la Asociación de Anticoagulados de Aragón celebró unas jornadas con las que quiere fomentar la prevención de los accidentes cerebrovasculares



Una carpa instalada en la Plaza del Pilar, junto a la Delegación del Gobierno, permitió que muchas personas pudieran someterse a un examen preventivo y a test para detectar sus posibilidades de sufrir un ictus, y asistir a las ponencias que pronunciarán distintos profesionales de Neurología, Cardiología, Hematología, Deportes... con el fin de fomentar hábitos de vida saludables.

**"Contigo contra el Ictus" de ASANAR fue uno de los proyectos ganadores de la iniciativa 1Misión 1Million: directos al corazón del Ictus impulsada desde Boehringer Ingelheim para la concienciación del Ictus por fibrilación auricular y dotado de 50.000 euros**

El presidente de ASANAR, Antonio Aisa, incidía en la importancia de fomentar la prevención de cualquier enfermedad, especialmente en aquellas que, como el ictus, "son cada vez más frecuentes en la población más joven". Actualmente, el ictus es una de las enfermedades más frecuentes en el mundo occidental, y puede conllevar graves consecuencias para el paciente como pérdida de movilidad, limitaciones cognitivas, dificultades en la capacidad de expresión oral, e incluso la muerte. En el caso de los pacientes anticoagulados, la situación es más preocupante, ya que, según recuerda Aisa "un paciente anticoagulado tiene cinco veces más posibilidades de sufrir un ictus que la población general, de ahí la importancia de apostar por la prevención".

ASANAR recuerda que en Aragón alrededor de veinticinco mil personas sufren problemas de coagulación sanguínea, lo que representa el 2% de la población aragonesa.

El proyecto de ASANAR fue respaldado por el comité científico, y lideró durante meses la votación popular en internet, obteniendo, finalmente, el primer puesto en la iniciativa. El pasado mes de agosto, el presidente de ASANAR, Antonio Aisa, y el vicepresidente, Antonio Estopiñán, recogieron en París el cheque que les avalaba como ganadores de la categoría de 50.000 euros.





## Gamma-Scan - Centro Integral de Medicina Nuclear y PET

Gamma-Scan es una clínica de diagnóstico por Imagen dedicada a la Medicina Nuclear, fundada en 1996 por la doctora Mercedes García-Miralles y la doctora Raquel Gastón.

La Medicina Nuclear es una técnica de diagnóstico por Imagen que utiliza isótopos radiactivos administrados generalmente por vía intravenosa, unidos a trazadores específicos de función celular, que permiten realizar un diagnóstico precoz de diversas patologías.

La clínica dispone en la actualidad de una cámara PET-TAC Biograph de SIEMENS de última generación, una cámara PET dedicada, el modelo Allegro de Philips y una gammacámara tomográfica Millennium de General Electric.

Es la única clínica de Aragón, en la sanidad privada y en la pública, que dispone tanto de técnicas convencionales, como de las de última generación en Medicina Nuclear.

Además de la equipación técnica el equipo humano está formado por tres técnicos de diagnóstico por imagen y dos médicos

especialistas en Medicina Nuclear con dedicación exclusiva a la medicina privada.

Desde 1996 la Clínica ha realizado más de 30.000 exploraciones en Medicina Nuclear convencional y más de 8000 exploraciones PET. Siendo tanto el equipo técnico como el médico, el que atesora mayor experiencia en PET y PET-TAC de Aragón.

Desde hace 5 años, Gamma-Scan es proveedor de la DGA a través del contrato marco Albarracín, al no disponer el sistema público ni de PET ni PET-TAC, siendo los adjudicatarios únicos de las exploraciones realizadas en los principales hospitales de la comunidad autónoma.

También forman parte de las principales mutuas y compañías de salud privadas de Aragón y provincias limítrofes.

Aunque la inversión en los últimos 4 años en tecnología PET, PET-TAC y equipamiento ha superado los dos millones de euros, la inversión realmente importante es la que realiza la clínica

en la formación continua de todo el personal.

A lo largo de estos 16 años, tanto la doctora Raquel Gastón, como la doctora Mercedes García-Miralles comenzaron siendo médicos, pero han tenido que aprender a ser empresarias, con una reinversión constante en tecnología para estar siempre en vanguardia.







## Novedades en su cumplimentación

por Javier Armesto Gómez, Jefe de Servicio de Farmacia del Servicio Aragonés de Salud

Cumpléndose en 2012 los 8 años de la firma de los primeros acuerdos entre el SALUD y los Colegios Oficiales de Médicos de Aragón para el acceso a la prestación farmacéutica de colegiados jubilados, resulta oportuno hacer un repaso de los resultados obtenidos por esta iniciativa en dicho período.

La base de estos acuerdos consiste en facilitar talonarios de recetas a los médicos colegiados jubilados que hubieran prestado sus servicios en el SALUD, el ex INSAUD u otras entidades gestoras de la asistencia sanitaria en diferentes comunidades autónomas, evitando que profesionales que tienen capacidad propia para efectuar una prescripción farmacéutica tengan que acudir a otros profesionales.

Para el médico supone una comodidad y un reconocimiento a los servicios prestados a la sanidad pública. Para el SALUD una disminución de la presión asistencial de las consultas y la satisfacción de dar un trato merecido a quienes se han esforzado y han conseguido llevar a la medicina aragonesa al lugar que ocupa actualmente.

Para cumplir estos objetivos, es necesario que ambas partes efectúen los controles oportunos para que estas prescripciones se adecuen a las circunstancias previstas, certificando anualmente los Colegios Oficiales de Médicos la idoneidad de los facultativos jubilados y controlando el SALUD con sus medios informáticos y humanos la utilización de estas recetas.

1.- Evolución del consumo de recetas prescritas por colegiados jubilados y comparación del importe medio por receta de pensionista

Año	Colegiados usuarios	Recetas	Importe PVP	Importe jubilados	Importe Aragón
2004	438	30.589	442.643,23 €	14,47 €	15,45 €
2005	436	32.091	489.944,50 €	15,27 €	15,72 €
2006	440	34.091	509.826,50 €	14,95 €	16,16 €
2007	449	36.595	536.748,38 €	14,67 €	16,17 €
2008	473	38.306	623.356,92 €	16,27 €	16,67 €
2009	477	40.133	670.649,65 €	16,71 €	16,79 €
2010	512	42.932	685.772,37 €	15,97 €	16,50 €
2011*	546	46.960	698.821,04 €	14,88 €	15,03 €

\* Extrapolado a partir del consumo de 11 meses

En la tabla anterior se presentan los datos de la totalidad de Aragón relativos a colegiados que han utilizado este tipo de recetas, así como su volumen e importe económico. Se puede afirmar que el importe medio de las recetas de pensionistas prescritas por colegiados jubilados ha permanecido siempre por debajo del total aragonés de importe por receta de pensionista, es decir que los jubilados se prescriben a sí mismos y a sus beneficiarios medicamentos más baratos que la media de Aragón.

2.- Prescripción por principio activo y justificación de necesidad terapéutica

El RDL 9/2011 generaliza la prescripción por principio activo en el Sistema nacional de Salud aclarando que la prescripción por denominación comercial se podrá realizar por excepción a la norma general.

Son indudables las ventajas que -en general- comporta la prescripción por principio activo en la que el médico identifica los medicamentos por el nombre que ha aprendido en la facultad y en publicaciones científicas, descomercializando la prescripción.

Además de sus ventajas desde un punto de vista científico y formativo, la prescripción por principio activo puede mejorar la seguridad evitando la redundancia terapéutica en prescripciones realizadas a un mismo paciente por varios facultativos.

No obstante lo anterior, la prescripción por principio activo está ideada para su utilización en receta prescrita por medios informáticos y su utilización en receta manual puede ocasionar más inconvenientes que ventajas en ciertos casos como fármacos con varios principios activos y dosis, por lo que consideramos que no es indispensable que la totalidad de recetas prescritas manualmente por colegiados jubilados se cumplimenten por principio activo.

Otra novedad del RDL 9/2011 es la existencia de medicamentos que, por no haber bajado su precio al de sus equivalentes, es necesario para su financiación que se justifique una necesidad terapéutica de no poder utilizar sus alternativas. La relación de estos productos es muy reducida, se informó en su día de ella, y a medida que pasa el tiempo se ha reducido aún más. Si algún facultativo estuviera utilizando productos afectados y no pudiera reemplazarlos por alguno de sus equivalentes, debe hacer constar la necesidad terapéutica en la receta para que no le sea sustituido en la farmacia.

-Los destinatarios de las recetas deberán ser el jubilado y sus beneficiarios explícitamente autorizados.

-Los facultativos se comprometen a seguir las directrices establecidas por el SALUD en materia de uso racional del medicamento.

-Los jubilados custodiarán diligentemente las recetas entregadas, comunicando al SALUD cualquier incidencia de robo o desaparición de recetas o sello.

-Asimismo los propios médicos o sus familiares deberán devolver al SALUD o al propio Colegio de Médicos el talonario de recetas en caso de no ser utilizado.



## Apertura oficial del XII Ciclo del Aula Montpellier



Antonio Rueda, Director de Atención Especializada del Servicio Aragonés de la Salud:

**“La colaboración de la administración sanitaria con las entidades privadas es hoy imprescindible”**

El duodécimo ciclo del Aula Montpellier arrancó en Zaragoza, a finales de noviembre pasado, con la inauguración oficial en la que participaron el Director de Atención Especializada del Servicio Aragonés de la Salud, Antonio Rueda, el Decano de la Facultad de Medicina de Zaragoza, Javier Castillo, el Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, Enrique de la Figuera, el Consejero Delegado de ASISA, Enrique de Porres y el Director de Clínica Montpellier, Alfredo Pérez Lambán.

Antonio Rueda, Director de Atención Especializada del Servicio Aragonés de la Salud, que acudió a la inauguración ante la imposibilidad de asistencia del Consejero Ricardo Oliván y del Gerente del Salud, Tomás Tenza, señaló que ya no es noticia que las entidades privadas estén implicadas en la docencia, en la investigación, en la divulgación del conocimiento. “Así lo han entendido las autoridades sanitarias de Aragón al declarar estos ciclos de interés sanitario y docente para la facultad de medicina de la Universidad de Zaragoza” indicó. Rueda destacó que “si en todo momento ha sido necesaria la colaboración entre medios públicos y medios privados, a nadie se le oculta que hoy día sería temerario, si no suicida el prescindir de esta colaboración, no utilizar todos los recursos que existen en nuestra comunidad”. En este sentido, Antonio Rueda subrayó que “la colaboración de la administración sanitaria con las entidades privadas no es que sea conveniente es que hoy es imprescindible”.

Por su parte, el director de la Clínica Montpellier recordó cómo se inició este proyecto, en el año 2000, con la ilusión de un grupo de profesionales de ofrecer, dentro de un entorno privado, formación mezclada con lo que sería el proceso divulgativo. Pretendíamos



entonces, como ahora, con la misma ilusión “ofrecer formación a nuestros profesionales y que fuera también comprensible hacia el exterior, que la gente tuviera acceso a estos conocimientos” indicó Alfredo Pérez Lambán.

### Colegio de Médicos

El Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, Enrique de la Figuera al referirse al duodécimo ciclo del aula Montpellier señaló que “12 años es un tiempo muy largo en medicina, 12 años en los que la Clínica Montpellier se ha labrado un prestigio a base de esfuerzo, de trabajo, de tesón, de imaginación y de ilusión, en el avance y progreso de la ciencia médica, y sobre todo en la búsqueda de la excelencia de los profesionales médicos a través de estos ciclos”. De la Figuera reconoció la admiración que causa esta iniciativa en el Colegio de Médicos de Zaragoza, e indicó que “es un ejemplo para este colegio de lo que debe ser una clínica que no sólo se dedica a cuidar la salud de los ciudadanos sino a promocionar el avance de la ciencia médica y la excelencia profesional. Por eso siempre tendrán al colegio de médicos a su lado”.

Finalmente, durante la inauguración oficial del duodécimo ciclo del Aula Montpellier se realizó una mención especial para el comité organizador, prácticamente al completo presente en el acto, y que realiza, de manera ejemplar, una importante labor de captación de profesionales de élite, de ponentes que tienen muchas cosas que decir en el ámbito de la investigación y que abordan temas de impacto e interés.



# La salud de la Atención Primaria de Salud

El papel clave de la Atención Primaria de Salud, en el escenario no sólo sanitario sino social de nuestra Comunidad y de nuestro país, creemos que ya nadie lo pone en duda.

Desde el punto de vista cuantitativo sólo un dato: durante el año 2009, un millón de pacientes al día fueron atendidos en los centros de salud, con unos resultados en las encuestas a usuarios que valoran muy positivamente la calidad de este ámbito de la sanidad.

Sin embargo, el crecimiento y envejecimiento de la población, además de una cierta tendencia hacia la medicalización de la sociedad, ha generado un notable aumento de la frecuentación de las consultas. Por otro lado, la excesiva carga asistencial ha provocado que las actividades de promoción de la salud y la prevención de las enfermedades hayan perdido protagonismo. Si a esto añadimos el incremento de la burocracia, que supone un tercio de tiempo de las consultas, y la existencia en algunos casos de una capacidad de resolución limitada, por ejemplo por no tener acceso a determinadas pruebas diagnósticas, no resulta extraño que se esté produciendo una cierta insatisfacción en los profesionales que trabajamos en la Atención Primaria.

Esto último se traduce en que el 35% de los médicos de familia dice no sentirse bien, según diferentes estudios, en que la incidencia del síndrome de desgaste profesional afecta más a médicos de Atención Primaria, y en el hecho de que de los 2.335 médicos enfermos atendidos en el PAIME (Programa de Atención Integral al Médico Enfermo de los Colegios de Médicos de España) en los últimos diez años, el 45,44% son de Atención Primaria.

A pesar de todo considero que, en la Atención Primaria se ha realizado un buen diagnóstico de su situación actual y ya existen planteamientos, con una base de consenso muy amplia, que pueden indicar por donde avanzar. Así, considero fundamental recordar las conclusiones de la I conferencia de Atención Primaria, celebrada el 13 de octubre en Madrid, en la que participaron el Ministerio de Sanidad, algunas Comunidades Autónomas y el Foro de Médicos de Atención Primaria, del que forman parte los colegios de médicos, las principales sociedades científicas de Atención Primaria y sindicatos. Las principales conclusiones fueron:

1. Potenciar la Atención Primaria con una mejor redistribución del gasto para que progresivamente, en el plazo de 4-6 años, se alcance



el objetivo de destinar el 25% del presupuesto total destinado a sanidad para la Atención Primaria.

2. Priorizar medidas tendentes a disminuir la carga burocrática a la que ahora los profesionales de Atención Primaria están obligados, y de manera especial en la gestión de la Incapacidad temporal (bajas laborales).

3. Planes de redistribución de tiempos en la jornada laboral que garanticen la formación continuada necesaria y la coordinación del trabajo en equipo.

4. Aplicar cambios asistenciales, de manera que se otorgue a los profesionales de atención primaria un mayor acceso a las pruebas diagnósticas, medida que sin duda alguna dotaría al sistema de una mejora de su capacidad resolutoria, con un menor coste global para el mismo.

5. Incrementar la capacidad de respuesta a la Atención Primaria, facilitando la coordinación y continuidad asistencial mediante un mayor acceso a la información clínica del paciente en su paso por el hospital.

6. Dar más peso a la medicina de familia en los grados universitarios de tal manera que la medicina de familia y comunitaria sea más conocida y más atractiva para los futuros profesionales. En el mismo sentido, fortalecer la formación especializada de pediatría en el ámbito de la Atención Primaria.

7. Es necesario implicar a la población en la buena utilización de los Servicios Sanitarios, los ciudadanos tienen que saber cómo, dónde y cuándo utilizar los Servicios de Salud.

8. Promover la Investigación en salud, en Atención Primaria, como instrumento para identificar las mejores prácticas.

Desde esta perspectiva, el médico de Atención Primaria tiene que tomar las mejores decisiones para el paciente y también para el sistema, decidiendo de forma responsable y eficiente el uso de los recursos disponibles. Los problemas de Atención Primaria tienen solución y pasan por una adecuada financiación, pero también por la recuperación de la gestión clínica del profesional: gestión de la agenda, gestión del tiempo, gestión de los recursos y del proceso asistencial.

En definitiva, desde el Colegio de Médicos abogamos por un médico que trate enfermos y no enfermedades, que tenga en cuenta la realidad bio-psico-social de los pacientes; un médico con actitud crítica, que reconozca los valores del paciente y que se preocupe tanto por la efectividad como por la afectividad, que actúe siempre en pro de la sostenibilidad y la calidad del sistema de salud.

Angel Jimeno Aranda

Secretario del Colegio de Médicos de Zaragoza





## Doctor Mariano Blasco

Un diccionario de ensayos clínicos, metaanálisis y revisiones sistemáticas en el tratamiento y control de las dislipemias se presentó en el Colegio de Médicos de Zaragoza

El Director de Atención Primaria, Vicente Compaired, junto al Presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, Enrique de la Figuera, y el doctor Mariano Blasco Valle, coordinador de la obra, participaron en la presentación de la obra en el Salón Ramón y Cajal de la sede colegial. La obra recoge en sus 239 páginas ensayos con fármacos (estatinas, resinas, fibratos, ácido nicotínico), ensayos con tratamiento combinado, ensayos con tratamiento no farmacológico, estudios de regresión, metaanálisis y revisiones sistemáticas intervenciones no farmacológicas y metaanálisis y revisiones sistemáticas intervenciones farmacológicas.

En el preambulo de la obra se indica que "está en el empeño de los autores y colaboradores ir añadiendo a este diccionario los nuevos logros que aparezcan así como cuantas aportaciones y correcciones puedan hacer los que tengan a bien utilizarla".



## Doctor Jesús Fernando Escanero

El pasado 10 de noviembre se presentó en la sede del Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza (COMZ), la nueva obra del doctor Escanero "El viaje", editada por la editorial La Fragua del Trovador. La presentación corrió a cargo del Profesor Francisco Gómez Casal, médico y escritor. En el acto intervinieron también el editor y el autor y se proyectó una serie de fotografías de Fernando González Seral realizadas en el pueblo (Leciñena) sobre el que gira el argumento.





## ARPA construcción modular ofrece soluciones modulares para el ámbito de la salud



Ambulatorios, Centros de Salud, Policlínicas... edificios modulares construidos en Zaragoza para todo el mundo

Un centro de salud modular es un centro de atención de salud, de primer o segundo nivel, basado en las últimas técnicas de construcción modular, que permite su puesta en funcionamiento en un plazo de tiempo muy corto y a un coste inferior a la construcción tradicional.

### Ventajas de la modularidad

\*Recuperabilidad: exceptuando el solado y atendiéndose a las normas de montaje y desmontaje, se puede recuperar hasta el 100% de los materiales en caso de necesidad de montaje.

\*Facilidad de ampliación: para atender al incremento de la demanda si fuera necesario, se puede efectuar fácilmente su ampliación aprovechando su condición de construcción modular, sin alteración del servicio.

\*Calidad e Imagen: la producción en fábrica

confiere a los materiales una calidad exenta de las Imperfecciones de la ejecución en obra tradicional, resultando una durabilidad, apariencia y facilidad de mantenimiento equiparables a esta última.

\*Rapidez de Suministro: los tiempos de suministro, montaje y puesta en marcha resultan muy inferiores a otros tiempos de construcción con el ahorro de costes que ello supone.

### Perfil de la empresa ARPA

En un principio, el objetivo fundamental y casi único de la empresa ha sido el de ayudar a los países en vías de desarrollo, ofreciéndoles una solución a sus proyectos sociales en el ámbito socio-sanitario.

ARPA ha investigado en el campo de la construcción modular y ha desarrollado un nuevo concepto para la construcción de edificios modulares. El objetivo de ARPA es proporcionar soluciones definitivas en aquellos lugares donde existe tanto un problema social de vivienda como

una necesidad puntual de espacio o una demanda específica, tanto a nivel público como Privado. Y todo ello aunando un coste razonable con el seguimiento más estricto de las normas Internacionales para cumplir con los estándares requeridos.

El nuevo concepto de ARPA construcción modular está basado en modernos materiales que aportan a la construcción una calidad igual o superior a la de los tradicionales, en el fácil y rápido montaje que permite la finalización de los proyectos en un corto espacio de tiempo, y en la simplificación de los trabajos de adecuación de los terrenos.

Partiendo de un diseño básico, los acabados exteriores pueden ser diferentes simulando piedra, ladrillo..., así mismo, la terminación interior puede ser papel, pintura, pladur...y en el equipamiento interior se puede incluir calefacción, aire acondicionado...adaptando siempre la construcción al gusto del consumidor.

ARPA construcción modular tiene su sede en Zaragoza. Para más información [www.arpacm.com](http://www.arpacm.com)





## Charla coloquio sobre la Ley Orgánica de Protección de Datos,

Tuvo lugar el pasado 29 de noviembre a las 20,00h en el Centro de Formación con la intervención de Fernando Andreu Rojo de LOPD E&K Pro

La adaptación de los procesos de recogida, almacenamiento, cesión, conservación y cancelación de datos de carácter personal...Interesa y mucho ya que debe adecuarse a los criterios de la Ley Orgánica de Protección de Datos.

El colegio de médicos, consciente de esta realidad, y con la colaboración de la Consultora LOPD E&K Pro, empresa de adaptación a la LOPD que ofrece un convenio especial en implantación LOPD para colegiados, organizó esta Jornada.

La adaptación de los procesos de recogida, almacenamiento, cesión, conservación y cancelación de datos de carácter personal deberá por lo tanto adecuarse a los criterios de la Ley Orgánica de Protección de Datos, en cualquiera que sea su formato de procesamiento, comprendiendo de esta manera desde los procedimientos tradicionales de carácter manual hasta los más complejos sistemas informáticos y prestando especial atención a los diversos usuarios de la información que participan en diversos procesos, fases y cesiones.

Con independencia de la obligación subjetiva generada por el secreto médico, se han desarrollado una serie de mecanismos de garantía, que constituyen una obligación objetiva, enmarcada en una serie de actuaciones de carácter general, con manifiesta repercusión en el ámbito de la sanidad privada, que ineludiblemente asume la evolución de la sociedad de la información y del conocimiento. Esta evolución es, la que sin duda, determina aspectos relevantes como el progresivo reconocimiento de la autonomía del paciente o la complejidad legal del ejercicio médico, cuestiones, que en ambos casos repercuten de forma directa en el ejercicio de los derechos fundamentales, de los cuales los ciudadanos cada vez son mejores conocedores.



## Cineforum "Bicicleta, cuchara, manzana" en el Salón de Actos del Colegio de Médicos de Zaragoza

Fue una actividad abierta a todo el público y que se desarrolló dentro de la programación del PASYAD, Programa de Atención Sociosanitaria y Atención a la Dependencia del Colegio de Médicos de Zaragoza.

La película es un testimonio de excepción acerca de la cruzada contra la enfermedad de la que fue diagnosticado en el año 2007 Pascual Maragall, el Alzheimer.

Con inteligencia, sinceridad y buen humor, éste se deja retratar junto a su familia para dejar constancia del día a día de su lucha personal. Dos años de seguimiento a un paciente excepcional dispuesto a que los científicos encuentren curación antes de que la cifra de 26 millones de enfermos en el mundo se multiplique por diez. Una película dura pero optimista a pesar de todo.

El cineforum contó con la dirección de Merche Cierencia Sierra, Geriátrica de la Unidad Sociosanitaria del HU Miguel Servet y de María Ríos García, Trabajadora social de la Asociación Voluntariado en Geriátría de Zaragoza, que fueron presentadas por la doctora Piedad Arazo, Vicepresidenta 3ª del Colegio de Médicos de Zaragoza.



### El doctor Julio Castillo ofreció un Concierto de Piano en el Salón Ramón y Cajal



#### \*Música de cine en una tarde de lujo\*

Fue un singular concierto que sirvió para inaugurar musicalmente el nuevo Salón de Actos del Colegio. El concierto fue singular por dos motivos: el primero, el intérprete, porque es un compañero de profesión, no un músico profesional, y el segundo, el repertorio, que no fue música clásica sino que se centró en la música del cine con un pequeño guiño navideño, como preámbulo de las fiestas.

El artista, que accedió generosamente a participar en este acto, es el Doctor Julio Lázaro Castillo. Doctor en Medicina, miembro de la Real Academia de Medicina de Zaragoza, es Especialista en Bioquímica y Análisis Clínicos. Desarrolla su labor profesional en el Laboratorio de Bioquímica del Hospital Miguel Servet donde dirige la Unidad de Urticaria Renal, de referencia para toda nuestra Comunidad Autónoma desde hace 34 años. Fruto de su experiencia publicó, hace ahora un año, un estupendo tratado sobre este tema. Además, en el ámbito privado es corresponsable del Laboratorio más longevo de nuestra Ciudad fundado por su padre en 1949, y en funcionamiento desde entonces.

En el plano musical, Julio Lázaro comenzó sus estudios musicales en el Conservatorio a los 8 años, finalizando la carrera de piano a los 17. Tras casi diez años dedicados a la guitarra eléctrica, al terminar sus estudios de Medicina retoma ya el piano como instrumento de cabecera volcando en él su creatividad.

Poco interesado en la música clásica, en lo que se refiere a su interpretación, ha dedicado su afición a la música de su tiempo



siendo un músico de vocación, que toca varios instrumentos, y que disfruta interpretando libremente temas que pueden abarcar desde el rock and roll y la música pop hasta el jazz.

Su pasión musical le ha llevado a ofrecer en los últimos años varios conciertos y a editar tres discos de distintas temáticas, discos que hace no para venderlos, sino para regalar a sus amigos. Como auténtico regalo fue la hora y cuarto que duró el concierto en el Colegio de Médicos.



## CORO DEL ICOMZ Iglesia del Perpetuo Socorro.

21 de diciembre a las 21 horas • *Director: Jorge Apodaca Aísa*



### Repertorio

1. Noche Pére
2. Maltia nun zra
3. Shenandoah
4. Sommarpsalm
5. Open thou mine eyes
6. Java Jive
7. Campana sobre campana
8. Sussex Carol
9. En la más fría noche
10. El Noi de la Mare
11. Il est né le divin enfant
12. Still, still, still
13. Adeste Fideles
14. Stille Nacht

Maurice Durufé (1902 - 1986)

Trad. País Vasco art. Urufuela

Trad. Suecia art. Erb

art. Ahlén

John Rutter

art. Daklandol

Trad. España art. Di Marco

Trad. Inglaterra art. Stauff

Trad. Inglaterra art. Spilman

Trad. Cataluña art. Cervera

Trad. Francia art. Dewagtere

Trad. Austria art. Artman

Tradicional

Franz Gruber

### El Coro en La Seo

Además, junto al mencionado concierto, hay que destacar una participación importante del Coro del Colegio de Médicos durante las pasadas fiestas navideñas, y que indica claramente que el nivel del Coro alcanza cotas de prestigio reservadas para los elegidos. Nos referimos a que el Coro del Colegio de Médicos de Zaragoza intervino en la Misa de Año Nuevo en la Catedral de La Seo. ¡Enhorabuena, y a seguir creciendo!





# Exposición de Patchwork de Laura Vera en el Espacio de Arte del Colegio de Médicos

### "Los Quilts de Laura"

Del 15 de diciembre hasta el 6 de enero, se pudo disfrutar en el Espacio de Arte del Centro de Formación del Colegio de Médicos (C/ Ana Isabel Herrero 3-5)

Patchwork es una palabra Inglesa formada por dos vocablos patch (trozo, retal) y work (trabajo). Es un trabajo hecho con trocitos, con retales. ¿Origen? No se conoce, es antiquísimo porque es el aprovechamiento y se da en muchísimos pueblos con sus nombres y sus peculiaridades. En España también hay y el nombre que más se adecua es centón (que casi no lo conoce nadie). En la Rioja hay un trabajo también muy parecido a una técnica de estas de patchwork que se llama almaceas. Pero le llamamos patchwork porque es el nombre como se le conoce internacionalmente. En Europa se trabaja mucho el patchwork y en la época victoriana alcanza su máximo esplendor.

Con la industrialización y los grandes telares esta técnica cae en desuso. Pero ya entonces ha pasado a Estados Unidos, con los pioneros (holandeses, alemanes, ingleses...que llevan este trabajo)

que tienen pocos recursos y empiezan a utilizar todos los trozos de tela que les quedan para hacer prendas de abrigo para las casas. Tiene esa función de aprovechar, pero también una función social: las mujeres comienzan a reunirse para coser estos quilts grandes y para intercambiarse patrones, telas, modos de hacer. Y de alguna manera contribuye a la socialización de esta gente, muy diversa porque ha venido de unos países, cada uno de un lado. Y cumple tal esta función que tiene un arraigo popular enorme en Estados Unidos y allí se ha considerado una verdadera artesanía popular que cuidan mucho. Tienen grandes museos, exposiciones muy buenas, y sobre todo han hecho una industria textil, de hilaturas y complementos alrededor del patchwork que exportan a todo el mundo.

En Europa en el siglo XX hay un renacer de este trabajo. Por una parte, el patchwork clásico, tradicional, pero a la vez surge con las nuevas tecnologías el patchwork contemporáneo: diseños apoyados por ordenador, las máquinas de coser, con mezcla de texturas, bordados, abalorios, tinturas...muchas cosas que hacen que el patchwork sea considerado como un arte textil.







## La muestra

La exposición del colegio de médicos fue de patchwork tradicional, totalmente hecho a mano, desde el dibujo, cortado, cosido y acolchado a mano. Las telas eran tejidos naturales cien por cien, los rellenos son de algodón o de lana sin protegidos naturales y totalmente hecho a mano. Se trataba, nos contaba Laura, de una pequeña muestra de lo que había hecho durante los últimos años. Para ella es un hobby pero también se ha convertido en una pasión.

Laura cree que la función social del patchwork sigue teniendo vigencia ya que los grupos de mujeres fundamentalmente que se crean alrededor del patchwork crean un ambiente de mucha complicidad, de ayuda, de valoración de lo que el otro hace, que realmente es costoso. Y la verdad es que lleva mucho tiempo y dedicación. Laura "probó" hace once años y ahí sigue. Le dedica mucho tiempo, y le relaja.

Ciertamente, el patchwork es una artesanía con un solo truco, la paciencia.

Laura Vera forma parte del Club de Patchwork de Aragón, un club selecto de mujeres aficionadas que cuida su formación y reciclaje de manera permanente. Laura se mostró muy agradecida al colegio por la cesión de la sala para esta exposición. "La sala es muy bonita y queda muy bien" nos contó Laura Vera.





## Vive sencillamente para que otros, sencillamente, puedan vivir

La Campaña de Caritas, iniciada a principios del pasado mes de diciembre con el lema VIVE SENCILLAMENTE PARA QUE OTROS, SENCILLAMENTE, PUEDAN VIVIR, está adquiriendo una vigencia que cobra vigor conforme avanzan los días, semanas y meses.

Prácticamente la campaña se puso en marcha en el mismo momento en que en el Gobierno de la nación se producía la alternancia emanada de las urnas. El nuevo tiempo político generaba expectativas y los ciudadanos quedábamos a la espera de soluciones, especialmente en el terreno económico, lugar y escenario de la crisis.



Sin embargo, lejos de atisbarse algún rayo de esperanza, observamos que día a día los datos nos indican un empeoramiento evidente: no dejan de crecer el número de personas sin empleo, el de familias con problemas económicos, con todos sus miembros en paro, los desahucios en viviendas, los jóvenes que no pueden acceder al mercado laboral o que tienen que emigrar en busca de un futuro mejor lejos de nuestro país, los pequeños comercios que deben cerrar ahogados por el desplome de las ventas y la falta de créditos. Por otro lado, el sistema financiero continúa anquilosado, víctima de sus propios errores.

Europa sigue sumida en el desconcierto económico y España está, cada vez más, condicionada por la situación global perdiendo capacidad de maniobra política. Y la palabra recesión ha salido del diccionario para instalarse entre nosotros. Todas las hipótesis de futuro no son, precisamente, halagüeñas.

Por todas estas razones y en ese contexto, los sectores sociales más desfavorecidos se ven duramente golpeados por la crisis y todos los indicadores nos llevan a concluir que así va a seguir siendo durante algunos años más.

Por eso, la Campaña de Caritas, inscrita en este clima de crisis, sigue invitando a un cambio, a un cambio de mentalidad personal y colectiva. Pero también a un cambio de actitud ante la realidad que tenemos delante. "Vivir sencillamente para que otros, sencillamente, puedan vivir" es hoy más que nunca una invitación urgente: encontrar y poner en práctica nuevos modelos de política social y económica. Hemos de fabricar un vino nuevo para el que no sirven los odres viejos, en sintonía evangélica. Y hemos de ser capaces de tomar la sencillez de vida como bandera de lucha por la solidaridad, la justicia y la equidad. No valen las viejas soluciones y, sobre todo, no vale que las propongan y las gestionen quienes, desde los poderes económicos mundiales y desde los llamados "mercados", crearon los problemas y, ahora, pretenden aplicar soluciones que son viejas recetas obsoletas y caducas.

Hacen falta nuevos modelos, imaginativos, creativos. Otros modelos económicos, otros modelos de gestión, de organización y reparto del trabajo, de administrar nuestros recursos y de cuidar nuestro entorno natural. Hace falta vivir con mayor sencillez porque hay muchos conciudadanos que tienen muy complicado, demasiado complicado, el mero hecho de vivir con dignidad.

 <b>FICHA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO DE CÁRITAS</b> 			
D./D <sup>a</sup> .:		N.I.F.:	
Domicilio:		Fecha nacimiento:	
C.P.:	Población:	Provincia:	
Teléfonos:		Email:	
Desea colaborar con <b>Caritas</b> 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 Caritas Diocesana, Echegaray y Caballero, 100 • 50001 Zaragoza • Tel.: 976 294 730 • Fax 976 291 154  
 administracion@caritas-zaragoza.es [www.caritas-zaragoza.org](http://www.caritas-zaragoza.org)

Hazte socio de Caritas





Estas pasadas navidades, el salón de actos Ramón y Cajal del Colegio de Médicos de Zaragoza volvió a reunir con éxito a una nutrida representación de chavales, hijos e hijas de colegiados, que disfrutaron del espectáculo "Magia a dos bandas". Y traemos a colación el título del espectáculo a esta sección porque, visto lo que acaece, a los responsables de la gestión sanitaria parece que les toca esto: hacer magia a dos bandas. Dicho sea con humor y con todo el respeto que dicha responsabilidad conlleva. Por lo

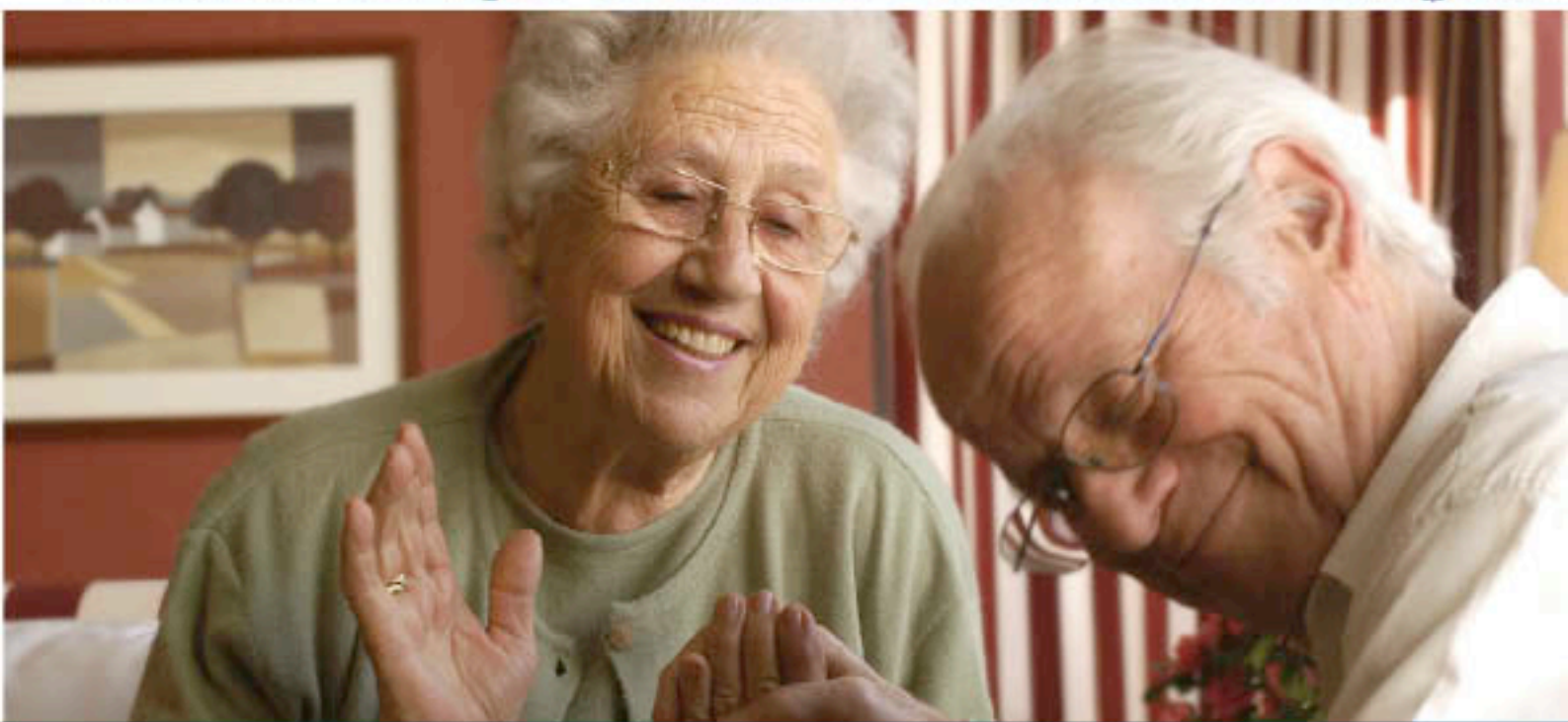
que se ve, algo de prestidigitador, de ilusionista, de mago...entraña la actividad del gestor sanitario. Claro que también, nos podrían indicar, de Ópera o tragedia...

¿Ideas y propuestas también para encontrar cobijo entre las actividades del Colegio?. ¿Quién sabe?.

Tal vez tengamos que comenzar a pensar en la representación de algún clásico...en el salón de actos colegial.



# 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](http://www.sar.es/fontibre)

**976 30 41 30**

Avda. Salvador Allende, 56  
50015 Zaragoza

[www.sar.es/zalfonada](http://www.sar.es/zalfonada)

**976 50 67 42**



# 4,20%\*

Deducible hasta el 100%  
de las aportaciones del IRPF

Anual garantizado durante toda la vigencia del contrato



Asegurar su jubilación es el mejor regalo

## Seguro de Jubilación Ahorro Fiscal 105

Todo el interés para los médicos

En Mutual Médica volvemos a ofrecer un tipo de interés técnico anual garantizado durante toda la vigencia del contrato. Lo importante para los médicos es tener un rendimiento asegurado y no regalos adicionales que no contribuyen a garantizar su jubilación. Llámenos ahora y disfrute de las mejores condiciones para su jubilación.

Solo hasta el 31 de diciembre o hasta agotar la emisión

\*Tipo de interés técnico anual garantizado sin participación en beneficios



MutualMédica

De médico a médico