

ANDALUCÍA MÉDICA

magazine

PREMIOS
CACM

PÁG. 16

COOPERACIÓN
OXÍGENO PARA LA
INDIA

PÁG. 40

REPORTAJE
EN
ANDALUCÍA
HACEN
FALTA
MÁS
MÉDICOS

PÁG. 6

ENTREVISTA

CARMEN SEBASTIANES

La vida tiene sentido si lo que eres o puedes hacer
lo pones al servicio de los demás

PÁG. 18

NEUMOSUR

ASOCIACIÓN DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA DEL SUR

PÁG. 34



¿Conoce las *ventajas* del Seguro de Automóvil de A.M.A.?



Ventajas en nuestros talleres preferentes

Recogida y entrega gratuita, limpieza exterior, prioridad en la reparación, 50% dto. sobre el precio de la franquicia, vehículo de cortesía según disponibilidad...



Reparación y sustitución de lunas

En nuestra red de talleres colaboradores de lunas a través del 912 74 86 95 o del click to call de nuestra página web.



Servicios gratuitos de ITV y Gestoría

Inspección audiovisual y manual previa, gestión de cita con la ITV y servicio de chófer para pasar la inspección. Servicio gratuito e ilimitado de trámites administrativos relativos a la documentación del conductor principal.

Tasas e impuestos oficiales no incluidos.



Servicio Manitas Auto

Pequeñas operaciones en el vehículo asegurado y en las que no sea necesario acudir al taller, como sustitución de consumibles, configuración de dispositivos electrónicos, instalación de accesorios, etc.

1 servicio de hasta 2 horas gratis al año.



Y ahora le ofrecemos asesoramiento personalizado para planificar la forma de pago de su seguro.

A.M.A. SEVILLA (Progreso) Progreso, 10 (junto a Colegio de Médicos)

Tel. 954 29 65 60 sevilla@amaseguros.com

A.M.A. SEVILLA (Plaza Nueva) Plaza Nueva, 8 Tel. 954 29 65 60 sevilla@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com

913 43 47 00 / 900 82 20 82

Síguenos en



en nuestra APP



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora



CONSEJO DE REDACCIÓN

Antonio Aguado Núñez-Cornejo
Jorge Fernández Parra
Francisco José Martínez Amo
Juan Antonio Repetto López
Alfonso Carmona Martínez
Bernabé Galán Sánchez
Juan José Sánchez Luque
Gerardo Pérez Chica
Manuel Pérez Sarabia

DIRECCIÓN

María Conde
Eva M^a Repetto

REDACCIÓN

Pedro Pérez
Juan José Ruiz
Rosario Benítez
Agustín Tirado
José María Segovia
Emiliano Vega
Rebeca García-Miña
Cristina Contreras
Manuel Fernández
Andrés Ortiz Moyano

DISEÑO Y MAQUETACIÓN

M. Nieves Gallardo Collado
Montse López Ferres
Luis J. Aróstegui Plaza

PRODUCCIÓN



www.arpproducciones.com

El Consejo Andaluz de Colegios de Médicos no se hace responsable de las opiniones que aparecen en este medio.

EDITA



Consejo Andaluz de Colegios de Médicos
Avenida de la Borbolla, 47 · 3º Pl.
+34 954 091 999
www.cacm.es
prensa@cacm.es

Depósito Legal: GR 2314-2014

ISSN: 2530-1403

SUMARIO

5 CARTA DEL PRESIDENTE

6 REPORTAJE

En Andalucía hacen falta más médicos

10 ACTUALIDAD

- Los médicos de Atención Primaria recalcan que los Centros de Salud siempre han estado abiertos
- Disminuyen las agresiones a sanitarios en Andalucía durante el 2020
- El SAS y el CACM firman un convenio para la participación de médicos voluntarios en la vacunación
- EL Dr. Serafín Romero Agüit nombrado Colegiado de Honor del CACM

14 ATA

La unión de los sanitarios es imparable y necesaria

16 PREMIOS CACM

- El CACM premia un trabajo de investigación sobre los beneficios del aceite de oliva en la salud
- Un trabajo de investigación sobre los efectos del Covid-19 en personas mayores premiado por el CACM

18 ENTREVISTA

Entrevista a Carmen Sebastianes

24 NOTICIAS PROVINCIALES

Almería · Cádiz · Córdoba · Granada · Huelva · Jaén · Málaga · Sevilla

32 OPINIÓN

- Ilustres enfermos
- No somos Dioses

34 SOCIEDADES CIENTÍFICAS

Neumosur, Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del Sur

36 ASOCIACIÓN DE PACIENTES

- GranadaDown
- Dragon Boat

40 COOPERACIÓN


El ComMálaga se suma a la campaña "Oxígeno para la India", de la Fundación Vicente Ferrer

42 PREMIOS Y BECAS

45 FORMACIÓN

La Escuela Andaluza de Salud Pública y el Consejo Andaluz de Colegios de Médicos firman un acuerdo de colaboración


46 CONVENIOS



*En el médico,
nosotros también
nos protegemos
y te protegemos*



#JuntosFrenteAlCovid



***Nosotros también
nos protegemos
y te protegemos***



**DR. ANTONIO
AGUADO NÚÑEZ-CORNEJO**

Presidente CACM

“ COMO SIEMPRE ”

Una vez más nos encontramos “como siempre”, con esto quiero decir que de nuevo aparecen las dificultades en la relación entre los profesionales médicos y los gestores de la sanidad. Como es el caso de la elección de plazas MIR, que hemos estado luchando a capa y espada, desde todos los Colegios de Médicos de España y, principalmente, los andaluces. Podemos calificar de vergonzosa la forma que inicialmente planteaban para la elección de plazas y cómo ha habido que cambiarla a última hora, sin que la Administración lo haya solucionado en el momento en que escribo estas líneas.

De todas formas no todo es negativo, puesto que también hemos recibido con satisfacción el acuerdo firmado entre el Consejo General de Colegios de Médicos (CGCOM) y la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS), eso significa un gran espaldarazo a los cursos y a todas las actividades formativas que organizamos los Colegios de Médicos, puesto que le faltaba ese reconocimiento con las acreditaciones. La firma de esta alianza va a favorecer la promoción y difusión del desarrollo profesional de los médicos gracias a la acreditación de la formación médica continuada.

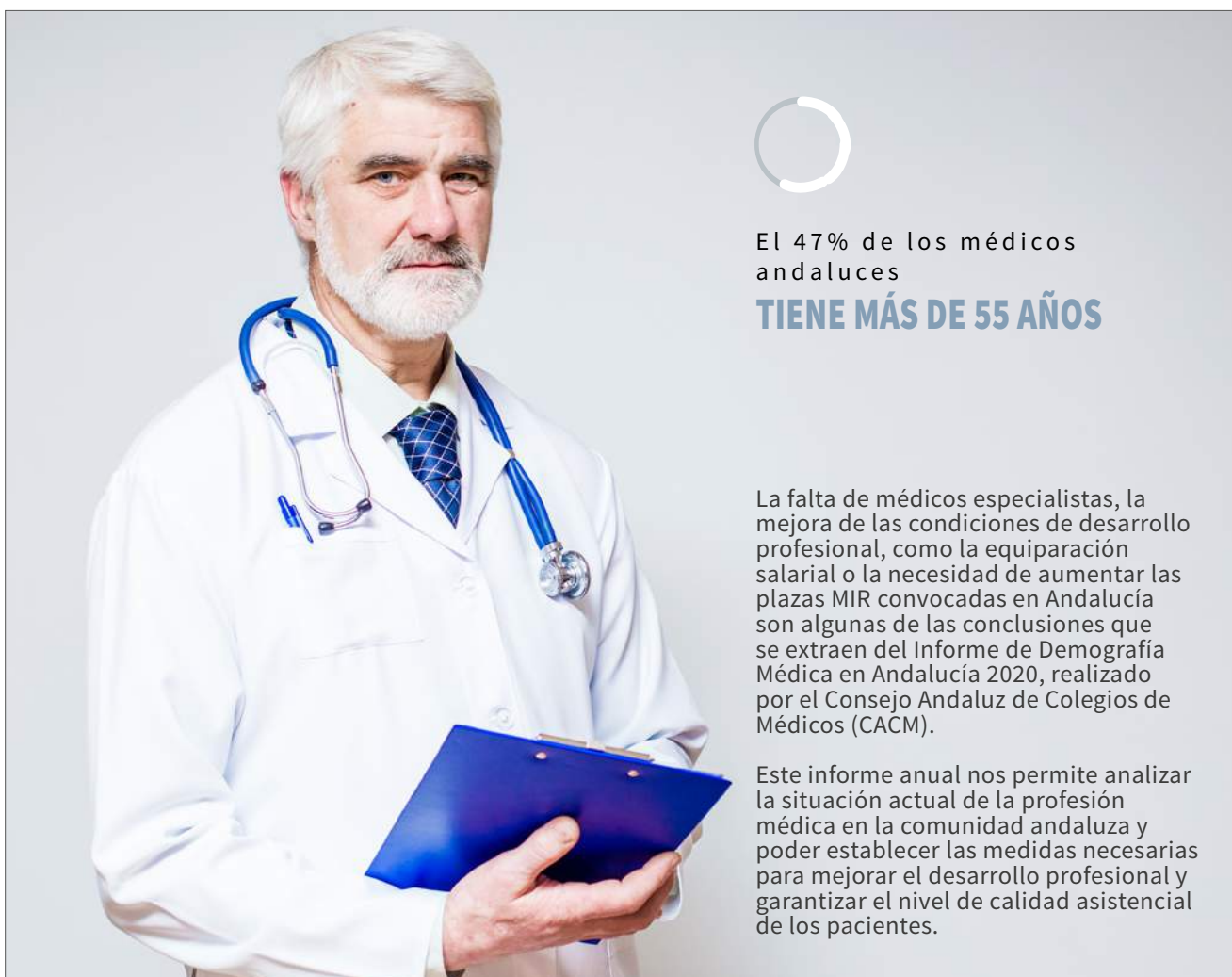
Igualmente quiero comunicaros el éxito que han supuesto las jornadas virtuales Cátedra Maimónides. Estas primeras jornadas, organizadas por el Consejo Andaluz de Colegios de Médicos y la Escuela de Andalucía de Salud Pública sobre Ética y

Deontología Médica, han sido un completo éxito tanto por la participación de los compañeros, como por las magistrales lecciones que han impartido los ponentes. Sin duda todo ello ha significado una gran ayuda para el día a día de los médicos a fin de resolver los problemas que se les planteen desde la perspectiva de la Ética y de la Deontología Médica.

De la misma manera, desde el CACM, estamos participando en foros de debate en Andalucía para analizar el estado de la Sanidad andaluza tras la pandemia. Asimismo estamos estudiando la participación en proyectos europeos para el avance y la mejora de la economía y el desarrollo de los profesionales médicos.

En los últimos foros en los que he tenido la oportunidad de expresarme, siempre he manifestado mi satisfacción y orgullo por la magnífica labor que habéis hecho todos los compañeros andaluces, a los cuales, modestamente, considero que son los mejores médicos del mundo.

EN ANDALUCÍA HACEN FALTA MÁS



El 47% de los médicos andaluces
TIENE MÁS DE 55 AÑOS

La falta de médicos especialistas, la mejora de las condiciones de desarrollo profesional, como la equiparación salarial o la necesidad de aumentar las plazas MIR convocadas en Andalucía son algunas de las conclusiones que se extraen del Informe de Demografía Médica en Andalucía 2020, realizado por el Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM).

Este informe anual nos permite analizar la situación actual de la profesión médica en la comunidad andaluza y poder establecer las medidas necesarias para mejorar el desarrollo profesional y garantizar el nivel de calidad asistencial de los pacientes.

‘ Total de Médicos Activos:
35.905 ’

El Dr. Antonio Aguado Núñez-Cornejo, presidente del CACM, puntualiza al analizar este informe **“que no se frene el avance de la calidad de la sanidad andaluza y española depende, en gran parte, de que se convoquen cada año más plazas MIR”** y añade que “igualmente es esencial seguir avanzado en el reconocimiento de los médicos por parte de administraciones públicas y las entidades privadas, y eso conlleva, por supuesto, la equiparación y el incremento de las retribuciones que corresponden a la profesión médica por derecho propio”.

MÁS MÉDICOS

Entre las principales conclusiones del estudio presentado, destacamos:

El 47% de los médicos andaluces tienen más de 55 años y es previsible que estos se jubilen en los próximos 10 años lo que supone la necesidad de convocar más plazas MIR en para no incrementar más el déficit de médicos ya existente.

En 2020 se convocaron en Andalucía 1.244 plazas MIR (127 plazas más que 2019), pues teniendo en cuenta estas jubilaciones quedarían 2.022 plazas para cubrir cada año, lo que en su caso supondría **un déficit de 778 plazas MIR por cubrir anualmente.**

Es necesario que se **amplíe el número de Plazas Mir** convocadas anualmente con objeto que no se incrementen los médicos sin especialidad, teniendo en cuenta la necesidad de médicos especialistas que existe en los Servicios Públicos de Salud.

Una posible solución para disminuir la deficiencia de Médicos especialistas sería **habilitar plazas de formación MIR en hospitales privados.**

Durante el 2020 se han registrados **1.002 traslados de facultativos a colegios de otras provincias o al extranjero.** 479 traslados han sido entre las distintas provincias andaluzas, **474 a otros colegios de España** y 49 fuera de nuestras fronteras. Para evitar la fuga de médicos en Andalucía es necesario avanzar en mejorar las condiciones de desarrollo profesional, entre las que se encuentre la necesaria **equiparación salarial con el resto de provincias de España.** Reivindicando también el **incremento del salario base** de los médicos a nivel nacional.



déficit anual de **778 PLAZAS MIR**



1.002 TRASLADOS de facultativos a colegios de otras provincias

COLEGIOS

EDAD	<35	35-44	45-54	55-64	65-69	70 y más
Almería	536	547	471	822	236	199
Cádiz	1.102	1.031	1.054	1.472	611	573
Córdoba	870	646	632	1.214	417	360
Granada	936	901	745	1.423	535	780
Huelva	461	372	358	613	239	183
Jaén	521	361	351	741	261	235
Málaga	1.724	1.624	1.576	2.369	803	847
Sevilla	2.134	1.894	1.787	2.716	1.163	1.412
	8.284	7.376	7.062	11.370	4.265	4.589

En el informe de Demografía Médica en Andalucía también se registran los siguientes datos sobre la evolución de la colegiación.

Durante el 2020 ha aumentado en 1.511 el número de colegiados con respecto al año anterior, de los 41.575 colegiados registrados en 2019 hemos alcanzado los **43.086 médicos colegiados en 2020.**

Se ha producido un **incremento del número de colegiados activos, contabilizando 2.670 más que en el año anterior.** En 2019 era de 33.235 frente a los 35.905 de 2020. Analizando los datos de la población médica activa vemos que también ha aumentado en mayor medida que la colegiación, puesto que este año 83% de los médicos colegiados están en activo.

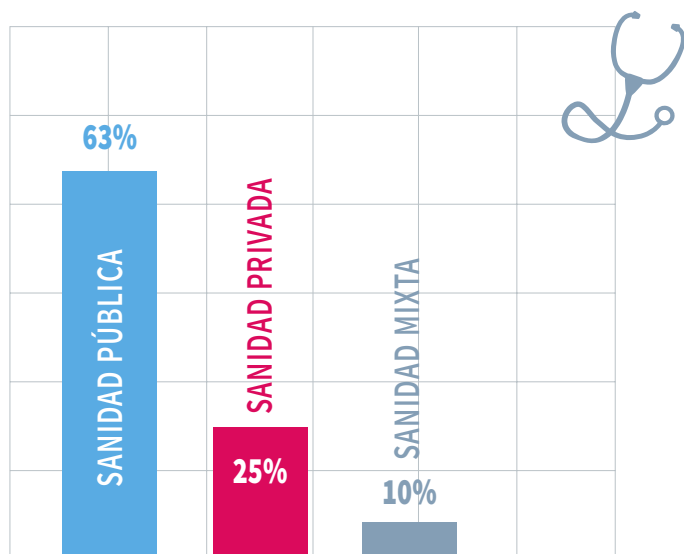
Al examinar **dónde trabajan** los médicos en activo se refleja que de los 35.905, el 63% trabaja en la sanidad pública, el 25% en sanidad privada y un 10% en sanidad mixta, por tanto un 35% de médicos ejerce actividad privada en Andalucía.

Si analizamos el dato en función del total de población en Andalucía nos encontramos que contamos con **un médico en activo para 234 habitantes, lo que se traduce en 0,4 médicos por 100 habitantes.**

La feminización de la profesión médica continúa en auge, observamos que el ascenso se repite durante el 2020. La población médica femenina supone el 48% de la colegiación. Con respecto al año anterior Andalucía cuenta con 1.070 médicas más. En los colegios de médicos andaluces tan sólo hay un 4% más de hombres que de mujeres colegiadas. Las especialidades que cuentan con más mujeres son Medicina Familiar, Pediatría y Ginecología, por ese orden. Mientras que en Tramutología, Cirugía General y Medicina Interna se contabilizan más hombres.

La lectura de datos sobre la edad de la población médica revela que el **19% son menores de 35 años,** una cifra similar a la del año. El número de colegiados mayores de 70 años también se mantiene como el año anterior con un 10% de la colegiación y alcanzando la cifra de 4.589.

Las especialidades que registran más números de colegiados son Medicina Familiar y Comunitaria, con 9.937 médicos colegiados en Andalucía, seguida de Pediatría, con 2.688, y Medicina interna, con 1.913 facultativos.



‘Entre las esp
menos médic
Inmunología
**Geriatría con
Andalucía’**



‘La feminización de la profesión médica continúa en auge, suponiendo el 48% de la colegiación’

especialidades con los colegiados destacan (40 especialistas) o **en sólo 96 médicos en**

Entre las especialidades con menos médicos colegiados destacan Inmunología (40 especialistas) o **Geriatría con sólo 96 médicos** en Andalucía, teniendo en cuenta el envejecimiento de la población se siguen sin convocar plazas MIR para esta especialidad.

En los colegios de médicos andaluces se **registran 2.082 médicos de nacionalidad extranjera** (1.791 en 2019),

lo que supone un ascenso en comparación con el año anterior. Las provincias con más facultativos extranjeros son Málaga, Sevilla y Almería, respectivamente.

Durante el 2020, 188 facultativos solicitaron **392 certificados de idoneidad**. El fin de esta solicitud puede ser para trabajar en otros países, hacer labores de cooperación internacional, realizar estudios o solicitar homologaciones.

LOS MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA RECALCAN QUE LOS CENTROS DE SALUD SIEMPRE HAN ESTADO ABIERTOS

El Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM), a través de los vocales de la Sección Colegial de Atención Primaria, se siente en la obligación de exigir a la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía que aclare públicamente la noticia aparecida recientemente en los medios de comunicación sobre la “vuelta a las citas presenciales en los centros de salud”, cuando los Centros de Salud nunca han estado cerrados para atender a los pacientes, ni los médicos han dejado de asistirlos.

En primer lugar, queremos informar de que la difusión de esta noticia se ha realizado sin conocimiento previo de los principales actores implicados: los médicos de familia y los Centros de Salud en general, lo que ha generado asombro, malestar y preocupación en este colectivo. Nos parece insultante se anuncie a bombo y platillo una noticia que, ante todo, hace pensar que en los centros de salud no se estaba atendiendo presencialmente a sus pacientes, lo que no se ha dejado de hacer desde que comenzó la pandemia y sus consecuentes cambios organizativos en todo el sistema sanitario (Centros de Salud, sus urgencias y Hospitales).

Desde el CACM, no entendemos cuál ha sido el criterio para plantear esta nueva reorganización, teniendo en cuenta que, a la hora de tomar esta decisión, nuestra comunidad aún mantiene niveles de incidencia por encima de lo que se considera riesgo extremo.



En el momento en el que se publica esta información todavía no había sido comunicada a los centros afectados, lo que supone que no se ha dado ni siquiera tiempo para realizar los cambios organizativos, de agenda y de circuito de pacientes que, llegado el momento permita la libre circulación de pacientes por los centros de salud, lo que pone en riesgo la seguridad de estos y de los profesionales.

Para llevar a cabo esta reorganización hay que prever aspectos esenciales como el material de protección necesario y establecer un sistema de triaje previo, que no afecte a las competencias de los distintos profesionales por seguridad del paciente, así como facilitar un sistema de agenda que permita citar con espacio, distancia y seguridad a los pacientes.

Por todo ello, el CACM ha pedido a la Consejería de Salud y Familias que aclare públicamente que los centros de salud siempre han permanecido abiertos para atender a la población y que informe correctamente tanto a pacientes como a profesionales para evitar confusiones que puedan degenerar en conflictos en los centros de salud y que sean acordes a la situación epidemiológica que aún estamos viviendo.

DISMINUYEN LAS AGRESIONES A SANITARIOS EN ANDALUCÍA DURANTE EL 2020

AÑO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ALMERÍA	2	5	6	0	1	1	1	8	7	12	6
CÁDIZ	30	33	26	27	22	22	37	31	45	49	27
CÓRDOBA	2	7	8	4	7	6	5	11	7	4	5
GRANADA	11	18	4	7	6	6	4	14	16	12	11
HUELVA	2	2	1	4	1	3	13	8	5	10	9
JAÉN	16	11	12	2	8	6	10	8	3	6	15
MÁLAGA	33	27	21	17	18	7	25	27	28	45	21
SEVILLA	21	26	15	19	27	15	7	15	13	32	16
TOTAL	117	129	93	80	90	66	102	122	124	170	110

COLEGIOS

Los Colegios de Médicos andaluces han presentado los datos de las **agresiones registradas en Andalucía**: 110 agresiones en 2020, lo que supone un descenso frente a los 170 casos del año anterior.

Durante 2020 se han denunciado los siguientes casos en los Colegios Oficiales de Médicos: Almería: 6; Cádiz: 27; Córdoba: 5; Granada 11; Huelva: 9; Jaén: 15; Málaga: 21 y Sevilla: 16 agresiones. De todas las agresiones sufridas el 54,5% corresponde a mujeres frente al 45,5% de los hombres, un dato que consolida la tendencia de los últimos cinco años en los que las mujeres sufren la mayor parte de las agresiones.

El Dr. Gaspar Garrote, Coordinador contra las Agresiones al Personal Médico del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM) y portavoz del Observatorio Nacional de Agresiones de la OMC, asegura que como consecuencia de la pandemia “se han reducido tanto el volumen de consultas médicas programadas como de urgencias y esto ha hecho que también hayan disminuido el número de agresiones denunciadas en los colegios de médicos” y añade un mensaje optimista asegurando que tanto desde el Observatorio de Agresiones de la OMC como desde el CACM

seguirán trabajando para que las autoridades se vuelquen en la atención, que los interlocutores policiales sanitarios continúen trabajando con eficacia que lo están haciendo e impartiendo cursos “con el objetivo de que el médico tenga capacidades para enfrentarse a situaciones hostiles, empatizar con el paciente o acompañante y minimizar el riesgo de las agresiones”.

El presidente del CACM, el Dr. Antonio Aguado Núñez-Cornejo, recuerda a los profesionales sanitarios la importancia de denunciar cualquier agresión ante las autoridades (el interlocutor policial sanitario tanto de la Guardia Civil como de la Policía Nacional) y comunicarlo a los colegios oficiales de médicos donde recibirán el asesoramiento jurídico necesario.

El SAS y el CACM firman un convenio para la participación MÉDICOS VOLUNTARIOS EN LA VACUNACIÓN



El Servicio Andaluz de Salud (SAS) y el Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM) han firmado un convenio con el fin de establecer un marco colaborativo para el desarrollo de actividades voluntarias por personal médico voluntario que lo solicite. El objetivo concreto de este acuerdo es fomentar la participación voluntaria de los médicos andaluces jubilados, de la medicina privada y de otras administraciones distintas al SAS en las tareas de vacunación contra el Covid-19. Se trata de la segunda adenda al acuerdo que ya rubricaron para que este colectivo de médicos voluntarios ayudara en las labores de rastreo del coronavirus.

El SAS se compromete a disponer los medios materiales para que los profesionales que voluntariamente participen en la vacunación contra el Covid-19 puedan realizar adecuadamente sus funciones, así como dotarles del apoyo de los recursos humanos que precisen para sus tareas. Por su parte, el CACM ha asumido un seguro de accidentes para cubrir las necesidades de este colectivo y la formación necesaria.

El SAS, en palabras de su director gerente, Miguel Ángel Guzmán, quiere “reconocer y agradecer abiertamente a estos profesionales este ofrecimiento voluntario y sus ganas de poner a disposición de los andaluces su experiencia y su tiempo”.

De igual modo, el presidente del CACM, Dr. Antonio Aguado Núñez-Cornejo asegura que “esta colaboración de médicos voluntarios es una muestra más de la vocación de nuestros profesionales ante la pandemia, que se ofrecen de forma desinteresada para la lucha contra la enfermedad y velar por la salud de los pacientes sin recibir ninguna contraprestación e interés, nada más que la disposición de volcarse por los pacientes, como siempre han hecho”.

EL DR. SERAFÍN ROMERO AGÜIT

nombrado Colegiado de Honor del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos

El Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM) ha nombrado Colegiado de Honor de la citada institución al Dr. Serafín Romero Agüit, quien ha estado al frente de la Organización Médica Colegial durante los últimos cuatro años, en reconocimiento por su inestimable compromiso con la profesión médica. La entrega de esta distinción ha tenido lugar durante la Asamblea Ordinaria del CACM, que se ha celebrado hoy en la sede del Colegio de Médicos de Cádiz.

Pie de foto: Dr. Gerardo Pérez Chica, Presidente Colegio de Médicos de Jaén; Dr. Francisco Martínez Amo, Vicepresidente II del CACM y Presidente Colegio de Médicos de Almería; Dr. Jesús Castiñeiras Fernández, Presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla; Dr. Serafín Romero Agüit, Colegiado de Honor del CACM; Dr. Antonio Aguado Núñez-Cornejo, Presidente del CACM; Dr. Alfonso Carmona Martínez, Presidente Colegio de Médicos de Sevilla; Dr. Juan Antonio Repetto López, Secretario General del CACM y Presidente Colegio de Médicos de Cádiz.



A.T.A.

SERVICIOS

1 Asesoramiento técnico

Los colegiados pueden contar con asesores técnicos jurídicos que pueden resolver dudas y asesorar jurídicamente sobre temas relativos a:

- Normativa COVID19
- Ayudas dirigidas al colectivo autónomo
- Financiación pública
- Emprendimiento: apoyo en planes de negocio y asesoramiento sobre trámites inicio actividad.
- Cualquier recurso de interés al colectivo autónomo

Puede hacer su consulta [pulsando aquí](#)

Puede consultar guías actualizadas con las ayudas, novedades legislativas, protocolos de seguridad frente crisis COVID19 [pulsando aquí](#)

2 Formación

Formación útil y actualizada sobre competencias transversales de interés para los trabajadores por cuenta propia: digitalización, marketing, creación de blogs, RRSS,... [Más información aquí](#)

3 Buzón de trabas

ATA ha habilitado un espacio en la web en la los colegiados puedan realizar consultas sobre la eliminación de las trabas y un buzón donde puedan registrar las incidencias que padecen con las administraciones y exponer aquellas soluciones que estimen más convenientes

Más información [pulsando aquí](#)

4 Convenios y descuentos

Los médicos colegiados en Andalucía se pueden beneficiar de convenios y descuentos

[Más información aquí](#)

LA UNIÓN DE LOS SANITARIOS ES IMPARABLE Y N

Sois esenciales, y se ha demostrado con más intensidad en el último año. 2020 no ha sido nada fácil pero los médicos, los sanitarios en general han sido nuestra tabla de salvación, nuestra primera vacuna. Especialmente aquellos autónomos que nos son tan cercanos y en los que confiamos. Es el momento de atender vuestras demandas.

Por eso desde ATA consideramos que es un hito, un primer paso fundamental, la constitución de la sectorial de sanidad de la Federación. El objetivo principal es el de buscar cauces que faciliten las mejores condiciones y aseguren la mayor dignidad en el desarrollo profesional de los sanitarios de este ámbito privado en el sentido más amplio. Una de las acciones ya iniciada es propiciar reuniones que culminen en acuerdos con las compañías privadas, ya que uno de los principales problemas de muchos de los autónomos sanitarios colegiados es la desactualización de las tarifas que desde las grandes compañías privadas se abonan por consulta a los profesionales.

Los que me leéis ahora sois médicos, pero no estáis solos en vuestra pelea, de ahí la sectorial. Fisioterapeutas, ópticos, psicólogos, podólogos... nos acompañan en estas reivindicaciones. La Pandemia no puede ser una excusa para todo y debemos remontar las bajas retribuciones que reciben los profesionales por

‘ desde ATA consideramos que es un hito, un primer paso fundamental, la **constitución de la sectorial de sanidad de la Federación.** ’



sus servicios dentro de las compañías aseguradoras en sus actos médicos. Las empresas sanitarias, grandes y fuertes, declaran beneficios cada año que no se han visto reflejados en los honorarios de los profesionales que desarrollan los servicios que ofrecen, dominando el mercado, rayando en el abuso. Desde ATA, como siempre hacemos, con diálogo y argumentos, esperamos poder dar el reconocimiento que se debe a los médicos en el ejercicio de su labor, también económico, que de aplausos no se come.

RIOS NECESARIA

Que trabajemos juntos, es importante. La unión de los sanitarios es imparable y necesaria. El servicio y la atención a la ciudadanía que habéis dedicado especialmente en estos años ha sido inabarcable. Como presidente de ATA y como vicepresidente de CEOE tengo que agradecer la ayuda que habéis dado al mundo de la empresa. Me gustaría que esta comisión, que la sectorial que recién estrenamos, fuera un sitio donde trabajar el día a día de los problemas y además como cauce de todos los problemas y virtudes de la sanidad. Debemos trasladar los problemas, no sólo a las administraciones, también a la sociedad en general.

La ciudadanía, vuestros pacientes, nosotros, somos el tercer escalón. No todo vale en medicina, y por desgracia ha tenido que venir un virus casi letal a darnos un tirón de orejas. Sin una sanidad formada, considerada, bien pagada y reconocida, somos nosotros, vuestros pacientes los que más perdemos. La sociedad en general debe concienciarse y apoyar las justas reivindicaciones que intento resumir, partiendo del respeto. Y por eso otro de los temas que me preocupan y quiero dejar claro que aunque no es exclusivo del mundo sanitario, sí es especialmente grave, es el intrusismo laboral. La tele-sanidad nos ha facilitado en muchas ocasiones una resolución rápida de nuestros problemas, un seguimiento continuado y certero de nuestras dolencias, un análisis claro o incluso la oportunidad de una segunda opinión, pero también ha abierto una puerta enorme al intrusismo y rompe con principio fundamental de la medicina que es la asistencia directa al paciente, en la que el médico es el que verdaderamente garantiza la calidad asistencial, ya sea por vía presencial o telemática. La sectorial de sanidad de ATA, a la que ya pertenecen 185.000 autónomos sanitarios de toda España va a defender que la comodidad no debe mermar la calidad de la atención sanitaria a los pacientes y pone en valor al profesional de la sanidad.

Bienvenidos a ATA.

Lorenzo Amor
Presidente de ATA



EL CACM PREMIA UN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DEL ACEITE DE OLIVA EN LA SALUD

El Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM) ha entregado el **Premio de investigación sobre los Beneficios del Aceite de Oliva en la Salud 2020**, patrocinado por Caja Rural de Jaén, que ha recaído en el trabajo "*Mediterranean diet and endothelial function in patients with coronary heart disease: an analysis of the CORDIOPREV randomised controlled trial*", está dotado con 10.000 € y un diploma acreditativo.

El CACM ha premiado un estudio sobre la influencia de la dieta mediterránea en pacientes con trastornos coronarios, que se ha desarrollado por un **equipo de investigación del Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC) y el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba**, liderado por el Dr. José López Miranda y la Dra. Elena M. Yubero Serrano.

En palabras del presidente del CACM, Dr. Antonio Aguado, "Es una gran satisfacción poder entregar este premio, se supone una **evidencia científica de la importancia que tiene el aceite de oliva en la dieta mediterránea**". Se ha premiado un estudio que por su aportación científica, en un ensayo randomizado sobre 1.002 pacientes, ha conseguido demostrar que la dieta mediterránea rica en aceite de oliva reduce el riesgo de sufrir nuevos episodios en pacientes que previamente habían sufrido un infarto, debido a que se reduce la disfunción endotelial, logrando un mejor balance en la hemostasis vascular endotelial.



Premio de Investigación

Beneficios del Aceite de Oliva en la Salud

Para el Dr. López Miranda "este premio representa el reconocimiento a un gran equipo de investigación, de la Unidad de Lípidos y Arteriosclerosis del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Reina Sofía, del grupo de Nutrigenómica. Síndrome metabólico del IMIBIC y del Departamento de Ciencia Médicas y Quirúrgicas de la Universidad de Córdoba, del que formamos parte y me siento orgulloso de dirigir. Igualmente representa **el reconocimiento a una trayectoria, ya consolidada, de más de 30 años, dedicada al estudio de la dieta y, en particular la dieta Mediterránea y el aceite de oliva virgen**, en la reducción de los factores de riesgo cardiovascular y la modulación del metabolismo,

así como en los mecanismos biológicos relacionados con la aterosclerosis, la Enfermedad Cardiovascular, la Diabetes, el Síndrome metabólico y el proceso del envejecimiento".

"Este premio enfatiza y remarca la importancia de la investigación clínica en el ámbito de la relación entre un modelo de dieta mediterránea rica en aceite de oliva y la salud cardiometabólica de nuestra población, la cual ha proporcionado fuertes evidencias científicas que ponen de manifiesto y posicionan **a la dieta mediterránea y al aceite de oliva virgen como uno de los modelos alimentarios más saludables** para prevenir el desarrollo de los grandes problemas de salud", concluye el Dr. López Miranda.

Puede ver el video de la entrega de premios en <https://youtu.be/65tS-bvEnp8>

UN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN SOBRE LOS EFECTOS DEL COVID-19 EN PERSONAS MAYORES PREMIADO POR EL CACM



Premio de Investigación

El trabajo de investigación “Factores asociados a la mortalidad y secuelas en usuarios de residencias para personas mayores hospitalizados por COVID-19: un estudio longitudinal con 6 meses de seguimiento”, ha recibido el **Premio de investigación Cátedra Maimónides de profesionalismo médico 2020**, entregado por el Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM), patrocinado por la Fundación Caja Rural de Jaén..

El Jurado estuvo de acuerdo que el trabajo presentado por el Dr. D. Mario Rivera-Izquierdo, el Dr. D. Álvaro Romero, y el Dr. D. Antonio Cárdenas-Cruz, titulado como *“Factores asociados a la mortalidad y secuelas en usuarios de residencias para personas mayores hospitalizados por COVID-19: un estudio longitudinal con 6 meses de seguimiento”*, merecía un reconocimiento. Por ello se decidió otorgar un Diploma Acreditativo de Calidad tipo Accésit al citado trabajo, con una dotación de 2.000 €, y la propuesta de la publicación del mismo en la revista científica **Actualidad Médica**, dado que es el que más se aproxima de los presentados a las bases del Premio previamente establecidas.

Para el Dr. Mario Rivera “Recibir este reconocimiento supone para nosotros un impulso y una motivación para seguir compaginando la actividad clínica con la investigación. En concreto, sobre la población residente en centros para personas mayores que han sufrido el impacto de la COVID-19 de manera dramática, especialmente durante la primera onda epidémica. En dichas residencias se ha vivido una situación muy complicada, tanto por parte de residentes y familiares como de los propios trabajadores de los centros. Aplaudimos y agradecemos enormemente todas las iniciativas destinadas a estudiar a las poblaciones más vulnerables, así como a comprender mejor las causas y circunstancias que les caracterizan, siempre con el objetivo de prevenir y mejorar su calidad de vida. **La investigación es fundamental para comprender mejor los factores que afectan a nuestra salud y la pandemia de COVID-19 ha puesto de manifiesto el impacto que tiene la investigación cuando se realiza de manera coordinada** y cuando se convierte en parte de nuestra actividad habitual en medicina y en ciencias de la salud.

Toda investigación destinada a prevenir siempre tendrá un impacto potencialmente mayor en la salud de las poblacionales, y esto es lo que pretendemos optimizar desde los dispositivos de medicina preventiva y salud pública en colaboración con atención primaria y los servicios hospitalarios. Los autores de este estudio somos especialistas en medicina preventiva y cuidados intensivos. Una muestra de que **la investigación en medicina debe ser multidisciplinar”**.

A portrait of Dr. Carmen Sebastianes, a woman with short, wavy brown hair, smiling slightly. She is wearing a white cable-knit sweater with a red ribbed collar and a gold necklace. The background is a plain, light-colored wall.

ENTREVISTA

DRA.

CARMEN SEBASTIANES

Médico Anestesiista. Directora de Cooperación Internacional del CACM. Vicepresidenta I del COMCÁDIZ. Perseverante, tenaz, organizada y comprometida sin límite. Su espíritu de entrega y su amor por su profesión son las claves de una mujer de su tiempo que siente verdadera admiración por el ser humano.

“ LA VIDA
TIENE
SENTIDO
SI LO
QUE
ERES O
PUEDES
HACER
LO
PONES
AL
SERVICIO
DE LOS
DEMÁS

¿Quién le inculcó su pasión por la Medicina?

Fue en la infancia. Cuando mi madre o yo nos encontrábamos mal íbamos al médico, este nos indicaba nos prescribía medicación en caso necesario. Tras esto se producía la mejoría y muchísimas veces la curación. A mí eso me parecía maravilloso, poder reiniciar mi vida normal, ir al colegio, volver a jugar..., yo quería ser como aquel señor. Ya siempre lo tuve claro, estudiaría medicina y así podría curar a mis familiares, a mis amigos y, por supuesto, a mí.

¿Y por su especialidad?

La primera vez que sentí que la anestesia era una especialidad fundamental fue siendo estudiante de medicina, en unas clases prácticas en paritorio. El dolor en el parto me pareció algo terrible, no me parecía justo que la maternidad tuviera ese precio.

Posteriormente, en mi primer trabajo como médico, en el Servicio de Urgencias en el Hospital de San Juan de la Cruz en Úbeda. En mi tiempo libre me acercaba a los distintos Servicios para conocer la evolución de los enfermos que habían ingresado desde Urgencias, lo que incluía también en ocasiones, hablar con los anestesistas y a veces entrar a quirófano. Dos de los anestesistas eran Jaime y Lourdes, ellos me introdujeron en la especialidad y gracias a ellos comprobé que aplicando determinados conocimientos y técnicas conseguías que la cirugía pudiera llevarse a cabo y los enfermos que precisaban una operación, podían gracias a la anestesia solventar un problema que de otra forma, en numerosas ocasiones hubiera tenido fatales consecuencias

¿Quién ha sido su gran maestro en la Anestesiología?

Durante el MIR en el Hospital Marqués de Valdecilla, en Cantabria, fue la Dra. M^a Dolores Sanz, La formación MIR, como es sabido, incluye la rotación por distintas unidades y en aquella época muchos adjuntos del Departamento de Anestesia, también rotaban por las diferentes áreas, ello hacía que en muchas ocasiones coincidiéramos durante esos periodos de tiempo y entonces yo solicitaba ser su residente.

Ya en Cádiz, ha sido el Dr. José M^a Almarcha, jefe del grupo de guardia durante muchos años. Si con Mariló aprendí como desenvolverme en un quirófano, a estudiar a los enfermos y a saber enfrentarme a las distintas situaciones, con José María llegué a la madurez, a ver que la especialidad no solo es muy amplia, sino que tiene muchas posibilidades, que a un mismo paciente te lo puedes encontrar en muchas ocasiones, en la consulta de pre anestesia, en el quirófano, en salas de pruebas diagnósticas... y siempre con cierto miedo se pone en tus manos para que le ayudes a pasar ese mal trago de forma tranquila y sin dolor.

Destacamos el Programa de Disminución del Riesgo Transfusional Perioperatorio como uno de sus grandes retos profesionales ¿en qué consiste este programa?

Si, he trabajado mucho en ello y con resultados muy satisfactorios. Muchos pacientes, sobre todo mayores, que tenían que enfrentarse a intervenciones quirúrgicas importantes, gracias al tratamiento previo a la cirugía, han podido someterse a la intervención habiendo mejorado su estado general y logrando que no tuvieran necesidad de recibir una transfusión sanguínea. El objetivo es conseguir que el paciente tenga unas buenas cifras de hemoglobina, siempre dentro de los límites de la normalidad. De esta forma, llegado el momento el enfermo puede operarse y tener un postoperatorio sin alteraciones hemodinámicas significativas gracias a que persisten unas cifras de hemoglobina aceptables lo que permite un adecuado transporte de oxígeno.

¿Qué echa de menos en su especialidad?

Echo de menos a compañeros, pero no se puede volver atrás. Yo he sido muy feliz trabajando en mi especialidad, poniendo en práctica los avances que se han ido produciendo, así como disfrutando con la camaradería que entre los compañeros de los distintos ámbitos se respiraba. Puedo decir que no echo de menos la presión asistencial que siempre ha sido y es muy fuerte, además la especialidad de Anestesiología es muy amplia y aunque las plantillas son grandes en muchas ocasiones resultan insuficientes para atender la demanda asistencial.

Antes de abandonar mi ejercicio en el ámbito hospitalario tenía claro que era una etapa terminada y que se abría otra nueva ante la que tenía cierta incertidumbre de como se iba a desarrollar.

¿Qué retos considera que debemos asumir para conseguir una medicina de excelencia?

En esta pandemia hemos comprobado el desequilibrio que en nuestro sistema sanitario ha producido la crisis anterior. De todas formas, tenemos un sistema sanitario muy bueno, no solo por los medios materiales, sino también por la humanidad y responsabilidad que han demostrado todos sus profesionales, lo cual ha sido reconocido por la población general. Los principales retos estarían dirigidos a dar estabilidad a los profesionales sanitarios para poder contar siempre con ellos y destinar recursos con los que llevar a cabo buenos proyectos de investigación.

Otra cosa que tampoco podemos olvidar es que la buena relación que durante esta crisis sanitaria se ha puesto tan de manifiesto entre médicos y demás profesionales de la sanidad con los pacientes y viceversa, se mantenga y crezca cuando volvamos a la vida normal.

COLEGIOS DE MÉDICOS

¿Cuándo empezó a involucrarse en el Colegio de Médicos de Cádiz?

Hace ya muchos años, creo que por 2002-2003. El Dr. Juan A. Repetto, entonces tesorero y actual presidente del COM de Cádiz me comentó acerca de hacerme cargo de la Vocalía de Hospitales. Para mi fue una sorpresa, pero acepté el reto con ilusión, más tarde fui Vocal Autonómico de Hospitales y luego Vocal Nacional en 2017, cargo al que renuncié cuando me comprometí con la Vicepresidencia en el COMCADIZ. Siempre me he alegrado mucho de aquella proposición que Juan A. Repetto me hizo porque siempre he encontrado en el Colegio muchas cosas que hacer y mucho donde colaborar, en un magnífico ambiente de trabajo y de responsabilidad



¿Qué les aporta el Colegio de Médicos a los profesionales?

Ser una referencia y lo digo en el amplio sentido de la palabra. Es nuestra casa, donde podemos informarnos de todo aquello que afecta a la profesión médica en su relación con la sociedad, no solo en su faceta asistencial, sino también en los demás aspectos que afectan a la promoción de la salud. Una prueba muy clara ha sido con motivo de la pandemia, la cantidad de comunicados con todo tipo de información que se han emitido no solo a la prensa especializada sino también a la general.

También nos facilita la posibilidad de estar actualizados continuamente a través de cursos, seminarios, etc. además de ser un espacio que permite un foro donde se puede estudiar y debatir cuestiones que surgen en el ejercicio profesional y que no solo nos afectan a nosotros, sino que también son de interés para toda la población.

¿Considera que los Colegios de Médicos deben modernizarse?

En mi experiencia los Colegios de Médicos son sensibles a esa necesaria modernización ya que siempre

están alerta a las demandas de la profesión médica y de la sociedad y así lo están demostrando. Un ejemplo claro y volviendo a la pandemia, que obligó a cambiar bruscamente la forma de trabajar, ha sido la adaptación a la vía telemática tanto del personal laboral como de las juntas directivas, para así mantener toda la actividad habitual a las que ha habido que añadir las ocasionadas por la situación sanitaria.

En esta época comienzan a trabajar los nuevos MIR ¿un mensaje para ellos?

Que ya son médicos, con todo lo que ello implica. Que estudien y que entiendan que la formación va a ser una tónica de su vida profesional. Que sean responsables y cercanos al paciente. Que se apoyen en la experiencia de sus tutores y que se integren y sean conscientes de que son una parte importante y activa de la sociedad.

Que vengan al Colegio y aporten sus impresiones, planteen iniciativas, que busquen la experiencia y apoyo de sus compañeros colegiados. Deben tomar conciencia que ellos son el futuro de la profesión médica y de ellos va a depender como se desarrolle. El Colegio Oficial de Médicos es una institución viva y como funcione, es cosa de todos.

COOPERACIÓN

Es Directora de Cooperación Internacional del CACM ¿la cooperación es una verdadera vocación?

Es vocación y formación. Esa vocación va implícita en el ejercicio de la medicina ya que un día te das cuenta de que la vida tiene sentido si lo que eres o puedes hacer lo pones al servicio de los demás. Entonces cuando viajas y miras a otros países, rápidamente comprendes que somos unos privilegiados en todos los aspectos y que mucha gente a lo largo y ancho de este mundo carece de lo esencial y de lo que consideras justo. Tenemos que tender puentes y establecer sinergias para que todos los seres humanos tengan acceso a cubrir al menos las necesidades básicas y que puedan mirar el futuro con mejores expectativas.

Sin embargo, para ello hay que informarse de las características sociales y peculiaridades que plantea esa sociedad, para acercarnos a ellos con sumo respeto y de esa forma se establezca un clima de confianza.

También hay que formarse para realizar una adecuada asistencia sanitaria adaptada a los medios allí existentes y así mismo dar formación a los sanitarios locales con objeto de que cuando la campaña termine, la población quede lo más asistida posible. Formar a la contraparte, que son los profesionales locales que atienden a las necesidades de la población en cualquiera de sus facetas, es muy importante porque ellos conocen bien a los suyos y dada esa cercanía, los consejos y enseñanzas calan mejor.

Desde el Colegio de Médicos de Cádiz han iniciado el proyecto de red de “Red interprofesional de Colegios Profesionales para la Cooperación Humanitaria” ¿en qué consiste?

Para que una sociedad sea saludable han de intervenir muchos profesionales. No solo se trata de asistir a los enfermos donde los médicos y enfermeros vamos de la mano, hay que prevenir las enfermedades porque es posible hacerlo en muchas de ellas y eso se consigue informando sobre normas básicas de salud, de nutrición... Todas las profesiones tienen cabida en el campo de la Cooperación Internacional ya que todas participan en una mejora de la calidad de vida de la sociedad.

La Red Gaditana de Colegios Profesionales para la Cooperación Humanitaria (RGCPCH), que ya está oficialmente reconocida, está recibiendo peticiones de las ONGDs y dando sus frutos, de hecho, un ingeniero va ahora a Tchad a evaluar los daños que una inundación ha producido en la estructura de un recinto hospitalario.

Todas las profesiones pueden y deben aportar. En este mundo estamos todos muy cerca y lo que beneficie o perjudique a uno repercute en los demás y eso lo estamos viviendo ahora.

Organizo el I Congreso de Cooperación Internacional del CACM. Fue un gran reto, pero tuvo una gran acogida. ¿Cuál es su impresión?

Ha sido un gran reto, pero he de decir que no he estado sola, he tenido el apoyo de todo el CACM y de todos los miembros de los equipos técnicos, prensa, comunicación, comité científico y comité organizador... Todo estaba programado para mayo de 2020, de forma presencial, en Cádiz y ya en febrero decidimos que llevarlo a cabo según lo previsto no era factible. La desilusión fue grande y con tristeza se comunicó a todos los interesados, que el congreso se posponía sine die.

Como uno de los objetivos que teníamos para el Congreso era acreditarlo por la ACSA en su momento enviamos toda la documentación así que cuando en mayo nos comunican que el Congreso se acreditaba con 1.5 créditos hasta mayo de 2021, presenté mi propuesta al CACM de realizar el Congreso íntegramente por vía telemática, la cual fue aceptada y desde luego no tengo duda de que me dieron un voto de confianza, que les agradezco enormemente.

La impresión y la experiencia han sido muy buenas. Hay mucha gente interesada en la Cooperación Internacional, que trabajan muy duro y que lo hacen con naturalidad y altruismo, están prestos a desprenderse de su tiempo y su dinero para acudir y ayudar allá donde se les necesite. Aunque la mayoría de los asistentes eran españoles también los había de otros países europeos y de América tanto del Norte como del Sur. Estoy segura de que en este congreso se han establecido muchas conexiones, que van a dar lugar a muchos y buenos frutos.

¿Cuál es su próximo reto en materia de Cooperación?

Tengo dos, el primero es que la RGCPCH sea una idea para exportar. Que se implante en Andalucía, en España, en todos los lugares del mundo. Que se convierta en normal que el equipo que se va de campaña sea un equipo multidisciplinar, no solo de profesionales sanitarios que se complementan en la asistencia a los enfermos sino también con otras profesiones para cubrir otras necesidades que van a redundar no solo en mejorar la calidad de vida sino en hacer sociedades más saludables.

El otro reto es promocionar la Escuela Básica de Salud para países empobrecidos. En el Colegio de Médicos de Cádiz estamos creando una biblioteca, en formato audiovisual generalmente, con contenidos básicos de promoción de la salud y protocolos sencillos para asistir determinadas patologías. Estos contenidos se difundirán por vía telemática a las contrapartes de las ONGDs, que irán haciendo uso de ellos en su campo de acción. Con ello esperamos que les sean útiles y nos soliciten temas de formación o simplemente de información para una mejora de la calidad de vida de la población a las que atienden.



Recuerde una experiencia como Cooperante.

Una mala experiencia fue mi marcha fallida a Madagascar hace dos años como consecuencia de presentar fracturas vertebrales. Para mí los preparativos son muy importantes, procuro dejar poca cosa al azar y además conforme más me implico más cariño le tomo al proyecto. Llevaba meses estudiando como era el país, contactando con otros compañeros, buscando a otros anesestiólogos y solicitando medicación a la Administración para que no se quedara nada sin operar. Cuando ya estaba todo preparado y yo más que ilusionada, pocos días antes de la partida, resbalo y me rompo un par de vertebras lumbares. Fue una gran tristeza no poder ir con los compañeros y saber que todos los cuidados anestésicos recaerían sobre mi compañera, que se entregó sin descanso para que toda la cirugía prevista fuera realizada

¿Qué le ha enseñado la Pandemia?

Humildad porque, aunque nos creamos poderosos somos muy frágiles. Que no debemos

enfrentarnos a la Naturaleza ya que ella puede con nosotros.

Que tenemos que potenciar la investigación en nuestro país y tener capacidad de autoabastecernos tanto en recursos materiales como humanos para así disminuir el grado de dependencia de otros países.

Que la pandemia como su nombre indica afecta a todo el planeta y que, si no llegan los recursos y vacunas a todos los países, nunca saldremos de esta crisis socio-sanitaria y el aislamiento en mayor o menor grado será la normalidad

¿Y a la sociedad?

Me ha maravillado, ha sabido sacar lo mejor de sí misma. Nunca en mi vida había tenido la ocasión de observar tanto ingenio en inventar, en reconvertirse, en buscar alternativas a problemas, tanta dedicación a los desfavorecidos, la ilusión que tantos han puesto en poner su cualidades y dones al servicio de los demás para que el aislamiento fuera menos duro. Es cierto que cuando vienen los reveses las personas nos centramos en lo importante y hacemos una piña

CARMEN DE CERCA

¿Un rincón de Cádiz?

Las dunas de la playa de Cortadura.

¿Una comida?

Pescado frito y ensalada.

¿Un olor?

El jazmín.

¿Una pasión?

Viajar, sobre todo en buena compañía.

¿Una persona a la que admire?

Madre Teresa de Calcuta.

¿Un libro que esté leyendo?

Abel Sánchez (D. Miguel de Unamuno).

¿Una película?

Eva al desnudo.

¿Un viaje pendiente?

Terminar el Camino de Santiago.

¿Una cita que le guste?

Es la salud el bien máspreciado. Y no el oro o la plata (Mahatma Gandhi).

¿Un sueño por cumplir?

No tengo sueños, tengo metas y estas van apareciendo.

Condenan a seis meses de prisión a un usuario por agredir a un médico residente

El Juzgado de lo Penal número 4 de Almería ha condenado a seis meses de cárcel por un delito de atentado a funcionario público sanitario, al familiar de un usuario por agredir a un médico residente.

Los hechos ocurrieron en enero del año 2019, cuando el médico junto con el personal sanitario y, en el ejercicio de las funciones profesionales, se desplazaron al domicilio del acusado para prestar asistencia a un familiar enfermo. El acusado “con actitud agresiva” recriminó al personal sanitario del retraso y procedió, en un momento determinado, “a coger del pelo, brazo y hombro al médico tirándole hacia atrás, al tiempo que le gritaba que se marchara de la casa”. Ante esta situación, los compañeros “se vieron obligados a auxiliarlo para evitar que continuara con su actuación”.

El médico denunció al usuario por agresiones, a través del Servicio Jurídico del Colegio de Médicos

de Almería. Los hechos denunciados se pudieron demostrar con el testimonio del propio facultativo y de varios testigos que presenciaron la agresión. La sentencia condena al acusado como autor “criminalmente responsable de delito de atentado a funcionario público” a la pena de seis meses de prisión y hacerse cargo del pago de las costas procesales.

El Colegio Oficial de Médicos de Almería vuelve a transmitir un mensaje de repulsa ante las agresiones a los profesionales de la salud y recuerda la importancia de denunciar para no dejar impune ningún episodio de violencia ejercido contra los profesionales sanitarios. La Junta Directiva recuerda a los profesionales que tienen a su disposición un protocolo de actuación ante las agresiones. En el documento, disponible en su página web, explica que estas pautas de actuación son necesarias, ante cualquier situación, en la que el sanitario se sienta agredido.

Este protocolo se activa en el momento en que el colegiado se pone en contacto, telefónicamente o rellenando el formulario de denuncia, con el Colegio y le informa de la agresión sufrida. De esta forma, se pone a su disposición un equipo compuesto por personal médico y jurídico, que le asesorará y realizará las acciones legales y administrativas necesarias; en primer lugar para defender y proteger al colegiado y en segundo lugar, para que estas agresiones no queden impunes.

LA ASAMBLEA GENERAL DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE ALMERÍA APRUEBA LA LIQUIDACIÓN DEL PRESUPUESTO DE 2020

La Asamblea General del Colegio de Médicos de Almería, celebrada el pasado día 15 de abril, aprobó tanto la liquidación del presupuesto de 2020 como la propuesta de presupuesto de 2021. El total de ingresos ascendió a 1.202.258,84 euros, mientras que el total de gastos fue de 1.226.093,59 euros; la diferencia entre los ingresos y los gastos en el año 2020 ha sido de -23.834,75 euros. Durante la exposición de los capítulos económicos, se resaltó que este resultado negativo se debe a que “no está contabilizado” el ‘Retorno por el Beneficio del Seguro de Vida contratado para los colegiados, ya que el seguro comenzó el 1 de abril y la póliza finalizó -con fecha- a 31 de marzo. La liquidación del periodo comprendido 2019-2020 suma 23.863 euros, que la compañía abonará este año compensando el resultado negativo de 2020. La propuesta de presupuesto de ingreso y gasto para 2021 alcanza una cifra global de 1.252.576,94 euros, lo que representa un incremento de 32.172,65 euros, en comparación con el de 2020 presupuestado con 1.220.404,29 euros.



PRESENTADO EN SOCIEDAD EL GRUPO DE TRABAJO 'MEDICINA Y FINAL DE LA VIDA', CREADO AL AMPARO DEL COMCADIZ

La presentación del Grupo de Trabajo 'Medicina y Final de la Vida', nacido al amparo del Colegio de Médicos, puso de manifiesto algunas de las claves fundamentales que surgen en el acompañamiento en nuestra etapa final y que serán precisamente los objetivos y dianas de la labor que ya empezado a desarrollar este grupo. La atención en el final de la vida afecta a todos los niveles asistenciales, requiere de un tratamiento integral y pleno de la persona y este tratamiento debe abarcar y abordarse considerando como una sola unidad al paciente y a todo su círculo familiar y afectivo, del que forman parte también los profesionales que atienden al paciente. Y una clave más: afrontado el final de la vida bajo este prisma integral y en equipo, hay mucho por hacer en cuidados paliativos.

Las actividades de este Grupo de Trabajo tendrán como destinatarios los profesionales de la Salud (médicos, enfermeros, psicólogos, trabajadores sociales, auxiliares clínicos...), los estudiantes de estas profesiones sanitarias, las asociaciones de pacientes, los enfermos y sus familiares, las ONGDs, las sociedades científicas y la población en general.

"El médico nunca abandona al paciente y el final de la vida es tan importante que no podemos olvidarnos de él", explicó Felicidad Rodríguez, integrante del Grupo de Trabajo. Como profesora de Genética Médica de la Facultad de Medicina y vocal de la Comisión de Deontología del Colegio de Médicos, se refirió al Código de Deontología Médica, que dedica un capítulo íntegro a la atención médica al final de la vida y que en su artículo 36 establece la obligación del médico de aplicar las medidas adecuadas para conseguir el bienestar del paciente cuando ya no sea posible su curación o mejoría.

"Cuando un internista afronta estas situaciones se encuentra con problemas: el enfermo quiere saber qué le espera. Y está también la familia. Siempre doy protagonismo al enfermo y su derecho a conocer hasta donde desee saber. Cuando la curación es una utopía inalcanzable, nos queda confortarle, transmitirle serenidad y comprometernos con él a que no tendrá sufrimiento, que permaneceremos a su lado desde el comienzo hasta el final", relató como miembro del Grupo Juan Bosco López, profesor Titular del Departamento de Medicina de la UCA y desde su experiencia como facultativo especialista en Medicina Interna de la UGC del Hospital Universitario de Puerto Real.

Fernando Carmona, médico especialista en Medicina Interna que ejerce en la Unidad de Paliativos del Hospital Puerta del Mar y Máster en Cuidados Paliativos y Bioética, destacó la importante labor del Grupo de Trabajo en el tratamiento integral del paciente y su entorno en cuidados al final de la vida, que definió como "la atención plena de la persona, de todo aquello que nos identifica y que se hace más característico en ese final". Esa atención ha de ser física y biológica pero "también igual o más importante" psicoemocional -y con ella la dimensión espiritual- y sociofamiliar.

"En situaciones terminales nos encontramos al individuo que se enfrenta a la pérdida. El propio enfermo, que siente el proceso; su familia, en cuyo sistema el paciente ocupa un lugar y que ha de recomponerse. También el profesional que pierde al paciente, con el que mantuvo un vínculo afectivo, y el contexto sociocultural, su familia afectiva, que también se ve condicionada por esa pérdida. Este Grupo de Trabajo es la 'silla' que para todos ellos creamos ahora desde el Colegio de Médicos", resaltó José Lorenzo de Motrico, médico psicoanalista y presidente de la Asociación Española de Psicoterapia Dinámica, que completa este Grupo.

Carmen Sebastianes, Vicepresidenta I del COMCADIZ y coordinadora del Grupo, fue la encargada de presentar a los miembros del Grupo de Trabajo 'Medicina y Final de la Vida' y de exponer sus objetivos y las principales líneas de actuación en las que ya está trabajando. "Este será un foro desde el que despejar dudas y con la confianza de que quienes recurran a él siempre serán atendidos", explicó.

El presidente del COMCADIZ, Juan Antonio Repetto, se mostró convencido "de que este Grupo de Trabajo van a aportar muchísimo pues viene a cubrir una necesidad y a dar un cauce profesional a preguntas que tantas veces quedan hoy todavía sin respuesta en un momento que es culminante. En esa responsabilidad y en ese compromiso social y profesional vais a encontrar en todo momento el apoyo y el estímulo del Colegio de Médicos de Cádiz", expresó.

Para cualquier consulta o sugerencia el Grupo de Trabajo '**Medicina y Final de la Vida**' dispone de la dirección medicinayfinaldelavida@comcadiz.es o el teléfono 956 211 691.

ACTO DE ENTREGA “I CONVOCATORIA DE AYUDAS DE COOPERACIÓN DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE CÓRDOBA”

El Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Córdoba entregaba en un sencillo acto desarrollado en la sede colegial, las concesiones pertenecientes a la I Convocatoria de Ayudas de Cooperación de este Colegio.

Los miembros del Jurado reconocían el merecimiento de todos los proyectos presentados, en total 9, y aún más teniendo en cuenta la excepcionalidad de la situación socio-económica que vivimos debido a la pandemia y la dificultad de financiación que están sufriendo estas organizaciones. En todas ellas nuestros médicos cordobeses desarrollan una importante y encomiable labor humanitaria.

Los proyectos que han conseguido las concesiones previstas en esta primera convocatoria han sido:

Fundación La Arruzafa con su proyecto: “Adquisición de una lámpara de hendidura para el desarrollo de proyectos de la fundación”. Este aparato les será de mucha utilidad en las distintas expediciones que realizan a lo largo del año ya que desplazan aparataje portátil de oftalmología, tanto para las revisiones en consulta como para la realización de las cirugías y así asegurarse de que pueden trabajar desde el minuto uno en la zona, independientemente de los problemas que se puedan encontrar en los aparatos instalados de forma permanente en las consultas.

Fundación Kirira con su proyecto: “Contribuir a la prevención de contagios por COVID-19 en clubes anti ablación de Tharaka”. La Fundación Kirira lleva desde su origen, en 2008, impulsando la creación de clubes anti ablación en escuelas de primaria y secundaria de Kenia, a través de los cuales se organizan actividades educativas para las alumnas y se articula una campaña anual de sensibilización contra la Mutilación Genital Femenina (MGF), práctica que pese a estar prohibida por ley desde 2011 en el país, sigue llevándose a cabo en algunas tribus, principalmente de zonas rurales, y que ha sufrido un incremento debido a la situación de confinamiento provocada por la pandemia de COVID-19.

Fundación Proyecto Visión con su proyecto: “Remodelación del área de quirófano oftalmológico de la Clínica St. Louise”. Esta organización trabaja actualmente en el área quirúrgica de la clínica St. Louise tal y como estaba distribuida cuando llegaron sin haber modificado su distribución. Lo han ido dotando de aparatos como el Draguer para anestesia general y microscopios pero se les ha quedado pequeño. Con esta iniciativa el Colegio Oficial de Médicos de Córdoba además de colaborar en la financiación de proyectos y actividades de Cooperación Sanitaria dirigidas a cooperación internacional en países en vías de desarrollo o a colectivos en riesgo de exclusión social; quiere dar visibilidad a la importante labor de ayuda que realizan los sanitarios cordobeses.



CELEBRADA LA ASAMBLEA GENERAL DE COLEGIADOS 2021



El pasado 19 de abril de 2021, tuvo lugar en la sede del Colegio Oficial de Médicos de Granada la Asamblea General de Colegiados 2021, en convocatoria ordinaria, en la que se trataron los asuntos previstos en el orden del día de la misma.

Así pues, se realizó la exposición y aprobación de diversos documentos (del acta de la Asamblea ordinaria celebrada el 3 de septiembre de 2020; de la Memoria de Secretaría de 2020; del Informe de Tesorería y Liquidación Presupuestaria de 2020, y del Proyecto de Presupuestos para 2021). Cabe destacar que los documentos correspondientes se pusieron previamente a disposición de los colegiados en las oficinas del Colegio, dentro del horario establecido y debiendo solicitar cita previa para su consulta.

También atendieron los ruegos y preguntas expresados por los

colegiados, en el correspondiente turno establecido para ello.

En la convocatoria de la misma, se hizo constar que su celebración quedaba sujeta al cumplimiento de los requisitos de aforo, o cualesquiera otros que, en el momento de su celebración, pudieran establecer las autoridades sanitarias, o aquellas competentes conforme a la normativa establecida a nivel estatal o autonómico. En caso de que no hubiera podido ser posible su cumplimiento, se hubiese procedido a la suspensión de la convocatoria, fijando nueva fecha para su celebración.

Todos los asistentes cumplieron las medidas de autoprotección, higiene y separación social, que vienen exigidas por las autoridades sanitarias, cuyo cumplimiento fue exigido de forma escrupulosa.

Encuentro en el COMGranada SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO

El Colegio Oficial de Médicos de Granada (COMGranada) ha acogido un encuentro sobre la violencia de género: un gravísimo problema político, social y legal, pero también un problema de salud que impacta en todos los ámbitos de la vida de la persona. El tema fue tratado por profesionales procedentes de los ámbitos de la Medicina y la Psicología, incluyendo docentes de la Red FORMMA (Red Andaluza de Formación contra el Maltrato a las Mujeres), consiguiendo abrir un espacio de reflexión y debate sobre el estado actual de la violencia de género.

Así, se expuso que esta lacra requiere un abordaje multidisciplinar con acción en múltiples campos: la legislación, el asesoramiento, la detección (sobre todo se hizo énfasis en la detección en los centros sanitarios, tanto en la Atención Primaria como en la hospitalaria y en la forense; pero sin olvidar la detección en los colegios o en los servicios de Pediatría; y desde luego la realizada por las fuerzas de seguridad del Estado); la coordinación entre todos los estamentos y administraciones implicadas, los protocolos de actuación, los sistemas de ayudas y la atención social, la especial situación de la mujer en el mundo rural, etc...

Igualmente, se trazó un perfil de la evolución que la violencia de género ha tenido en el tiempo, y cuál es la situación actual; sin perder de vista el futuro y cómo se puede mejorar la situación y atajar este problema.

EL CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS DE MÉDICOS ES GALARDONADO EN HUELVA EN LOS IV PREMIOS NACIONALES ENTREGADOS POR LA CASA DE IBEROAMÉRICA

La Federación de Asociaciones Iberoamericanas La Casa de Iberoamérica, con sede en Huelva, ha concedido sus **IV Premios Iberoamericanos a la Policía Nacional, la Guardia Civil y la Unidad Militar de Emergencias (UME), así como a los Colegios de Médicos y de Enfermeros.**

La entrega de dichos Premios, que se llevaron a cabo en Huelva el pasado 15 de enero, pretenden reconocer la "gran labor" realizada durante la pandemia de la Covid-19 por la comunidad médica, como así resaltó la Secretaria de La Casa de Iberoamérica de Huelva, Doña Carmen Asto.

La Casa de Iberoamérica otorga anualmente estos premios a "personas e instituciones que se vinculan al trato humano, social o cultural enmarcado en la solidaridad" y este año han entendido que **ese reconocimiento debe de tenerse con "quienes se han puesto al frente batallando para minimizar las consecuencias de la pandemia".**

Dicho reconocimiento fue realizado en la persona del Presidente del Colegio de Médicos de Huelva, Dr. Don Antonio



Aguado Núñez-Cornejo, quien recogió el mismo en nombre de toda la comunidad médica que representa el Consejo General de Colegios de Médicos, de quienes se destacaba **"su trabajo infatigable en larguísimas jornadas"** y por **"mostrar su condición más humana estando al lado de los pacientes y compartiendo con muchos de ellos sus últimos momentos"**.

EL DR. ANTONIO AGUADO REVALIDA SU MANDATO COMO PRESIDENTE DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE HUELVA

Las elecciones a la presidencia del Colegio de Médicos de Huelva han finalizado con la victoria del actual presidente, el Dr Aguado, por 241 votos frente a los 138 votos obtenidos por la Dra Hergueta. Han sido contabilizados igualmente 6 votos en blanco y 2 votos nulos.

El Dr. Aguado, actual presidente del Colegio de Médicos de Huelva, se presentaba por tercera

vez a las elecciones al cargo de Presidente de la Corporación médica onubense, después de sus anteriores elecciones en el 2013 y 2017.

El reelegido Presidente acumula más de 30 años trabajando para el Colegio de Médicos de nuestra Ciudad, siendo Tesorero de la corporación durante 20 años, 8 como vicepresidente y los últimos 8 años como presidente del Colegio.

El Colegio plantea al Hospital Universitario de Jaén algunas líneas de mejora para asociaciones de pacientes y facultativos

El presidente del Colegio Oficial de Médicos de Jaén, Dr. Gerardo Pérez Chica, y el director-gerente del Hospital Universitario de Jaén, Dr. Francisco Javier la Rosa Salas, han mantenido un encuentro institucional en el cual se han abordado diversas líneas de mejora vinculadas con la atención sanitaria y la situación de los facultativos jiennenses.

Ambos representantes han tratado el abordaje asistencial a las asociaciones de pacientes y en concreto, el dirigido a los de carácter reumatológico quienes necesitan de una planificación específica de accesibilidad a las instalaciones de ambas entidades.

Otro de los temas incluidos en la reunión ha girado en torno a la situación de la atención continuada del Hospital Universitario de Jaén en sus distintas modalidades, aspecto este que afecta a todos los facultativos. Asimismo, se ha planteado la necesidad de un mayor acercamiento generacional entre los facultativos en activo y los médicos jubilados.



Este primer encuentro ha sentado las bases para continuar en la línea de colaboración para aportar soluciones a las cuestiones abordadas por ambos representantes con el objetivo de avanzar en la mejora asistencial y el ámbito laboral de los facultativos.

El doctor Pérez Chica ha estado acompañado por el Secretario General de la corporación colegial, Dr. Ángel Navarro Sánchez-Ortiz y el vocal de Médicos de Medicina Hospitalaria, Dr. Jesús Joaquín Hijona Elósegui. Además del director-gerente, en representación del centro sanitario han asistido la directora médica, Dra. Myriam Cárdenas, y la subdirectora, Dra. Ana Laura Ortega.

EL COLEGIO COORGANIZA LA I JORNADA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO DEL DISTRITO MÁLAGA-GUADALHORCE

El Colegio de Médicos de Málaga coorganizó la I Jornada de Gestión del Conocimiento del Distrito Málaga-Guadalhorce, en colaboración con el citado Distrito, que se desarrollaron el viernes 14 de mayo en el centro de convenciones del Colegio de Médicos de Málaga. La sesión formativa se realizó en formato semipresencial. Los que se inscribieron online lo pudieron seguir a través de Zoom y también se retransmitió en directo por el canal de YouTube del Colegio.

La mesa inaugural estuvo presidida por el gerente del Servicio Andaluz de Salud, Dr. Miguel Ángel Guzmán; el presidente en funciones del Colegio de Médicos y director de la Unidad de Gestión de Conocimiento del Distrito, Dr. Juan José Sánchez Luque; el gerente del Distrito Málaga-Guadalhorce, Dr. Enrique Vargas; el decano de la Facultad de Medicina de Málaga, Dr. Pablo Lara y el gerente de IBIMA, José Miguel Guzmán.

I Jornada de Gestión del Conocimiento

Posteriormente, el Dr. Juan José Luque procedió a la presentación de la primera mesa, centrada en la actividad de la Unidad del D.S. Málaga-Guadalhorce y en la búsqueda de bibliografía de Medicina basada en la Evidencia.

A continuación, el director de Salud del Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce, Dr. Francisco Cañestro, dio paso a los ponentes de la segunda mesa, en la que se trataron las áreas de comunicación, página Web y la redCap.



La tercera mesa, moderada por el médico de la Unidad de Docencia de Medicina de Familia y Comunitaria del Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce, Dr. J. Daniel Prados, constó de dos ponencias: la primera centrada en la integración de las áreas de investigación y formación en la Unidad de Docencia de Medicina de Familia y Comunitaria y la segunda sobre el estudio MULTIPAP.

La gerente de la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), Dra. Blanca Fernández-Capel, intervino en la clausura y en su discurso destacó la importancia de la formación basada en valores y humanismo.

La conferencia de clausura corrió a cargo del director de Desarrollo de Salud Digital de DKV, Dr. Julio Lorca, bajo el título “La Salud que viene”. En ella mencionó el impacto de la Covid-19 en la transformación digital en Andalucía.

Las jornadas fueron gratuitas y contaron con la colaboración de Roche.

LA RECETA ELECTRÓNICA PRIVADA (REMPE): UNA HERRAMIENTA SEGURA Y CÓMODA AL SERVICIO DEL MÉDICO Y SUS PACIENTES

El sistema REMPe se consolida como el servicio líder de prescripción electrónica en la medicina privada.

El Sistema de Receta Electrónica Privada (REMPE) prosigue su consolidación en el ámbito de la medicina privada. Se trata de un sistema global, estándar e interoperable que permite que cualquier prescripción electrónica pueda ser dispensada en la farmacia comunitaria de cualquier parte de España y que continúa afianzándose como servicio líder.

Este proyecto, diseñado e impulsado por el Colegio de Médicos de Sevilla y Digital Prescription Services (anteriormente Drimay), y apoyado por los Consejos Generales de Colegios Oficiales de Médicos, Dentistas, Podólogos y Farmacéuticos en coordinación necesaria con las administraciones sanitarias, aporta seguridad al paciente, mejora el uso racional de los medicamentos e incorpora todas las ventajas de la receta electrónica al ámbito de la sanidad privada.

Asimismo, además de garantizar la interoperabilidad y seguridad del sistema, se preserva la confidencialidad y el derecho del paciente a la protección de sus datos incluidos en su historia clínica y se asegura el cumplimiento de los requisitos sanitarios obligatorios para las recetas médicas.

Este sistema parte de la necesidad de asumir las responsabilidades contempladas en el artículo 14.4 del Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre, sobre receta médica y órdenes de dispensación.

El presidente del Colegio de Médicos, Alfonso Carmona Martínez, considera que “REMPE es una herramienta segura y de fácil acceso cuyo principal beneficiario es el paciente, al que se le garantiza un proceso de prescripción y dispensación más cómodo, así como una mejor relación con sus tratamientos”.



EL AULA VIRTUAL YA ESTÁ DISPONIBLE PARA TODA LA COLEGIACIÓN

El Colegio de Médicos de Sevilla anuncia la implantación de un aula virtual a través de una plataforma MOODLE que pone a disposición de toda la colegiación para impulsar la formación a distancia, constituyendo así un campus virtual donde desarrollar cursos y otras actividades docentes no presenciales o semipresenciales.

La gestión de este nuevo recurso, ya operativo, se lleva a cabo desde la Dirección General de Docencia, donde podrán recabar la información necesaria para su uso (<https://docencia.ricoms.es/>).

El RICOMS apuesta por una formación de calidad y continuada y, con esta herramienta, busca facilitar a sus colegiados la mejora constante de sus conocimientos en busca de la mejor atención profesional.

ILUSTRES ENFERMOS

Las enfermedades padecidas por personajes famosos han sido objeto del interés de muchos estudiosos, a veces mediante especulaciones algo artificiosas, especialmente cuanto más antiguo sea el caso a estudio y escasas las fuentes en que fundamentarse. Historiadores nacionales, algunos de ellos médicos, como Antonio Hernández Morejón y Anastasio Chinchilla en el siglo XIX o Eduardo García del Real y Pedro Laín Entralgo en el XX, junto a otros muchos, han publicado tratados sistemáticos de Historia de la Medicina, aunque con escasa alusión a enfermedades de algún famoso.

Hay asimismo numerosas publicaciones sobre temas muy variados, de diversa calidad y extensión, al uso del lector ocasional o investigadores especializados. Un texto muy ameno es el de Gil Extremera (Alhulía 2010). Frecuentemente la enfermedad se ha asociado con la inspiración creadora: el célebre poeta malagueño Ibn Gabirol o Avicebrón (s. XI) padecía una enfermedad de la piel que le hizo retraído y propició sus sentidos versos. Pintores como Van Gogh o Toulouse Lautrec sufrieron enfermedades que se plasmaron e influyeron en su obra; al primero, se atribuye una psicosis cicloide y al segundo, su alcoholismo le empujó a encontrar fuentes de inspiración en cabarets y burdeles.

El proceso bipolar se ha creído identificar en Juana de Arco, Enrique VIII, Edward Munch, Virginia Woolf o Hemingway. John Forbes Nash, ganador del Premio Abel (equivalente al Nobel) de Economía en 1994, padeció esquizofrenia paranoide. Se conoce la sordera de Goya y Beethoven, la tuberculosis de Chopin y Adolfo Bécquer, enfermedad romántica que fue inspiración de Thomas Mann para su *Montaña Mágica* – una auténtica plaga en su época – la sífilis de Nietzsche o el cáncer oral que afectó durante 16 años a Freud.

Son muchos los enfermos ilustres cuyos procesos están por identificar, especialmente los que les llevaron a la tumba y ahí es donde la imaginación se desata: ejemplo clásico es el de Napoleón, cuya muerte se atribuyó a envenenamiento por arsénico, por orden del gobernador de Sta. Elena, aunque la autopsia demostró un cáncer gástrico. Se ha especulado que Tutankamón tuvo osteocondrosis y malaria y que la causa de su muerte fue un golpe en la cabeza (¿asesinato o fortuito?) o que sufrió una sepsis por una herida infectada.

A nuestro rey Carlos II, último Austria, se le inventaron varios intentos de envenenamiento e incluso de conjuros diabólicos, lo que le valió su sobrenombre de Hechizado. Por sus datos biográficos, podría tratarse de un Síndrome de Klinefelter o uno de X frágil, aunque es difícil pronunciarse.

Hace pocos años se efectuó una nueva autopsia de Prim, el artífice de la entronización de Amadeo de Saboya, concluyendo que no murió por las balas de la Calle del Turco, sino estrangulado en su cama por enemigos políticos, señalando al general Serrano como principal sospechoso. Un examen posterior más sistemático y creíble apoya la tesis histórica de infección de sus heridas como causa mortal. Estos son sólo unos pocos ejemplos de un campo de estudio apasionante que hace más humanos a estos personajes, a los que la magnitud de su obra eclipsa su vida cotidiana y las enfermedades que padecieron.



JUAN J. BRETÓN GARCÍA
*Defensor del Colegiado
Colegio Oficial de Médicos
de Málaga*

ILUSTRES ENFERMOS

NO SOMOS DIOSES

“Una de las bellas compensaciones que ofrece la vida es que nadie puede tratar sinceramente de ayudar a alguien sin que a la vez se ayude a sí mismo.”

Charles Dudley (1829-1900)



DR. MANUEL ÁLVAREZ ROMERO

Médico Internista

DR. JOSÉ IGNACIO DEL PINO

Médico Psiquiatra

NO SOMOS DIOSES

Decía un sabio anciano: “Librenos Dios de los tiempos interesantes”; y resulta que este tiempo que nos toca vivir es ciertamente muy interesante. Cuando lo estudien en años venideros tendrán tema para criticar largo y tendido. Ahora resulta fácil la crítica del siglo pasado con la locura de sus dos guerras mundiales, o el siglo XIX cuando aún permitía que fuera absolutamente legal tener un esclavo, también a la Edad Media y su falta de higiene personal, al imperio romano cuando el infanticidio era legal, o a las espartanas que eran capaces de asesinar a su propio hijo si volvían heridos en la espalda, pues significaba que le habían dado la espalda al enemigo...

Sí, todo eso nos parece ahora increíble, pero ¿qué dirán en el futuro de nosotros cuando resulta que ya, hoy día, en España el estado pide al médico que, antes que mejorar la vida de su paciente, le facilite la muerte?

En algunos artículos publicados en el **Boletín del R.I.C.O.M.S.** (“Un viernes poco claro” y “El humo ciega tus ojos” *) ya comentábamos la existencia de una verdadera ingeniería social para transformar los valores de la sociedad. Hablábamos del **Modelo de Ventana** de **Joseph P. Overton**, que explica cómo cambiar la mentalidad de un colectivo en sólo cinco movimientos, introduciendo ideas inicialmente ajenas y patentemente rechazables por la inmensa mayoría. Se inicia suprimiendo el tabú, dialogando públicamente “desde el punto

de vista científico”. Después se tergiversa el significado de las palabras con eufemismos que las hacen parecer aceptables. En el paso tercero se utiliza un caso excepcional como si fuese lo común y en el cuarto mediante novelas, películas y premios se busca provocar emociones que evitan razonar con claridad, favoreciendo que se actúe sin pensar en las consecuencias. Suele acompañarse, además, de una crítica **ad hominem** (esto es, a la persona en vez de al argumento; p. ej., “Si no admites esto es que eres un...”) a quien muestra su desacuerdo. Y así, en el quinto y último movimiento, ya la legislación lo permite, pero siempre recalando que “no es obligatorio” y que se trata de “un derecho” adquirido.

Los abajo firmantes estamos en total desacuerdo con la implantación en nuestro país de la llamada **“Ley de la eutanasia”** (¿por qué no llamarla del suicidio asistido?), y estamos firmemente convencidos de que no somos los únicos. Defendemos la mayor implantación de los **Cuidados paliativos** para evitar el sufrimiento inútil, en los que nuestro país es un claro ejemplo que deberían imitar en el resto de Europa. Debemos, como siempre se ha hecho, acompañar dignamente y sin dolor a una persona hasta el último aliento de su vida, pero nunca adelantarle su final escudándonos en una falsa piedad.

“No somos dioses”, pero mucho menos verdugos.

NEUMOSUR

ASOCIACIÓN DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA

1. Objetivo principal de la Sociedad Científica:

Los fines fundamentales de nuestra Sociedad:

a) Fomentar el progreso en el conocimiento científico de las enfermedades neumológicas como medio de conseguir un mejor tratamiento médico y quirúrgico de las mismas y su más eficaz prevención, para mejorar la calidad asistencial de los pacientes respiratorios.

b) Impulsar la investigación y docencia en el campo de las enfermedades respiratorias, así como el estudio de los factores económicos y sociales que influyen en el bienestar de los enfermos afectados de procesos patológicos neumológicos, con objeto de mejorar la situación física y psíquica de los mismos y la prolongación de su vida.

c) Colaborar en el desarrollo y estructuración de la Neumología, de la Cirugía Torácica y de la asistencia sanitaria en general.

d) Asesoramiento técnico y científico, la planificación de las actividades necesarias para el desarrollo y fomento de la Neumología, de la Cirugía Torácica y de la asistencia sanitaria en general.

2. ¿En qué están trabajando actualmente?

Actualmente estamos trabajando en muchos aspectos, entre los que puedo destacar la convocatoria de proyectos de investigación y becas de formación que Neumosur financia cada año. Este año se han presentado 16 proyectos de investigación y 11 becas de formación.

Anualmente Neumosur destina más de 80.000 euros para dotar estos proyectos.

También estamos actualizando el formato de nuestra revista, Revista Española de Patología Torácica (<https://www.rev-esp-patol-torac.com>), para incluirla en los principales motores de búsqueda. Además, ya hemos comenzado la organización de nuestro congreso anual, siendo este el 47º Congreso de Neumosur,



previsto para los días 30 de septiembre al 2 de octubre en Granada. También, continuamos con múltiples actividades formativas en enfermedades respiratorias que debido a las circunstancias actuales son on-line.

3. ¿Qué le piden a la Administración?

Tenemos un acuerdo de colaboración con la Consejería de Salud y estamos desarrollando actualmente con ellos algunas acciones. Lo que solicitamos es que cuenten con nuestra Sociedad para el asesoramiento profesional y científico, así como para las grandes líneas estratégicas del Sistema Sanitario Público de Andalucía, la Gestión Clínica, la gestión por procesos asistenciales y la gestión de las competencias profesionales. En general, contar con nuestra Sociedad para cualquier tipo de acciones que quieran desarrollar relacionadas con la Neumología y la Cirugía Torácica.

4. Principales problemas que se encuentran en su especialidad.

Actualmente, con la aparición de la COVID-19 se han intensificado algunos problemas como la necesidad de implantar la Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios (UCRI) al menos en los hospitales de tercer nivel, lo que precisaría incrementar el personal de las unidades clínicas de Neumología. Otro problema es que existe un infra diagnóstico importante en muchas de las patologías respiratorias muy prevalentes como la EPOC y

el asma y retraso en el diagnóstico de estas y de otras patologías consideradas como raras como las neumopatías intersticiales, cuyo retraso diagnóstico y terapéutico repercute en la mortalidad de los pacientes. Estos son algunos de los problemas clásicos entre los muchos que podríamos destacar.

5. ¿Cuántos encuentros anuales hacen en su Sociedad?

Tenemos un congreso anual donde se dan cita neumólogos y cirujanos torácicos fundamentalmente de nuestro ámbito, Andalucía, Extremadura, Ceuta y Melilla, aunque atrae a profesionales de toda España. Además, anualmente tenemos un curso de residentes de nuestras especialidades, en el que se dan cita casi 100 residentes socios de Neumosur.

6. ¿Qué hacen para escuchar a sus pacientes? ¿Tienen algún canal de comunicación directo con ellos?

Tenemos relación con distintas asociaciones de pacientes. Anualmente durante el congreso concedemos un premio remunerado a alguna asociación de pacientes de la provincia donde se celebra u organiza el congreso, en apoyo de estas asociaciones. Además, en nuestra página Web (www.neumosur.net) tenemos un área dedicada a los pacientes, donde incluimos recomendaciones y enlaces de interés y a través de la cual pueden contactar con nosotros.

7. Por su especialidad, ¿colaboran con otras Sociedades Científicas?

Por supuesto, una parte fundamental de nuestras relaciones institucionales es colaborar con otras Sociedades, con las que más colaboramos son las Sociedades de Atención Primaria con las que hemos publicado documentos de consenso y realizados cursos de formación, así como con la Sociedad nacional de Neumología (SEPAR) con la tenemos foros comunes y actividades diversas en colaboración. Otra Sociedad hermana con la que colaboramos asiduamente es la ALAT, Asociación Latinoamericana del Tórax, cada año en nuestros respectivos congresos realizamos simposios conjuntos y fomentamos actividades conjuntas.

8. ¿En qué creen que pueden mejorar?

Siempre hay mucho en lo que mejorar y tenemos en marcha algunos temas como la actualización

de nuestra página web que estamos rediseñando y modernizando, la adecuación de las necesidades de nuestra revista para incluirla en los motores de búsqueda más importantes, la adaptación de nuestras actividades formativas debido a la pandemia, ampliar nuestras relaciones con otras Sociedades y desarrollar proyectos de investigación colaborativos con ellos, etc.

9. Su especialidad ha sido clave durante la pandemia ¿Cómo la han vivido?

Efectivamente, así ha sido y opino que la respuesta en general ha sido admirable, la sobrecarga de trabajo ha sido tremenda, con la necesidad de crear, a veces en días, unidades de cuidados respiratorios intermedios (UCRI) para descargar ingresos en las UCIs, y con un agotamiento tanto físico como mental que en algunos casos ha sido extremo. Además de la intensidad de la asistencia sanitaria, hemos vivido auténticos dramas familiares para los que mentalmente hay que estar muy preparados. Desde aquí aprovecho para felicitar a todo el personal sanitario implicado en la asistencia de estos pacientes porque han demostrado sobradamente su disposición, sacrificio y profesionalidad.

10. ¿Qué hemos aprendido de la pandemia?

Bueno, creo que hemos aprendido muchas cosas. Lo primero lo vulnerables que somos y que algo tan pequeño nos puede poner en “jaque” desde el punto de vista sanitario, económico, social, psicológico, etc., y la importancia de las medidas de control de transmisión y de la inmunización como mecanismos de control de la pandemia.

Hemos conocido mejor la anatomía, fisiopatología y los mecanismos de invasión y transmisión de virus, fundamentales para saber las medidas a tomar para evitar los contagios o para poder desarrollar las vacunas.

También hemos aprendido que el sistema sanitario puede verse vulnerado y que hay que tomar medidas para que esto no suceda. La falta de profesionales para poder cubrir las necesidades debe hacernos replantear del número de plazas de MIR para que esto no vuelva a ocurrir. También deberíamos reforzar e implantar las UCRI en muchos hospitales.

En general, creo que hay que analizar bien todas las situaciones que hemos vivido e intentar poner soluciones para que no vuelvan a ocurrir.

EL COMGRANADA SE UNE A LOS ACTOS DEL DÍA MUNDIAL DEL SÍNDROME DE DOWN POR GRANADOWN

El viernes 19 de marzo, en la sede del Colegio Oficial de Médicos de Granada (COMGranada), tuvo lugar el acto inaugural de los eventos conmemorativos del Día Mundial del Síndrome de Down organizados por la Asociación GranaDown.

Este año el lema elegido para la campaña de plena integración de las personas con Síndrome de Down fue **“Que nada nos separe”**; y el COMGranada se unió a esta causa, con la retransmisión en streaming desde el auditorio de su sede, a través del canal virtual de televisión del Colegio COMDA.TV.

El acto inaugural contó con la participación de Luis Salvador García (alcalde de Granada); Manuel Montalvo Cabrerizo (delegado en Granada de la Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación de Granada); Indalecio Sánchez-Montesinos (delegado en Granada de la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía); Jorge Fernández Parra (presidente del Colegio de Médicos de Granada); José Luis Cabezas (secretario para la Inclusión de la Universidad de Granada); y María del Pilar López, presidenta de Granadown.



Durante el acto, se reconoció extensamente la labor de la asociación GranaDown, con especial énfasis en la actuación de la misma durante toda la pandemia. Junto a esta asociación, se recordó el trabajo de todas las asociaciones que han luchado y siguen luchando en estos tiempos tan difíciles: **“Si queremos construir una Granada más inclusiva y solidaria debemos contar con todos”** —declaró el alcalde de Granada.

También se destacó la necesidad de apoyar el compromiso que GranaDown tiene en el campo de la investigación y la inclusión laboral; por ejemplo, para evitar que siga creciendo la brecha tecnológica e informativa respecto a las personas con SíndromeDeDown, como recordaba la presidenta de GranaDown.

OS CONMEMORATIVOS DE DOWN ORGANIZADOS

DOWN

En el transcurso de este acto también se realizó la lectura del Manifiesto del Día Mundial de las personas con Síndrome de Down, a cargo de Jorge Iza.

Posteriormente, tuvo lugar la mesa redonda “Experiencias de vida: ¿cómo es vivir con Síndrome de Down?”, que también fue retransmitido en directo por streaming desde la sede del Colegio Oficial de Médicos de Granada.



LAS REMERAS DE MÁLAGA VISITAN EL COLEGIO DE MÉDICOS

Una representación del equipo de remeros de la Asociación Deportiva Málaga Dragon Boat BCS acudió a la sede del Colegio de Médicos de Málaga (Commálaga) con el objetivo de explicar la labor de esta asociación y cómo la práctica de esta modalidad deportiva favorece la recuperación de las pacientes oncológicas de cáncer de mama. En la visita a la sede colegial las acompañó la gerente del Colegio, Cristina Gutiérrez.

Gracias al remo en **Dragon Boat** las pacientes oncológicas de cáncer de mama encuentran un punto de apoyo físico y mental que facilita la vuelta a la normalidad tras el tratamiento de quimioterapia y/o radioterapia. “Ya no es solo la realización del deporte lo que fomenta el proceso de recuperación de las remeros sino el sentimiento de pertenencia a un equipo, cuyas integrantes han experimentado vivencias similares, lo que produce un apoyo no solo físico sino también emocional. Málaga Dragon Boat es no sentirte sola”, resumió su presidenta, Nikolaja Fiebiger, en la visita que realizó recientemente a la sede colegial donde fue invitada para conocer de primera mano la labor de la Asociación Deportiva Málaga Dragon Boat BCS.



‘Con la irrupción de la pandemia se han tenido que enfrentar a dificultades añadidas’

LAGA DRAGON BOAT OS DE MÁLAGA



Beneficios del Dragon Boat

EN LAS PACIENTES ONCOLÓGICAS

Esta práctica deportiva ha supuesto un cambio en la manera de afrontar el cáncer, pues antes se recomendaba evitar movimientos parecidos a los que las remeros realizan en sus entrenamientos y actualmente se recomienda la movilidad de forma temprana. Esto ha provocado que la práctica del remo se extienda a muchas pacientes oncológicas, no solo de mama. “Lo que más nos gusta es que en el Real Club Mediterráneo nos tratan como a deportistas”, afirma Nikolaja Fiebiger que acudió acompañada de María Eugenia García, otra integrante del equipo.

Con la irrupción de la pandemia se han tenido que enfrentar a dificultades añadidas: **“El covid-19 nos ha hecho mucho daño. En el confinamiento hicimos zoom de deporte, de reuniones y otros para, simplemente, hablar”**. Del mismo modo, echaron de menos la convivencia y esperan recuperar toda esta conexión tras la pandemia.

Son muchas las lecciones que las mujeres del equipo de Dragon Boat de Málaga ofrecen y, sobre todo, invitan a pensar que el cáncer no significa la paralización de la vida: “Queremos transmitir el mensaje que se pasa de sobrevivir a vivir y que después del cáncer hay vida y vida de la buena”, recalca Fiebiger.

En otoño del año pasado, el Colegio ofreció su apoyo en una regata a la que acudieron la directora del Área de Relaciones con Asociaciones de Pacientes del Colegio, Dr. María José Llamas, la directora de Área y cirujana, Dra. Concepción Soler y la gerente del Colegio, Cristina Gutiérrez.

‘ Queremos transmitir el mensaje que se pasa de sobrevivir a vivir y que después del cáncer hay vida y vida de la buena ’



**OXÍGENO PARA
LA INDIA**

**NECESITAMOS TU APOYO PARA
CONSEGUIR UN GENERADOR
DE OXÍGENO.**

Esta pandemia no termina hasta
que todo el mundo esté a salvo.

 **VicenteFerrer**
Transforma la sociedad en humanidad
#MetroConIndia

DONA
fundacionvicenteferrer
900 111 3000

EL COMMÁLAGA SE SUMA A LA CAMPAÑA DE ‘OXÍGENO PARA LA INDIA’ DE LA FUNDACIÓN VICENTE FERRER

El Colegio de Médicos de Málaga (Commálaga) se suma a la campaña “Oxígeno para la India” de la Fundación Vicente Ferrer y anima a la colegiación a que también lo haga realizando una aportación económica a través de la propia web de la Fundación. La campaña se centra en la consecución de un generador de oxígeno para el hospital de **Bathalapalli** y con ello conseguir una mayor autonomía y cubrir las nuevas necesidades que surgen a raíz del aumento de ingresos graves.

El objetivo es intentar paliar los efectos de este aumento de casos por la pandemia de la covid-19 antes del estallido de un nuevo pico de casos en la India. Las causas del aumento de estos casos no se saben aún con certeza, pero se asocian en cierto modo a la relajación de las medidas de prevención y a la aparición de la nueva variante del virus. De esta manera, el personal de la Fundación vuelve a concienciar a los habitantes de las localidades cercanas para que éstos sean cautos e implementen medidas de prevención.

Puedes hacer tu donativo por:

Transferencia bancaria:

Caixabank - ES7021003331942200097397

(Indicando tu nombre y teléfono en el concepto)

▶ O BIEN, BIZUM AL CÓDIGO 33466

‘ Contamos contigo
para no dejar a nadie
atrás. ’

El Hospital de **Bathalapalli ha tenido que reorganizar otra vez toda su actividad**, como ya ocurrió en la primera ola, y ha sido reconocido como hospital de referencia de covid-19 por el Gobierno del estado. En estas circunstancias, el centro hospitalario ha tenido que ser rehabilitado para ampliar el número de camas y aumentar los puntos de suministro de oxígeno, saliendo ventajosos en estas circunstancias debido al mayor y mejor conocimiento sobre el virus.

Para colaborar con la campaña “Oxígeno para la India” entra en fundacionvicenteferrer.org/form/donar-coronavirus o contacta con el teléfono 900 111 300.

EL CACM CONVOCA EL PREMIO AL MEJOR EXPEDIENTE MIR 2021

patrocinado por Caja Rural de Jaén

Se ha convocado el “Premio al Mejor Expediente MIR 2021” del CACM, patrocinado por Caja Rural de Jaén. El premio consta de dos categorías, una para la especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria y otra para el resto de especialidades médicas, dotados con 5.000 € cada una de las categorías.

Podrán presentarse a los premios los médicos colegiados en Andalucía que realicen o hayan terminado la residencia en esta comunidad durante el año en curso remitiendo la documentación antes del día 4 de octubre de 2021 por medio postal o telemático al CACM.

Puede consultar las bases del Premio al Mejor Expediente MIR 2021 en la página web cacm.es



CONVOCADO EL PREMIO DE INVESTIGACIÓN

SOBRE LOS BENEFICIOS DEL ACEITE DE OLIVA EN LA SALUD



seleccionado a nivel internacional sobre los beneficios del Aceite de Oliva en la salud.

A esta convocatoria podrán concurrir como aspirantes los Licenciados o Doctores en Medicina y Cirugía, aportando los trabajos o publicaciones que versarán obligatoriamente sobre los beneficios del aceite de oliva en la salud y que deberán ser remitidos al Consejo Andaluz de Colegios de Médicos por medio postal o telemático hasta el **1 de octubre de 2021**.

El CACM ha convocado por tercer año consecutivo el “**Premio de investigación del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos sobre los beneficios del Aceite de Oliva en la salud**”, patrocinado por Caja Rural de Jaén.

El Premio de Investigación está dotado con **diez mil euros (10.000 €)**, **la publicación del trabajo en la revista científica Actualidad Médica** y **diploma acreditativo** al autor del mejor trabajo o publicación

Accede a las bases del Premio de Investigación del CACM sobre los beneficios del Aceite de Oliva en la salud en la web cacm.es.

Premio Colegio Oficial
de Médicos de Granada

CONVOCATORIA 2021

El Patronato de la Fundación Educativa y Científica del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de la provincia de Granada ha acordado proceder a la convocatoria de **“PREMIOS COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE GRANADA. 2021”**, en sus modalidades de TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN MÉDICA: PREMIO ARSACIO PEÑA y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN MÉDICA.

Las bases generales y particulares pueden consultarse en la sección de premios y becas de la **página web del COMGranada**: www.comgranada.com/medicos/formacion/becas-premios.html

EL RICOMS CONVOCA LA XXXII EDICIÓN DE LOS PREMIOS CIENTÍFICOS «SAN LUCAS»



Convocado por el
**Real e Ilustre Colegio de
Médicos de Sevilla**

Fecha límite de entrega:
4 de septiembre de 2021

Primer premio: **3.000 €**
Segundo premio: **2.000 €**
Tercer premio: **1.000 €**

Más información en
www.comsevilla.org

COM Sevilla
Real e Ilustre Colegio
de Médicos de Sevilla

Síguenos en:



Esta convocatoria pretende incentivar a los médicos que se dedican a la investigación y reconoce pública y económicamente a los colegiados que dedican muchas de sus jornadas laborales a estudiar e investigar.

La convocatoria está dirigida a todos los colegiados que pueden optar a las tres categorías del premio; el primero dotado con 3.000 euros, el segundo con 2.000 euros y el tercero con 1.000 euros.

Pueden optar a estos premios todos los médicos colegiados en el RICOMS. El primer firmante del trabajo debe tener, al menos, tres años de colegiación continuada.

Los trabajos tienen que presentarse antes del 4 de septiembre 2021.

Más información: <https://www.comsevilla.org/el-ricoms-convo-ca-la-xxxii-edicion-de-los-premios-cientificos-san-lucas/>

MANOS UNIDAS RECIBE EL PREMIO

A LA SOLIDARIDAD Y DERECHOS HUMANOS

La candidatura de esta organización fue presentada por el Colegio de Médicos de Málaga y ha sido premiada con 10.000 euros. Cristina Sarmiento (a la izquierda en la fotografía), abogada del Colegio, fue la encargada del expediente de la candidatura y acompañó a la ONG en la entrega de premios celebrada en la sede del ente provincial el pasado 25 de junio. El premio lo recogió la delegada en Málaga de Manos Unidas, Ana Torralba. El acto tuvo lugar en la Diputación de Málaga,

entidad organizadora de los reconocimientos.

Francisco Salado, presidente de la Diputación, destacó la solidaria y loable labor que la ONG lleva realizando desde que su historia comenzara hace más de 60 años y recordó que, en la última década, la Diputación ha impulsado proyectos de Manos Unidas relacionados con el agua potable, la producción de alimentos, la educación, la igualdad de género, el cambio climático o la salud, entre otros.



Este premio recibido por Manos Unidas lo concede la Diputación de Málaga a través de la Delegación de Mayores, Tercer Sector y Cooperación Internacional. Salado añadió que la Diputación convoca este premio con carácter anual para apoyar a la sociedad civil organizada en su lucha contra la pobreza en consonancia con los objetivos de desarrollo sostenible y para lograr una sociedad más crítica, informada e involucrada.

LA ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA Y EL CONSEJO ANDALUZ DE COLEGIOS DE MÉDICOS

FIRMAN UN ACUERDO DE COLABORACIÓN

El presidente del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM), **Dr. Antonio Aguado** y la directora gerente de la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), **Dra. Blanca Fernández-Capel** han firmado esta mañana en la sede de la EASP un convenio marco que ampara las actuaciones conjuntas que van a emprender las instituciones que dirigen.

El convenio con una duración de cuatro años, se implementará a través de Planes Anuales de Actividad, que reflejarán las actividades docentes, de investigación y consultoría que está previsto poner en marcha en colaboración.

El acuerdo de colaboración institucional contempla también la posibilidad de cesión de instalaciones y de participación de profesionales de ambas instituciones.

El CACM y la EASP han creado una comisión de seguimiento con participación paritaria para la realización de los Planes Anuales de Actividad. Por

parte del CACM estarán en la Comisión su presidente el Dr. Antonio Aguado Núñez-Cornejo y el director académico de la Cátedra Maimónides de Profesionalismo Médico, el Dr. Ángel Hernández Gil. La directora gerente de la EASP, la Dra. Blanca Fernández-Capel y quien esta designe representarán a dicha institución.

La directora gerente de la EASP, la Dra. Fernández-Capel ha manifestado su “satisfacción por el acuerdo alcanzado que vincula a dos instituciones profesionales que son sustento del avance en Medicina y en Salud Pública, y que juntas pueden acompañar al profesional médico en su búsqueda de la excelencia”

El presidente del CACM, el Dr. Aguado ha destacado que “este convenio con la EASP supone una herramienta excelente para formar sobre profesionalismo, ética y deontología médica, así como otros aspectos enriquecedores para la práctica asistencial llegando al mayor número de médicos posible, con el marchamo de calidad de la EASP, sus medios e instrumentos tecnológicos”



LA FUNDACIÓN ANNA O, OFRECE ALIANZAS CON PRIMARIA



La Fundación Anna O, con la que el Colegio de Médicos de Málaga (Commálaga) ha firmado un convenio de colaboración, tiene como uno de sus objetivos darse a conocer entre los profesionales de Atención Primaria (AP). Recientemente miembros de la Fundación mantuvieron un encuentro con el representante de AP del Colegio, Dr. Ángel García Arjona. Su objetivo es dar a conocer un recurso pionero, efectivo y especializado en la atención emocional a mujeres.

La Fundación Anna O. lleva desde 1993 ayudando a mujeres a superar sus problemas emocionales, ayudándolas a profundizar en la raíz de su problemática y conocer así el origen de su padecimiento y abordar de esta forma la mejor manera de hallar una solución.

En estos casi 30 años más de 12.000 mujeres han sido atendidas.

La Fundación Anna O. a través de sus programas de salud, crea un espacio donde la mujer va a ser escuchada y se va a sentir entendida, sin prejuicios y con total libertad para poder expresarse. Del mismo modo, ofrece una herramienta de calidad para que las mujeres puedan superar un proceso traumático y sientan el apoyo de su grupo terapéutico para poder recuperar la estabilidad emocional.

EL RICOMS renueva el acuerdo de colaboración con CajaSur

El Real e Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Sevilla (RICOMS) renueva el acuerdo de colaboración con CajaSur y actualiza la oferta dirigida al conjunto de colegiados del RICOMS.

En la página web comsevilla.org, se informa sobre el conjunto de productos y servicios bancarios adecuados a las necesidades financieras que CajaSur ofrece a los colegiados del RICOMS que estará vigente durante 2021.

CONVENIO SAMFYC-CACM

PARA CURSOS SVA

El presidente del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos, D. Antonio Aguado, ha firmado un convenio de colaboración con D^a. Pilar Terceño, vicepresidenta primera de la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria (SAMFYC), acompañada de D^a. Laura Carbajo, coordinadora de formación en Soporte Vital Avanzado (SVA). Ambas entidades han acordado su colaboración en materia de formación en SVA según las recomendaciones del European Resuscitation Council (ERC) en su última actualización del año 2021, especialmente adaptadas a la situación de pandemia por COVID-19.



D^a LAURA CARBAJO, D^a. PILAR TERCEÑO, Y D. ANTONIO AGUADO.

Convenio con la empresa Securitas Direct

El CACM ha suscrito un convenio con la empresa de sistemas de seguridad y canal directo de Securitas Direct S.A., a través del cual los médicos colegiados en Andalucía podrán beneficiarse de una oferta comercial exclusiva, que supone un beneficio de 199 € más IVA en el coste de la instalación para colegiados y familiares. Además de obtener de manera gratuita asesoramiento personalizado en el negocio o vivienda de los colegiados.

Caja Rural de Jaén renueva el convenio de colaboración con el CACM

El presidente del CACM, Dr. Antonio Aguado Núñez-Cornejo, y D. Luis Jesús García-Lomas Pousibet, Subdirector de Caja Rural Jaén, firmaron un convenio de colaboración entre ambas instituciones. La colaboración tiene como objetivo el patrocinio de los premios convocados por el CACM: "Premio Mejor expediente MIR" dotado con 10.000€ dividido en dos categorías y el "Premio de investigación sobre los beneficios del Aceite de Oliva en la salud" con una cuantía de 10.000€.

La Caja Rural de Jaén viene colaborando en el patrocinio de los citados premios del CACM desde el año 2019.



Premios a la Investigación Mutual Médica 2021

Si eres Médico,
¡Participa!

**40.000 € anuales
destinados a proyectos
de investigación**

Si es importante para el médico
es un compromiso para la
Fundación Mutual Médica.

Beca Mutual Médica

Exclusiva para residentes de último año o médicos que hayan acabado el MIR en los últimos tres años.

Premio Dr. J. Font

Destinado a médicos en activo que hayan publicado trabajos o artículos de investigación durante el 2020.

* Tienes hasta el 30 de septiembre
para presentar tus proyectos



Consulta las bases
escaneando este
código o visitando
www.mutualmedica.com

