

Revista

del COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS DE ASTURIAS



Julio 2017

Esta Revista se financia íntegramente con la publicidad. El Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Asturias dedica, desde 1986, al menos el 0,7% de su presupuesto a programas de desarrollo sanitario en el Tercer Mundo.



Semana médica

Tribuna Médica

Tribuna Libre

Conversaciones con...

Formación

CENTRO DE CABEZA Y CUELLO



Dr. Lorente

Reunimos todas nuestras especialidades en un nuevo centro,
con la última tecnología y con la mejor atención



Cirugía Oral y Maxilofacial · Cirugía y Medicina Estética · Medicina Oral
Periodoncia · Unidad del Sueño · Radiología Cervicofacial

C/ Matemático Pedrayes, 20-Bajo 33005 · Oviedo

T. 985 24 58 00 · clinica@clinallorente.com

www.clinallorente.com



Carta del presidente

Carta del presidente. 5

Semana Médica

Festividad de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro. 6



Tribuna Médica

Estado actual del mercado laboral de los médicos: más empleo,
más precariedad. *Dra. Carmen Palomo Antequera* 18

Las vacunas funcionan. *Dra. Belén Aguirrezabalaga González* 20

Una visión de Mali: salud y autonomía de las mujeres en Kalana.
Dra. Mónica Peña Álvarez 22

La inseguridad de la naciente Seguridad Social.
Dr. Enrique Ojanguren Somoano 24



Conversaciones con...

Dr. Juan Ramón Jiménez Fernández-Blanco. 26



Actualidad

Lucas Díaz Anadón, premio a una trayectoria académica / Homenaje al
Doctor José Ramón Tolívar Faes con motivo del centenario de su nacimiento
/ Médicos y farmacéuticos del Caudal veneran a los mártires de Valdecuna /
Surf solidario. 28



Tribuna Libre

«El golf es un deporte que contribuye a controlar y mejorar el estrés».
Dr. Juan Carlos Tinturé Eguren 31

Gazpachos manchegos o galianos. *Dra. Marina Díaz Sevillano* 33



Libros

*Los disfraces de la traición / Memorias de un lunático / El doctor Joaquín
Fernandez, un humanista allerano de saberes universales / Déficit de alfa-1
antitripsina / Testigo de una época.* 34

Asesoría Fiscal

Tributación, por parte de los médicos, de los gastos abonados por las
farmacéuticas para la asistencia a los cursos y congresos que organizan.
José Jesús Pérez Álvarez 37



Formación

Formación / Cursos 2017 39

Consejo Editorial:

Dr. José Luis Mediavilla Ruiz
Dr. David M. Muñoz Vidal

Dirección Técnica:

Comunicación Profesional

Publicidad:

Serrador, Publicidad y Comunicación

Fotografías:

Enrique G. Cárdenas

Oviedo:

Plaza de América, 10 - 1º
33005 Oviedo
Teléfono 985 23 09 00

Horario de verano:

Hasta el 22 de septiembre
Lunes a viernes: 8.30 a 14.30 h.

Gijón:

Avda. de la Constitución, 15 - 1º
33200 Gijón
Teléfono: 985 16 38 26

Horario de verano:

Hasta el 22 de septiembre
Lunes a viernes: 9.00 a 14.00 h.

Avilés:

C/ Cabruñana, 50
33829 Avilés
Teléfono: 985 56 56 13

Horario de verano:

Hasta el 22 de septiembre
Lunes a viernes: 9.00 a 13.30 h.



IMPRIME: Gofer
D.L. AS-4738-2001

Internet Colegio: www.comast.es secretaria@comast.es

Los artículos aquí publicados reflejan la opinión de sus autores. Esta publicación
no se responsabiliza necesariamente de los criterios en ellos expuestos.

PRESTACIONES Y SERVICIOS

que el Colegio de Médicos de Asturias ofrece a sus colegiados



- Asesoría Jurídica gratuita, Extra-Judicial y Judicial especializada en asuntos médicos en todas sus ramas (civil, penal, laboral y contencioso-administrativa), con experiencia práctica real en este terreno de más de 15 años. No existe una especialidad jurídica equiparable en el terreno de la abogacía privada en toda Asturias.

- Asesoría Fiscal gratuita para tramitación de todo tipo de consultas y confección de declaraciones de IRPF; altas, bajas, modificaciones, pagos trimestrales, etc., altas en el Régimen Especial de Autónomos.

- Mediación como Tomador de Seguro de Responsabilidad Civil Colectivo para la profesión (obligatorio desde noviembre de 2003 por imposición de la LOPS), con la consiguiente ventaja en la obtención de mejores precios y condiciones de contrato y el asesoramiento de nuestros abogados independientes de cualquier compañía aseguradora.

- Certificados ordinarios, de defunción, talonarios de estupefacientes y recetas privadas oficiales con el número de colegiado de esta Corporación.

- Posibilidad de que el Colegio autentique la firma del colegiado a efectos de expedientes de adopción, validación de informes médicos, etc.

- Seguro de Vida Colectivo que indemniza a los herederos de médico en caso de fallecimiento en cuantías de 3.900 euros por muerte natural, 7.800 euros por muerte por accidente y 11.700 euros por muerte de accidente de automóvil hasta los 65 años. A partir de esta edad, solo la cuantía por fallecimiento.

- Prestaciones de acción social para huérfanos de médicos, viudas de éstos, o en los supuestos de invalidez del médico.

- Acogerse a la protección arbitral de la Comisión Deontológica frente a denuncia de cualquier paciente o de otro médico, persona o entidad, ya sea pública o privada.

- Inclusión en los recientes Registros Profesionales creados por el artículo 5-2º de la Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias.

- Posibilidad de participar en los distintos cursos oficiales de formación continuada que el Colegio está acreditado para impartir con la nueva Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias.

- Uso gratuito de los salones, club social y locales del Colegio de Médicos en sus distintas sedes de Oviedo, Gijón y Avilés para conferencias, charlas, reuniones, etc.

- Posibilidad de domiciliar socialmente las Sociedades o Asociaciones Profesionales que, en relación con su ejercicio profesional, puedan constituir los distintos colectivos médicos.

- Acogerse al PAIME (Plan de Atención Integral del Médico Enfermo).

- Censo de viudos/as con inclusión en todas las actividades colegiales.

- Registro de Agresiones y Asistencia Jurídica frente a las mismas.



DR. ALEJANDRO BRAÑA VIGIL
Presidente del Ilustre Colegio
Oficial de Médicos de Asturias

Queridos colegas y amigos:

Escribo estas líneas recién finalizada la Semana Médica, con las que celebramos la festividad de nuestra Patrona. Se ha desarrollado un amplio programa y tanto las conferencias en las sedes colegiales de Avilés y Gijón como el almuerzo en homenaje a los médicos jubilados y el concierto coral protagonizado por el excelente y premiado coro *El León de Oro* han gozado de una fantástica acogida por parte de los colegiados. De especial relevancia ha sido la entrañable recepción oficial de los médicos colegiados y el reconocimiento público y solemne de la calidad e importancia del trabajo de los colegas que acaban de finalizar su actividad profesional. Unos y otros se han reunido en un acto que simboliza el comienzo y el final del largo pero apasionante camino, plagado de esfuerzos y alegrías, en el que se enmarca nuestra vida profesional.

La recién finalizada XVI edición de la Semana Médica ha sido un éxito y el calor de la participación en cada una de las actividades programadas se

debe a la implicación de todos con el Colegio. Os agradezco vuestra confianza y vuestro apoyo.

Antes de que finalice el mes de junio celebraremos la Asamblea General anual, en este caso con compromisarios elegidos muy recientemente, de manera que nuestra Asamblea se ha visto renovada casi en su totalidad. La Asamblea General es un elemento de esencial importancia en la vida institucional del Colegio ya que constituye, tal como señala el artículo 30 de nuestros Estatutos, el órgano supremo de gobierno y los acuerdos en ella adoptados son vinculantes para la totalidad de los colegiados.

El día a día de la actividad colegial se consume en una muy amplia y variada actividad administrativa y también de asesorías jurídica y fiscal, reuniones de Junta Directiva, planificación de actividades, etcétera. Pero es bueno que se sepa que también se deja tiempo para la celebración de actividades sociales y para exponer públicamente los detalles minuciosos del trabajo de la Junta Directiva. Sólo así se logrará alcanzar uno de nuestros grandes objetivos, que es el de conseguir que veamos al Colegio como un punto de encuentro, como un elemento de unión entre los médicos, como un referente en la defensa de nuestras reivindicaciones y nuestros problemas, como un órgano de servicios múltiples en perfecta sintonía con nuestras necesidades y provisto de una estructura que facilite la actividad y el desarrollo de las sociedades profesionales.

A grandes rasgos, este es el reto que nos hemos propuesto alcanzar la Junta Directiva que me honro en presidir y estoy seguro de que, con vuestra ayuda, seremos capaces de tener un Colegio cercano a todos, sensible a las necesidades de todos y eficaz en la defensa de los legítimos intereses de todos. Para lograrlo, vamos a trabajar sin escatimar esfuerzos.

Os deseo un feliz verano, con un cordial saludo.

Festividad de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro

AVILÉS

ANTROPOCENO: LA NUEVA ÉPOCA GEOLÓGICA

Julio López Peláez, licenciado en Ciencias y doctor por la Universidad de Oviedo, impartió en la sede de Avilés del Colegio de Médicos la conferencia *Antropoceno: la nueva época geológica* que se enmarcó dentro de las actividades programadas para conmemorar la festividad de la patrona de los Médicos, Nuestra Señora del Perpetuo Socorro.



Julio López Peláez.



Izda. a dcha.: Dres. Armando Suárez, Alejandro Braña y el ponente, Julio López.



Numeroso publico asistió a la conferencia.

Durante su intervención, Julio López indicó que el Antropoceno, la nueva época del período Cuaternario, “se caracteriza por cambios en el ciclo vital de la Tierra debido al impacto global que la acción antrópica (intervención humana en el entorno) ha tenido sobre los ecosistemas” y destacó que el hombre, como fuerza geológica, “está cambiando de forma vertiginosa el planeta”.

Algunas de las acciones antrópicas responsables de las alteraciones que caracterizan al Antropoceno son:

dispersión de isótopos radioactivos; acumulación de materiales no naturales como plásticos, hormigón o aluminio; pérdida de biodiversidad y aparición de un nuevo tipo de sedimento “plastiglomerado”: plásticos-arenas-rocas-residuos (cenizas, escombros, metales y restos vegetales...); proliferación de especies domesticadas, como la cría de pollos para consumo humano; quema de combustibles fósiles, emisiones de industrias y centrales térmicas y los residuos industriales.

Julio López recordó que la antropización y sus efectos “quedarán reflejados en las hojas del registro geológico: los estratos. La nueva época está definida por las pruebas nucleares, la contaminación por plásticos y la proliferación de especies domesticadas”.

En la ponencia se incluyeron algunos ejemplos de sedimentos y rocas del Antropoceno, localizados entre la desembocadura del río Nalón y las playas de Verdicio, Playón de Bayas (Castrillón), playa de El Cuerno (Salinas) y Cabo Negro (Gozón). ■



De izda. a dcha.: Juan Luis Fernández y los Dres. Alejandro Braña y José Magarzo.



Juan Luis Fernández Martínez.



El ponente confía en la medicina personalizada para el diagnóstico.

GIJÓN

DE LA MEDICINA A LA BIOMEDICINA: MATEMÁTICAS, GENES Y CÁNCER

Juan Luis Fernández Martínez, profesor del Departamento de Matemáticas de la Universidad de Oviedo en el área de Matemática Aplicada, pronunció en la sede de Gijón del Colegio de Médicos la conferencia *De la medicina a la biomedicina: Matemáticas, genes y cáncer*.

El ponente es director del grupo de Problemas Inversos, Organización y Aprendizaje Automático del Departamento de Matemáticas de la Universidad de Oviedo y considera que la enfermedad “debe ser abordada de manera multidisciplinar”.

En el transcurso de la charla mostró diferentes ejemplos y explicó cómo las técnicas matemáticas de problemas inversos, optimización y aprendizaje automático pueden ayudar a la búsqueda de soluciones en enfermedades tales como el cáncer, las enfermedades raras y neurodegenerativas, tanto con datos de tipo genético provenientes de diferentes consorcios internacionales, como tomados a pie de hospital (Jove, Cabueñes, HUCA). En definitiva, destacó que el biomédico “es un terreno multidisciplinar que podría

suponer una nueva mina para Asturias en la creación de empresas y proyectos innovadores con vocación global e impacto positivo en nuestro sistema sanitario”.

También abogó por el estudio de datos de cada individuo, que es lo que se conoce como “medicina de precisión o personalizada” y recordó que matemáticas y medicina “se llevan muy bien” y que de su correcta relación “se obtienen resultados muy interesantes que son el germen de la búsqueda de soluciones y el diseño de nuevos fármacos en enfermedades complejas, como el Alzheimer, el Parkinson, las enfermedades raras, la Fibromialgia, o los tipos de cáncer más prevalentes en España”. También mostró varios resultados de su grupo de investigación a este respecto.

Durante su intervención, Fernández indicó la relación que hay entre el desarrollo de una enfermedad y la genética en sentido amplio (incluyendo el metagenoma y el epigenoma), e incidió en que la búsqueda de nuevas dianas terapéuticas y el diseño de nuevos fármacos minimizando los posibles efectos secundarios indeseados necesita de métodos matemáticos de análisis y modelización avanzados, puesto que se trata de problemas complejos y el conjunto de datos al que se debe hacer frente suele ser muy relevante, dada su gran dimensión y el alto grado de indeterminación.

Recordó que en Asturias “tenemos una red de hospitales públicos y privados de gran calidad, un sistema de atención primaria impresionante así como capacidades de análisis avanzados de los datos de máximo nivel” e indicó que todo este arsenal “debe ser movilizado para el minado y al aprovechamiento de las minas de datos que constituyen los hospitales. Es necesaria la creación de un Instituto de Investigación en Matemática Aplicada a la Biología y a la Medicina que trabaje activamente con los hospitales asturianos, así como un grado de calidad en Ingeniería Biomédica en la Universidad de Oviedo para formar e incorporar a estos profesionales al sistema sanitario”, concluyó. ■

ALMUERZO DE MÉDICOS JUBILADOS



Los médicos jubilados y las viudas y viudos de colegiados asistieron al almuerzo homenaje que se organizó en la Antigua Plaza del Pescado de Oviedo, situada en la plaza de Trascorrales. El encuentro, muy emotivo, estuvo presidido por el presidente del Colegio de Médicos, Dr. Alejandro Braña y por el vocal de Médicos Jubilados, Dr. Daniel Coto.

Fue una magnífica ocasión en la que muchos asistentes aprovecharon para saludar a amigos y compañeros de profesión.

El Dr. Alejandro Braña agradeció a los presentes su asistencia y les recordó la importancia que el colectivo de médicos jubilados tiene para el Colegio de Médicos. Por su parte, el Dr. Coto

animó a todos los presentes a presentar sugerencias y planes de acción para la vocalía de Médicos Jubilados que se tendrán siempre en cuenta. El Dr. Enrique Portilla, durante los últimos años vocal de Médicos Jubilados y muy vinculado siempre a la vida colegial, aprovechó para dar las gracias a todos los asistentes al almuerzo por estos años compartidos de trabajo e ilusiones.





FIV.4 INSTITUTO
DE REPRODUCCIÓN
HUMANA

CUÉNTANOS TU HISTORIA TE ESCUCHAMOS

INSEMINACIÓN ARTIFICIAL

FECUNDACIÓN IN VITRO

DIAGNÓSTICO GENÉTICO

- Test de compatibilidad genética
- Secuenciación masiva
- Diagnóstico Genético preimplantacional (DGP,DGS)
- Diagnóstico Prenatal

PRESERVACIÓN DE LA FERTILIDAD

SISTEMA TIME-LAPSE

VITRIFICACIÓN DE OVOCITOS

DONACIÓN DE OVOCITOS

DONACIÓN DE SEMEN

URO-ANDROLOGÍA

SOPORTE PSICOLÓGICO



www.fiv4.es

Oviedo

C/ Cervantes, 20. Bajo
33004 Oviedo (Asturias)

985 27 13 20
contacto@fiv4.es

Clínica Asturias

C/ Naranjo de Bulnes, 4
33012 Oviedo (Asturias)

608 90 22 52
contacto@fiv4.es

Hospital de Begoña

Avda. Pablo Iglesias, 92
33204 Gijón (Asturias)

649 94 07 07
gijon@fiv4.es

CONCIERTO *de los Coros Aurum y El León de Oro*



El Colegio de Médicos, dentro de los actos programados en la XVI Semana Médica convocada para conmemorar la festividad de su patrona, Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, organizó un concierto en el Auditorio Príncipe Felipe de Oviedo en el que participaron el Coro *Aurum* y el Coro *El León de Oro*.

El presidente del Colegio de Médicos, Dr. Alejandro Braña, destacó en la presentación que la historia, la trayectoria del coro *El León de Oro* y de sus hermanos menores *Aurum*, coro femenino de jóve-

nes de entre 15 y 30 años y *Los Peques del León de Oro* “es la historia de una especie de milagro. Fundado en Luanco hace ahora veinte años, a base de tenacidad e inteligencia, se ha convertido en una sólida realidad. Se trata de un coro muy prestigiado, con enorme versatilidad de repertorio y una gran calidad de conjunto”.

El repertorio que ofreció el coro *Aurum*, dirigido por Elena Rosso Valiña, incorporó las piezas *Kyrie* (Stephan Carlson); *Under the willow* (Susan LaBarr); *Fervor na brétema* (Javier Fajardo); *Fanta-*

sía de Alalá (Julio Domínguez); *Habane-ra salada* (Ricardo Lafuente) y *El abanico* (Habanera Popular).

Por su parte, el coro *El León de Oro*, dirigido por Marco Antonio García de Paz y con Mr. Peter Phillips como director honorífico, interpretó las canciones *O Magnum Mysterium* (Morten Lauridsen); *Even when he is silent* (Kim André Arnesen); *Pasaje Astur* (Jesús Gavito); *A tu lado* (Javier Bustos); *Cantos Asturianos* (Julio Domínguez); *Rosas Pandan* (George Hernández).



FESTIVIDAD DE LA PATRONA DE LOS MÉDICOS, NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO

Los actos comenzaron con la celebración de una misa en la Iglesia del Corazón de María por el eterno descanso de los colegiados fallecidos y en la que intervino la Banda de Gaitas “Ciudad de Oviedo”.



COLEGIADOS FALLECIDOS

María del Pilar Simón Cifuentes
Eulogio Gómez González-Granda
Luis R. Maestro Fraga
Álvaro Fernández-Vega Diego
Juan Manuel Junceda Avello
José Luis Carrera Díaz
Enrique Manuel Suárez Retuerta
Francisco Pérez Suárez
Francisco Crego Marcos
Celestino Álvarez García
José Luis Prado Ferreiro
Fermín Jonte Pérez

Emilio Vallina Álvarez
José Guerra Naranjo
Adolfo Lorenzo Serrano
Sagrario Menéndez González
José Luis Lobeto Forcelledo
Juan José González Agúndez
Luis Lebrede Freire
Celia Trabanco Cimadevilla
José Antonio Pérez Llanderal
Fernando López de Prado
Ramón Forascepi Roza
José Ramón Fernández Cuervo

Luis Antonio Peláez Rodríguez
Antonio Rubio González
Emilio Carpintero Rodríguez
Rafael López Buznego
Rafael Jiménez Ruyra
Javier Ramos-Sabugo González
José Luis Suárez Prado
Carmen Veiga Nicole
Lucio Ibáñez Laso
Félix Sánchez Alonso
Javier Isidro Lobo Fernández
María Luz Quintanilla Mardones
Esther Colunga García
Adolfo Barthe Aza
Francisco Javier Montejo Candosa
Ángel María Díaz Valdés
José Martín Pérez Pérez
Gonzalo Miranda Ordóñez
Manuel Crespo Hernández
Armando Roberto Fernández-Peña Pérez
Carlos G. Galindo Vergara
Gerardo Coma Díaz
Luis Palomares García
Guillermo Midón Martínez
José Luis Antón Martínez
José Luis Álvarez García
Raúl Álvarez Obregón

¿Te gusta conducir?

NUEVO BMW SERIE 5

Cuando combinas deportividad, dinamismo y tecnología lo tienes todo. Una unión de elegantes líneas con tecnologías como el aparcamiento remoto desde la pantalla táctil de la llave BMW Display Key o el asistente de conducción más avanzado del mercado. Porque el nuevo BMW Serie 5 es uno de los automóviles más innovadores del segmento.

Autosa

C. Cerdeño, 31
Tel.: 985 11 88 00
Oviedo
www.autosaoviedo.bmw.es

Consumo promedio: desde 2 hasta 9,1 l/100 km.
Emisiones de CO₂: desde 46 hasta 209 g/km.

En el transcurso del acto tuvo lugar la toma de posesión de la Junta Directiva, presidida por el Dr. Alejandro Braña



Foto de familia de la nueva Junta Directiva con el presidente, Dr. Alejandro Braña, en el centro de la imagen.

Posteriormente se dio paso al acto institucional que estuvo presidido por el presidente del Colegio de Médicos, Dr. Alejandro Braña; el secretario general, Dr. Francisco Fernández-Guisasola; el decano de la Facultad de Medicina, Dr. Alfonso López; el presidente de la Real Academia de Medicina, Dr. Julio Bobes y el Dr. Miguel Casas, del Igualatorio Médico Quirúrgico, Asturias.

El acto se celebró en el salón de actos del Colegio de Médicos y resultó muy entrañable, puesto que en el transcurso del mismo hubo un emocionado recuerdo en honor a los compañeros fallecidos durante el año,



En el transcurso del acto se recordó a los colegiados fallecidos durante el año.



De izda. a dcha. Dres.: Francisco Fernández-Guisasola, Alfonso López, Alejandro Braña, Julio Bobes y Miguel Casas.



El Dr. Francisco Fernández-Guisasola leyó el Juramento Hipocrático.

todos ellos protagonistas destacados de la historia profesional común del Colegio, que han dejado una impronta en la medicina de Asturias.

En el transcurso del acto, la nueva Junta de Gobierno del Colegio de Médicos de Asturias, presidida por el Dr. Alejandro Braña, tomó posesión de sus cargos. La toma de posesión administrativa tuvo lugar el pasado mes de febrero. Uno de los objetivos de la Junta es profundizar en la constante mejora de los servicios a los médicos colegiados (Ventanilla Única, página web, asesoría jurídica

y fiscal, firma de convenios, etc.), así como defender a los médicos y ser transparente en sus actividades.

El Dr. Alejandro Braña resaltó en su discurso el interés de la nueva Junta para “continuar defendiendo los legítimos intereses de los médicos, tanto individuales como los que atañen a todo nuestro colectivo, así como profundizar en la constante mejora de los servicios a los médicos colegiados”.

También se hizo entrega del título de Colegiados Honoríficos a los colegiados que se jubilan en el año y se dio la bienvenida a los jóvenes médicos que se incorporan a la vida colegial. El Dr. Braña les dirigió unas palabras y recordó que en el colectivo de médicos asturianos “debe predominar un sentimiento de orgullo: orgullo de quienes han cumplido con excelencia los avatares de su vocación y orgullo de los que iniciáis vuestro camino, que os deseo largo y fructífero. Vivid con intensidad el presente y tended puentes hacia el futuro, pero no os olvidéis nunca de echar también la vista atrás para reconocer y valorar con admiración el excelente trabajo que han hecho los que os precedieron”.

También hizo alusión a la edad de jubilación de los médicos e indicó que “una administración que prescinde de la sabiduría y la capacidad de profesionales cualificados es una administración que desperdicia un activo precioso, unos valores imposibles de obtener por generación espontánea”. La cualidad más valiosa del Sistema Nacional de Salud y, por extensión, del amplio edificio de la sanidad “es la calidad humana de sus profesionales, no lo olvidemos nunca”, continuó.

Recordó que nuestra profesión “necesita la entrega total de uno mismo, el riesgo, la fatiga, la fidelidad indesmayable a nuestra vocación, forjada en el trabajo de cada día. No penséis en el mañana. No viváis ni en el pasado ni en el futuro, antes bien esforzaos en que el trabajo diario absorba enteramente vuestras energías y satisfaga vuestra mayor ambición”.

El secretario general del Colegio, Dr. Francisco Fernández-Guisasola, leyó el Juramento Hipocrático, lectura que fue seguida del acto de recepción a los nuevos colegiados y de la entrega del título de Colegiados Honoríficos a los médicos jubilados durante el año.



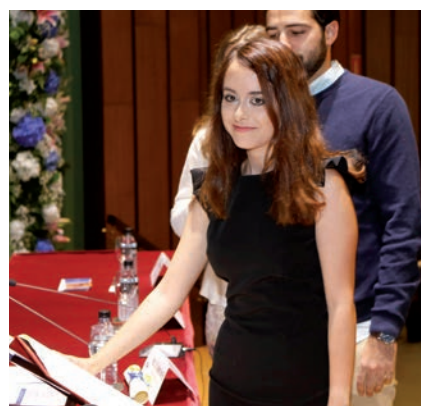
El Dr. Alejandro Braña destacó los objetivos de la nueva Junta que preside.

HOMENAJE A LOS MÉDICOS JUBILADOS



BIENVENIDA A LOS MÉDICOS JÓVENES





XVI concurso de Fotografía y XIV de Pintura Colegio de Médicos de Asturias

El Colegio de Médicos de Asturias hizo público el fallo del concurso de pintura y fotografía “Colegio de Médicos de Asturias” que organizó con motivo de la festividad de la patrona, Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, que se celebró durante la Semana Médica.



Pintura



Ciclista en el bosque
María Jesús González García

Fotografía blanco y negro



Alzando el paso
José Miguel Bernardo Rodríguez

Fotografía color



Galerna
Luis Hernández Luyando



En el transcurso del acto se hizo entrega del premio IMQ a Lucas Ramón Díaz Anadón, el alumno de la Facultad de Oviedo que obtuvo el número 17 en el examen MIR y que ha escogido la especialidad de pediatría en el HUCA.



También se hizo entrega del Premio del IV Concurso de trabajos Cortos de Investigación en Historia de la Medicina en Asturias a Miguel Dongil Sánchez por su trabajo *La Atención Médica en el seno de las Órdenes Religiosas en Asturias: siglos XVI al XIX*. El jurado valoró el original enfoque dado por el autor al analizar cuál era el cuidado médico que ofrecían en conventos y monasterios para los propios religiosas y religiosas.



Se hizo un sorteo de regalos entre los asistentes que consistió en dos iPad, una cámara de fotos y una estancia para dos personas en la residencia de San Juan de Alicante que patrocinaron AMA, el Colegio de Médicos y PSN respectivamente.

Como ya es tradicional, la Banda de Gaitas *Ciudad de Oviedo* puso el broche de oro a la XVI Semana Médica.



El acto finalizó con un vino español en el que los asistentes aprovecharon para hablar con compañeros de profesión y sus familias.





EL SEGURO DE AUTO
DE A.M.A.
SEGUNDO MEJOR
VALORADO DEL SECTOR

Fuente: Índice Stiga JUNIO 2016
de Experiencia de Cliente ISCX



www.amaseguros.com
902 30 30 10

Síguenos en     

Hasta un

60%* bonificación

en su seguro de Automóvil

- ✓ NUEVOS SERVICIOS DE ITV Y GESTORÍA
- ✓ AMPLIA RED DE TALLERES PREFERENTES
- ✓ REPARACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE LUNAS A DOMICILIO
CON DESCUENTOS DE UN 50% POR NO SINIESTRALIDAD
- ✓ PÓLIZAS DE REMOLQUE
- ✓ LIBRE ELECCIÓN DE TALLER
- ✓ ASISTENCIA EN VIAJE 24 HORAS DESDE KILÓMETRO CERO
- ✓ PERITACIONES EN 24-48 HORAS
- ✓ RECURSOS DE MULTAS
- ✓ DECLARACIÓN DE SINIESTROS POR TELÉFONO E INTERNET

A.M.A. OVIEDO

Plaza de América, 11; bajo Tel. 985 23 09 68 oviedo@amaseguros.com

A.M.A. GIJÓN

Emilio Villa, 1; esquina Cabrales Tel. 985 15 547 17 gijon@amaseguros.com

(*) Promoción válida para presupuestos de nueva contratación, realizados hasta el 30 de septiembre de 2017. No acumulable a otras ofertas. Consulte condiciones en su oficina provincial A.M.A.



Dra. Carmen Palomo Antequera

Vocal de Médicos Jóvenes del Colegio de Médicos de Asturias.

Estado actual del mercado laboral de los médicos: más empleo, más precariedad

La situación laboral de la profesión médica ha mejorado en cuanto a las cifras de paro y demanda de empleo, pero no en cuanto a la precariedad e irregularidad laboral.

En 2013 publicábamos unas cifras de 2.649 médicos en paro y 4.302 demandantes de empleo. Este mes de abril y consultada la misma fuente, el Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), las cifras son 1.910 parados entre licenciados y graduados y 3.390 demandantes de empleo.

En 2014, promovido por las Vocalías Nacionales de Médicos en Empleo Precario y de Formación y/o Postgrado de la OMC, en colaboración con CESM y amparado por el Foro de la Profesión Médica (FPME), se inició

la *Encuesta sobre la Situación Laboral de los Médicos en España*, que ya va por su cuarta edición. La colaboración de los Colegios de Médicos Provinciales ha sido fundamental en el éxito de participación conseguido, convirtiendo sus resultados en un referente a nivel nacional. En esta última oleada de 2017, la participación ha sido superior, de forma que se han manejado 13.375 encuestas, recogidas entre los meses de noviembre y enero de este año. Madrid destacó con la mayor participación (2.393), seguido de Valencia (765), estando Asturias en octava posición con 402 encuestas, cifra muy representativa dada su población.

Los resultados revelan que el 58,3% de los médicos encuestados

en ejercicio no disponen de una plaza en propiedad, con un notable aumento de este colectivo en los tres últimos años; de ellos, el 72% trabaja en el sistema público. El 43,3% se encuentra en esta situación irregular desde hace más de 10 años. Además, el 38,8% de los médicos en ejercicio





en el sistema público y sin plaza en propiedad, lo hacen con un contrato de duración igual o inferior a seis meses o en jornada a tiempo parcial, es decir, en situación de precariedad laboral. En referencia a la media de contratos firmados por año, por médicos que ejercen en el sistema público ésta fue de 4,4, y asciende a 9,31 entre los médicos en situación de desempleo. En el ejercicio en el sistema privado, el 45,4% también lo hacen con un contrato precario. En Asturias, las cifras estimadas están en la media del país, con un 43% de médicos con plaza en propiedad.

Un matiz muy importante es el aumento en dos puntos del *paro sumergido* respecto a 2015, de forma que el 34,2% de los médicos encuestados sin plaza en propiedad y desempleados no estaban inscritos en las listas de desempleo. La situación de desempleo es mayor en mujeres (63,3%), sobre todo en el tramo de edades entre 51 y 60 años, seguido del tramo entre 31 y 35 años.

Además y por primera vez, también se ha valorado el clima de las relaciones laborales y los resultados son relevantes: un 43,5% de los encuestados asegura haber sufrido

algún tipo de acoso, discriminación o maltrato en su centro de trabajo, sobre todo mujeres (46,6%). En Atención Primaria, se observó una mayor prevalencia de acoso laboral por parte de superiores, en lo que se refiere a la carga y el horario laboral, mientras que en Atención Hospitalaria (Especializada), los agravios descritos ocurren por parte de compañeros por temas concernientes a desarrollo y actividad profesional.

En noviembre se realizará un nuevo muestreo para analizar la dinámica a lo largo de este año. ■

10 razones para traer tu nómina a ABANCA

nómina#1

Llévate*

una televisión

o una PS4, una tablet,
un móvil o un reloj

Infórmate en tu oficina o en abanca.com



Promoción válida hasta el 30 de junio de 2017 para nuevas domiciliaciones de nómina o pensión por un importe mínimo de 600€/mes y una permanencia de 24 meses (En caso de que se agoten estos artículos se sustituirán por uno de características iguales o superiores). A efectos fiscales, esta promoción tiene la consideración de rendimiento de capital mobiliario en especie, y está sujeta a ingreso a cuenta según la normativa fiscal vigente. No hay retribución en efectivo. Consulta las condiciones en abanca.com

//ABANCA
Sentir común



Dra. Susana Mallo García

Médico Especialista en Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología del Hospital Universitario de Cabueñes.

Actualidad en melanoma

El melanoma sigue estando de máxima actualidad, al ser uno de los tumores malignos cuya incidencia ha aumentado más rápidamente en los últimos años.

Sin ánimo de generar alarma, pero sí de prestar la especial atención que merece, recordemos algunas cifras:

- Cada año se diagnostican alrededor de 200.000 nuevos casos de melanoma en el mundo.
- Sólo en nuestro país, según registro del año 2015, se diagnosticaron 4.890 casos.
- En el Principado de Asturias, en el mismo año se registraron 209 melanomas, 73 de ellos correspondientes al área sanitaria V.
- En el año 2016, según registro interno, se diagnosticaron 112

casos en el Hospital Universitario de Cabueñes.

- El 25% de los casos de melanoma acontece en menores de 45 años.
- Es el tercer cáncer más frecuente en las mujeres entre 20 y 39 años y el segundo en los varones en el mismo intervalo de edad.
- Después de los 50 años, la incidencia anual ha aumentado un 2-3% entre 2004 y 2013.

A pesar de representar únicamente el 1% de todos los tipos de cáncer de piel, es el responsable de la mayoría de los fallecimientos por este motivo; y su impacto es también debido a la edad de aparición, muchos años antes que gran parte de los tumores conocidos.

Por otra parte, cuando se diagnostica y trata un melanoma en sus fases más incipientes, el pronóstico es bueno, con tasas de supervivencia a cinco años elevadas (98%) para formas localizadas (84% de los casos). De hecho, debido posiblemente a una mejora en el diagnóstico precoz, los datos apuntan a que se está estabilizando la tasa de mortalidad.

Además de la habitual clasificación clínica (melanoma de extensión superficial, melanoma nodular, lentigo maligno melanoma y melanoma lentiginoso acral), debemos recordar la genómica, que nos hace entender el melanoma desde el prisma de las señales moleculares, dividiéndolo en diferentes subtipos basándose en su perfil genético.

Así, se habla del melanoma sobre piel que haya recibido exposición solar intermitente (más frecuente en el tronco y las extremidades, con mayor frecuencia de la mutación BRAF), melanoma sobre piel con exposición solar crónica (más frecuente en la cabeza y el cuello, con mayor frecuencia de la mutación NRAS), y melanomas no relacionados con la exposición solar crónica (acral y de mucosas, asociados a mutaciones en el gen *ckit* y NF1).

Esta clasificación ha permitido disponer en la actualidad de tratamientos personalizados, de terapia dirigida e inmunoterapia, más eficaces y con menos efectos secundarios que la quimioterapia convencional y la radioterapia, para casos de melanoma irresecable o metastásico.

Aunque no todos los melanomas sean debidos a la exposición solar, existe suficiente evidencia científica para considerar a la radiación ultravioleta como el factor etiopatogénico de mayor importancia, sobre todo en pacientes de alto riesgo.

La hipótesis de la *exposición intermitente* sostiene la importancia de las exposiciones al sol periódicas

e intermitentes (vacaciones en playa, montaña, deporte al aire libre...), en particular durante la infancia y adolescencia, periodo en el que se recibe entre el 50 y el 80% de la radiación total de la vida. Y está demostrado que el antecedente de quemaduras solares, con formación de ampolla en estas etapas, multiplica el riesgo de padecer un melanoma en la vida adulta, sobre todo en la raza blanca, constituyendo un factor de riesgo independiente.

Otros factores de riesgo son la existencia de ojos azules y verdes, cabello pelirrojo o rubio, fototipos I y II (piel con dificultad marcada para broncearse y facilidad para quemarse), presencia de múltiples nevus, nevus atípicos, nevus congénitos grandes, antecedentes personales o familiares de melanoma, xeroderma

pigmentoso, inmunosupresión, vivir en latitudes próximas al Ecuador y utilización de cabinas de bronceado (se estima que 15 minutos de utilización de estos dispositivos equivalen a todo un día en la playa).

Llegados a este punto, muchos estamos deseando poder viajar al pasado para enmendar errores y, por ejemplo, evitar las extensas quemaduras solares al inicio de cada verano que perseguían, con poco éxito en muchos casos, el ansiado bronceado.

Entretanto tales viajes en el tiempo sean posibles, miremos hacia adelante, y seamos conscientes de que evitar las quemaduras solares, sobre todo en la infancia y en la adolescencia, es una de las mejores inversiones en salud.

Un estudio reciente concluye que, a pesar de que el 94% de los españoles sabe que exponerse al sol puede originar problemas para su salud, apenas un 22% se protege todos los días del año. Es por tanto, responsabilidad de los médicos en general y de los dermatólogos en particular, insistir en la importancia de la prevención primaria fomentando hábitos de vida saludables en relación al sol y el uso cotidiano de una correcta fotoprotección, máxime para la población con más factores de riesgo.

De esta forma nos acercaremos al objetivo del diagnóstico precoz del mayor número posible de melanomas, un tumor que en sus fases iniciales, extirpado en su totalidad y con los márgenes de seguridad adecuados, es curable en la mayoría de los casos. ■

¿QUIÉN HA DICHO QUE NO SE VENDE?

Más de 2.000 propietarios
(sin contar los bancos)

VENDIERON sus VIVIENDAS
en Gijón durante 2016

Número de viviendas en Gijón en 2016



**¿Suerte o
BUEN ASESORAMIENTO?**
¡Contar con los mejores depende de ti!



Calle Los Moros esquina Calle Jovellanos (Gijón) | 985 134 932 | info@elsolgrupo.com | www.elsolgrupo.com



Dra. Mónica Peña Álvarez

Medicus Mundi Asturias.

Una visión de Mali: salud y autonomía de las mujeres en Kalana

Medicus Mundi Asturias trabaja desde hace años en Mali. Los proyectos de cooperación se desarrollan en dos enclaves, Koulikoro y Kalana. En Koulikoro el trabajo de la organización busca el empoderamiento de las mujeres a través del acceso a recursos y a una mayor autonomía. En Kalana la prioridad de nuestras intervenciones es el acceso a la salud, sin dejar de lado la formación tanto de mujeres como de menores.

Kalana cuenta con una población aproximada de 14.000 habitantes. Casi la mitad se encuentran en el casco urbano, y el resto de habitantes se distribuyen en pequeñas poblaciones o caseríos.

Hasta 2012 el eje de la economía de Kalana era la explotación del oro. Con el golpe de estado y la bajada del precio del oro las minas cerraron, lo que obligó a la población local a buscar otras fuentes de ingresos, entre ellas el trabajo en las minas

tradicionales. Uno de los enclaves de estas minas tradicionales es Traulerá, a nueve kilómetros de Kalana, donde trabajan más de 1.000 personas. En las minas tradicionales trabajan hombres, mujeres y menores, perforando huecos de hasta diez metros de profundidad; el hombre desciende, hace túneles y cava la tierra que es sacada al exterior por mujeres, niños y niñas para luego lavarla y extraer el oro. En la época de funcionamiento de las minas tradicionales, menores y jóvenes dejan

el colegio para ir a trabajar allí con sus familias.

El resto de la población trabaja en el campo. Los productos más habituales son el cacahuete, algodón, maíz, mandioca, mijo, naranjas y limones.

La población de Kalana no cuenta con agua potable; en el pueblo existen algunos pozos comunitarios donde la gente coge agua que luego acarrea hasta sus casas. Los pozos se secan entre febrero y mayo, lo que obliga a la población a desplazarse a los “marigot”, zonas de tierra inundables que se crean en invierno, y que suelen secarse en la época seca. No existe alcantarillado, las letrinas tradicionales suponen importantes problemas de salud, entre los más destacados, las fiebres tifoideas y enfermedades de la piel. No se cuenta con un sistema de recogida de basuras. En el mejor de los casos son quemadas. En la época de lluvias esas basuras son arrastradas hacia las zona bajas, quedando en los “marigot”. Los basureros se han convertido en un lugar habitual de juego de los niños y niñas y de comida para los animales domésticos como las cabras y las gallinas. Tampoco cuentan con electricidad, se utiliza la madera de los alrededores, creando graves problemas de deforestación y problemas pulmonares que se agravan en la época del Harmatán (viento del desierto que desplaza arena).

El suministro de teléfono no es estable.

Las vías de acceso no están asfaltadas.

Kalana cuenta con un colegio que incluye dos niveles de primer ciclo y dos niveles de segundo ciclo. Normalmente solo un 40% de los que acaban en Kalana continúan sus estudios fuera. De ese 40%, el 5% realiza estudios universitarios.

El acceso a la salud

Existe un dispensario médico para toda la población en el que trabaja un



El índice de mortalidad materna es muy alto.

enfermero. El dispensario cuenta con una farmacia con apenas suministros. También hay una maternidad con una enfermera y tres parteras. Cada año hay más de 500 partos. El índice de mortalidad materna es muy alto. Las Hermanas Franciscanas, con quienes trabajamos, cuentan con dispensario y un Centro Nutricional, en el que pasan consulta de lunes a viernes. Actualmente, además de las dos enfermeras habituales cuentan con una médica colombiana. El dispensario atiende también a población guineana, puesto que la frontera con Guinea está a 45 Km. y es el dispensario más cercano. A lo largo de los años el dispensario se ha ganado una merecida fama por el buen trabajo que realiza. El dispensario atiende a una media de 200 pacientes por mes, que se ven incrementados notablemente los meses húmedos, en los que la incidencia de la malaria es mayor.

Dispensario

En el dispensario se pasa consulta de lunes a viernes y se atiende a toda persona que se acerque a él. Una vez realizado el diagnóstico, y en el caso de que sea necesaria la medicación se les envía a la farmacia del propio dispensario donde adquieren los medicamentos por una cantidad fija, por debajo del precio de mercado de esos medicamentos. En Kalana no hay farmacia, por lo que en ocasiones es la del dispensario la que da servicio al dispensario público y la maternidad. Esta reenvía al dispensario los casos complicados de recién nacidos. En los últimos años ha sido habitual el reenvío de casos de recién nacidos portadores de VIH enviados al dispensario para que se les hiciera un seguimiento en los primeros meses de vida.

Las enfermedades más habituales son la malaria, tifoidea, las pulmonares y las de transmisión sexual. Son frecuentes dolencias estacionales, como las picaduras de serpiente en la estación seca y las quemaduras en la de lluvia.

Centro Nutricional

En él se trata a menores hasta los 15 años. Si se detecta desnutrición se abre una cartilla, en la que semanalmente se registra la evolución

derivada de la ingesta de leche en polvo mezclada con harina y azúcar, proporcionada por el centro. Si este aporte extra no mejora el estado nutricional se trabaja con las familias la forma en que se está suministrando e incluso se visita la casa para ver si se pueden detectar otras causas.

Los problemas nutricionales son constantes por lo que la financiación de los insumos necesarios para el sostenimiento del Centro Nutricional es una de las preocupaciones habituales. En los últimos años hemos contado con el apoyo de los ayuntamientos de Langreo, Lena, y Siero, así como con la Fundación Alimerka, que han contribuido al sostenimiento de este proyecto nutricional. El Centro Nutricional continuará necesitando apoyo, por lo que la difusión a través de espacios como este que nos brinda el Colegio Oficial de Médicos de Asturias es fundamental para su trabajo futuro.

El trabajo de Medicus Mundi no sería posible sin el apoyo de personas socias o donantes. Para colaborar con este u otro de nuestros proyectos puedes asociarte (para ello contacta con asturias@medicushmani.es o en el teléfono 985 23 22 27) o realizar un donativo al nº de cuenta cuenta ES88 3183 3300 5100 0125 3686 de Arquia Caja de Arquitectos. ■



**BODAS Y EVENTOS
DE ENSUEÑO**

**RESTAURANTE
Y TEPPANYAKI JAPONÉS**

MENÚ EJECUTIVO DIARIO

A 5 minutos de nuevo HUCA

Finca La Quinta 11, Abuli · 33010 Oviedo · Asturias · reservas@delabra.es 985 11 76 76 · www.delabra.es



Dr. Enrique Ojanguren Somoano

Cirujano ortopédico y traumatólogo jubilado.

La inseguridad de la naciente Seguridad Social

Yo era estudiante de medicina en el año 1945. Poco antes había comenzado, vacilante, el Seguro Obligatorio de Enfermedad; así se llamó en un principio la Seguridad Social. Se inició en diversos lugares preexistentes relacionados con la sanidad como clínicas, sanatorios privados y en alguno de los anticua-

dos hospitales provinciales. Para las consultas ambulatorias se eligieron, en general, bajos comerciales accesibles al paciente. Todo improvisado.

Lo que voy a narrar sucedió en un quirófano que estaba situado en el semisótano del Instituto de Puericultura de la calle General Elorza de Oviedo y que no se había

usado desde su inauguración, porque antes de la Guerra Civil del 36 la puericultura y la cirugía en general tenían poco que ver. Este quirófano lo resucitó el Seguro Obligatorio de Enfermedad, pero lo pusieron a caminar los improvisados iniciadores del mismo que no fueron muchos, pero sí muy eficaces, cosa frecuente en España.

Ahora, tantos años después, cuando paso por la acera del edificio de ladrillo rojo de Puericultura, miro con nostalgia por las ventanas del semisótano y trato de ver si existe aún aquel quirófano donde, siendo estudiante de 2º curso de Medicina, entré en contacto con la cirugía como observador y ayudante ocasional.

El doctor don Guillermo Estrada, director médico de Puericultura, era contertulio de mi padre todas las mañanas en el bar La Campana de la calle San Bernabé, y por él se enteró don Guillermo de mi preferencia por la Cirugía.

—Que vaya a verme a Puericultura, que en nuestro quirófano operan varios médicos del Seguro Obligatorio de Enfermedad y yo se los presento.

Una calurosa tarde del mes de julio me acerqué a saludar a don Guillermo Estrada, quien me acompañó al semisótano donde estaba el quirófano. Fui presentado a Juan Cabeza Miaja, cirujano general; a Alejo Rodríguez, traumatólogo; a Eloy Santurio, también traumatólogo; a Santiago Gómez Morán, ayudante de Cabeza, y algún otro que no recuerdo. A quien recuerdo muy bien es a Manolita, la única mujer que no era enfermera ni pertenecía al Seguro de Enfermedad, pero que desde su puesto de supervisora de Puericultura dirigía con pulso firme todo aquel tinglado quirúrgico.

Una tarde operaba Eloy Rodríguez-Valdés Santurio -Eloy Santurio para todos-, joven traumatólogo de gran preparación teórica y práctica, que había hecho la especialidad en el Hospital de Valdecilla, Santander, centro de gran prestigio en aquella época, con el profesor Luis de la Sierra Cano. Eloy era hijo de médico

-don Eloy Rodríguez Santurio- y fue padre de traumatólogo -Ignacio Rodríguez Navarro.

Eloy siempre estaba rodeado de gente más joven que él con ganas de aprender, porque era un estudioso de la traumatología y de todo, y lo más importante, nos lo comunicaba, nos enseñaba y después, ya médicos, dejaba operar alguna cosa sencilla.

El paciente de aquella tarde, un hombre de unos veinte y pico años de edad, padecía mal de Pott, e iba a ser intervenido por Eloy según la técnica de *Albee*.

La mesa de quirófano era antigua y corta, para ser usada por los niños recién nacidos. En caso de ser operado un adulto, se acoplaba un suplemento con el fin de sostener horizontalmente sus miembros inferiores. Se colocó al enfermo boca abajo sobre la mesa de operaciones y Eloy Santurio preparaba el lecho en la columna lumbar para recibir el injerto óseo que ya había obtenido de una de las tibias del enfermo.

Estaba en el momento de situar el injerto en el lecho de la columna cuando, ante el asombro de los presentes, se oye un ruido metálico mientras se desmorona el tinglado de la mesa de operaciones y el enfermo cae al suelo sobre su vientre envuelto en las sábanas blancas ensangrentadas del campo quirúrgico.

Los que estábamos en el quirófano, horrorizados, nos apresuramos a levantarlo cuidadosamente con las palmas de nuestras manos hacia arriba por debajo de su cuerpo y por ambos lados sin cambiarle de postura y sin tocar las zonas quirúrgicas expuestas, mientras escuchábamos ansiosamente la normal respiración del enfermo, señal inequívoca de que no se habían producido daños irreparables.

El paciente medio despertó de la anestesia, se le durmió nuevamente y Eloy Santurio terminó la intervención sin más incidentes. Poco después, fue llevado para la cama con un lecho de escayola de inmovilización parcial de su columna. En el postoperatorio no tuvo ni una décima de temperatura anormal.

Pasados unos días le quitaron los puntos de la pierna y de la espalda, le colocaron un corsé de yeso de inmovilización para su columna operada y se fue a su domicilio. A los tres meses, retirado el corsé, fue alta por curación de su tuberculosis vertebral.

POSDATA

Seríamos injustos si no terminásemos con algún comentario de los muchos que se vienen a mi memoria después de tantos años. El principal: gracias, Providencia, pues el enfermo

no tenía la culpa de que el Seguro Obligatorio de Enfermedad estuviese dando sus primeros pasos en un país arruinado por la Guerra Civil y por el cerco de las Naciones Unidas; de que el material de quirófano fuera anticuado y deficiente, y que la mayor parte del personal administrativo y sanitario estuviese en periodo de formación.

¡Qué distinto todo ello de la Seguridad Social que viví cuando declinaba el siglo XX, que coincide con la prosperidad de España y con el fin de mi vida profesional!

Lo de ahora, siglo XXI, tiene cada vez menos que ver con lo mío, con lo de ayer. La medicina, y, sobre todo, la cirugía de la Seguridad Social actual, disfrutan de los últimos adelantos de la ciencia, que son muchos y cada vez más eficaces. Y ¿qué decir de la competencia del personal sanitario en todas sus escalas, en especial de los médicos, a quienes, ahora, la preparación del examen MIR se encarga de hacerlos excelentes?

¿Acabarán con la Seguridad Social nuestros funestos políticos asociados a la ignorancia de muchos españoles -y extranjeros- que disfrutan de ella?

Esto es un poco de lo mucho que vivió Enrique Ojanguren Somoano, un médico cirujano de 90 años que vio nacer y crecer la Seguridad Social y que se enamoró de ella. ■

Parque Empresarial Argame.
C/ Peña Manteca, Parc. G13. 33163
ARGAME (MORCÍN), Asturias
Tlf. 985 08 15 48 | FAX: 985 23 03 69
info@iricom.es | www.iricom.es

DESARROLLO WEB
APLICACIONES WEB Y MÓVILES
SOFTWARE MÉDICO ESPECIALIZADO
MyGEX
Sistema de Gestión Integral, Modular y Adaptable para su Empresa
SOPORTE TÉCNICO
8 Días gratis y por Breve
OFERTAS EXCLUSIVAS
PARA MÉDICOS COLEGIADOS
PLATAFORMA DE EXÁMENES
REGISTRO DE PACIENTES
SU PÁGINA WEB
desde 350€
además...
ACTUALICE LA WEB UD. MISMO
ModuleX
Gestión Administrativa de Contenidos Web
GESTIÓN CLÍNICA Y ADMINISTRATIVA
Para Facultativos e Instituciones Sanitarias
iricom
Ingeniería de Recursos Informáticos y Comunicaciones



Dr. Juan Ramón Jiménez Fernández-Blanco

Médico Radiólogo.

«La medicina actual está muy tecnificada y demasiado burocratizada»

«Es fundamental reforzar la comunicación con el paciente»

DATOS PERSONALES

Nació en Madrid.
Estudió en el Colegio de San Pablo (PP Agustinos de Madrid).
Licenciado en Medicina (Universidad Complutense de Madrid).
Doctor en Medicina (Universidad de Oviedo).
Especialista en Radiodiagnóstico. *American Board of Diagnostic Radiology*.
Académico de Medicina (RAMPA; AMQE; RAMG).

—¿Qué recuerdos tiene de su etapa de estudiante de Medicina?

—Muy agradables. Los tres últimos años de la licenciatura participé en un programa experimental en la Clínica de la Concepción que dirigía el Profesor Jiménez Díaz tras valoración de expediente y entrevista personal. Éramos veinte alumnos por curso. Primaba la medicina práctica sobre la teórica. Pasábamos el día entero en la Clínica, en contacto continuo con los pacientes. Nos daban las clases los médicos que trabajaban allí y los exámenes los firmaban los profesores de la Universidad (sin habernos visto nunca). Este programa, a priori fantástico, duró pocos años. En realidad se mantuvo activo mientras Jiménez Díaz mantuvo su poder. El sistema MIR actual es muy similar a aquel programa. La diferencia es que para hacer el MIR es obligatorio contar con la licenciatura.

—¿Cómo empezó a trabajar en Asturias?

—Vine por conocer al Dr. César Pedrosa, que acababa de ser nombrado jefe de Servicio de Radiodiagnóstico en el recientemente inaugurado Hospital General de Asturias (HGA), donde se había iniciado una nueva forma de enseñanza postgrado importada de EEUU: el sistema MIR. Realicé una entrevista personal para ser admitido en septiembre del año 1963. Saqué la plaza con la que me convertí, sin saberlo ni quererlo, en el primer MIR de Radiodiagnóstico del país. Era una especialidad nueva. Hasta ese momento, los radiólogos tenían muy mala fama y eran considerados, salvo excepciones, simples fotógrafos.

—¿Desde siempre quiso ser médico?

—Sí, desde siempre. No quise ser otra cosa que médico, sin razones objetivables. A pesar de que profesionalmente mi familia era más afín a la industria. Tengo cuatro hijos. Dos de ellos son médicos y otros dos ingenieros industriales, con lo que la balanza está equilibrada por tradición familiar.

—¿Es importante reforzar la comunicación con el paciente?

—Es fundamental. Gran parte del éxito del médico está en la empatía con el paciente, en escuchar y preguntar, que es la base de la Historia Clínica, a su vez base de la medicina. Las nuevas tecnologías están suponiendo un obstáculo, en muchas ocasiones, incluso visual en la relación médico-paciente. El paciente espera que el médico le escuche, que hable con él. Y si le soluciona sus problemas, mucho mejor. Pienso que en la relación médico-paciente el ordenador ha de ser una ayuda, no un obstáculo. El médico no debería perder parte de su tiempo realizando tareas administrativas burocráticas que tendría que realizar personal con perfil administrativo, lo que en EEUU se conoce como *medical aid* (ayuda al médico).

—¿Cómo fueron sus primeros pasos como médico?

—Fueron fantásticos. Éramos un grupo reducido de MIR que vivíamos en el HUCA y pasábamos todo el día con los pacientes. Hacíamos quince guardias al mes y la jornada era de 8.00 a 17.00 horas y después asistíamos a sesiones clínicas. Comíamos, cenábamos y dormíamos, todo ello incluido en el sueldo de 1.000 pesetas al mes. No teníamos tiempo para gastarlas porque estábamos de guardia o trabajando.

—¿Cómo ve la medicina actual?

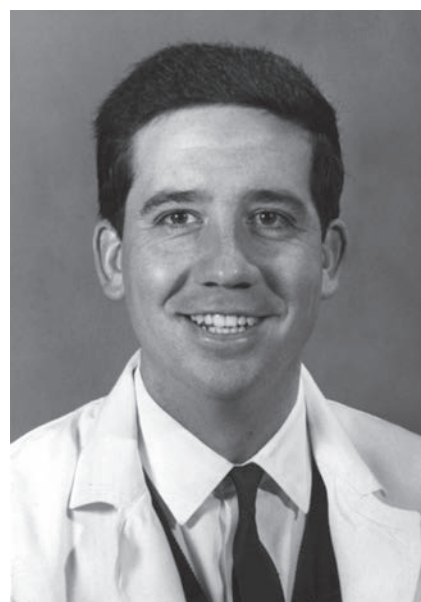
—No cabe duda de que la medicina actual es mucho mejor desde el punto de vista técnico que la de hace 50 años. También pienso que la medicina

actual está muy tecnificada, y demasiado burocratizada y mercantilizada, además de mal pagada. Lamentablemente se está produciendo un giro hacia el médico funcionario que no es bueno. He sido y soy defensor de la medicina pública y de la privada. Creo que no son excluyentes, sino complementarias. El sistema sanitario y el paciente deberían aprovecharse de lo mejor de ambos sistemas. También creo que el copago podría ser una fórmula adecuada para evitar la sobreutilización que un gran número de pacientes hacen del sistema actual. Parece imposible que sea lógica la elevadísima tasa de frecuentación que tiene la sanidad española, tanto en la Atención Primaria, que habría que potenciar al máximo, como en los servicios especializados y Urgencias.

—¿Y si nos referimos a su especialidad, el Radiodiagnóstico?

—Tema muy amplio y complejo. Tenemos buenos profesionales, tanto radiólogos como Técnicos Especialistas en Radiodiagnóstico (TER). Creo imprescindible el quinto año en la formación de los MIR de Radiodiagnóstico. También los TER deben acercar más su formación a los requisitos europeos. Es fundamental rentabilizar las inversiones en tecnología haciendo un uso continuado de los equipos durante el mayor número de horas posible.

—¿Qué consejos daría a las nuevas generaciones que se preparan para ser médicos?



Primer Residente de Radiodiagnóstico del Hospital General de Asturias.

—Sólo uno: “Sanar” es una profesión fantástica: deberían dedicar toda su actividad al paciente, por encima de otros intereses.

—¿Cómo afronta la jubilación?

—El haber abandonado mi actividad en la sanidad pública me permite tener más tiempo libre para mis hobbies, mi familia y la caza mayor: mi gran pasión. He cazado en los cinco continentes, aunque cuantos más países conozco, más enamorado estoy de Asturias. Soy cazador fundamentalmente de montaña, de rebecos. Me conformo con el contacto con la naturaleza, sus paisajes y sus gentes. Si además cazo... mejor. ■

Validación Periódica de la Colegiación

Se recuerda a los colegiados que han recibido el mail de que ya se ha aprobado su Validación Periódica de la Colegiación que pueden descargar el certificado desde la misma web en la que realizaron los trámites o pasar a recogerlo por las oficinas del Colegio.

La Validación Periódica de la Colegiación es un tipo de certificación en la que el Colegio, como ente certificador, evalúa y reconoce la buena praxis profesional, el adecuado estado psicofísico y el desarrollo profesional continuo de los médicos para el ejercicio de la profesión.

La Validación Periódica de la Colegiación da fe de que el médico que la obtiene reúne y mantiene los estándares de calidad definidos para ejercer como médico.

Lucas Díaz Anadón Premio a una trayectoria académica



Lucas Díaz Anadón, nacido en Oviedo hace 24 años, recibió el pasado mes de noviembre el Premio de fin de grado en Medicina Severo Ochoa de la mano del Dr. Miguel Hevia, miembro de la Junta de Gobierno del Colegio de Médicos de Asturias. Su expediente académico es brillante. De hecho, en el examen MIR obtuvo el puesto diecisiete, una magnífica nota que le permitirá elegir la especialidad de Pediatría en el HUCA.

Gran aficionado a los idiomas y a las letras, estuvo a punto de estudiar

Filología Románica. Fue su interés por ayudar a los demás lo que le animó a decantarse por el estudio de Medicina, aunque no descarta estudiar Filología Románica en un futuro.

De su formación en el curso MIR Asturias destaca “el hecho de tener clase todos los días (al contrario que otras academias), porque en ellas se repasaban los temas que había estudiado esa mañana y además eran una ocasión para ver a mis amigos y compañeros, que estaban pasando por la misma situación y que me han servido de apoyo”.

Homenaje al Doctor José Ramón Tolívar Faes con motivo del centenario de su nacimiento



De izda. a dcha.: Emilio Marcos, Julio Bobes, Alfonso Rodríguez, Alejandro Braña y Ana Cristina Tolívar.

El Colegio de Médicos de Asturias organizó el pasado mes de mayo un homenaje al Dr. José Ramón Tolívar Faes, prestigioso médico e historiador de Asturias, con motivo del centenario de su nacimiento. El acto contó con la intervención de: Alejandro Braña Vigil, presidente del Colegio de Médicos de Asturias; Julio Bobes García, presiden-

te de la Real Academia de Medicina del Principado de Asturias; Emilio Marcos Vallaure, ex director del Museo de Bellas Artes de Asturias; Alfonso Rodríguez Fidalgo, médico y Ana Cristina Tolívar Alas, profesora e hija de José Ramón Tolívar.

El Dr. Alejandro Braña se refirió a Tolívar Faes como “personaje de una

amplitud extraordinaria como médico, como historiador, como escritor, como persona”. El médico Alfonso Rodríguez reflexionó sobre aspectos públicos de su personalidad. “Era un hombre exquisitamente puntual y extremadamente cortés y correcto con todo el mundo, médico apacible que llegaba sin prisas. Un humano médico que ayudaba a un humano enfermo. Era muy minucioso, tenía una gran capacidad de trabajo y como historiador era muy riguroso”, señaló el doctor Rodríguez, mientras que el psiquiatra Julio Bobes valoró su carácter polifacético. “Fue un hombre polifacético, un gran observador, un médico muy atento y un sobresaliente cronista de la historia de la medicina asturiana”, declaró Bobes.

En el homenaje intervinieron también el exdirector del Museo de Bellas Artes de Asturias, Emilio Marcos Vallaure, que destacó su gran vocación asturianista en su repaso a la extensa obra de Tolívar Faes, y su hija Ana Cristina Tolívar Alas, que rememoró algunas anécdotas del homenajeado como padre.

Una cosa es decir que trabajamos en PRO de los profesionales.
Otra es hacerlo:

Cuenta Expansión PRO.

1 / 6

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

Banco de Sabadell, S.A. se encuentra adherido al Fondo Español de Garantía de Depósitos de Entidades de Crédito. La cantidad máxima garantizada actualmente por el mencionado fondo es de 100.000 euros por depositante.

Te abonamos el 10% de tu cuota de colegiado.*

0

comisiones de administración y mantenimiento.¹

+

1%

de devolución de tus principales recibos domésticos.²

+

Gratis

la tarjeta de crédito y de débito por titular y autorizado

Llámanos al 902 383 666, identifícate como miembro de tu colectivo, organicemos una reunión y empecemos a trabajar.

La Cuenta Expansión PRO requiere la domiciliación de una nómina, pensión o ingreso regular mensual por un importe mínimo de 700 euros. Se excluyen los ingresos procedentes de cuentas abiertas en el grupo Banco Sabadell a nombre del mismo titular. Si tienes entre 18 y 29 años, no es necesario domiciliar ningún ingreso periódico. Oferta válida, a partir del 26 de septiembre de 2016.

* Hasta un máximo de 50 euros anuales por cuenta, con la cuota domiciliada. El abono se realizará durante el mes de enero del año siguiente.

1. TAE 0%

2. Luz, gas, teléfono, móvil e Internet, hasta un máximo de 20 euros mensuales.

Puede hacer extensiva esta oferta a sus empleados y familiares de primer grado.

sabadellprofessional.com



Médicos y farmacéuticos del Caudal veneran a los mártires de Valdecuna

La hermandad de Médicos y Farmacéuticos del Valle del Caudal organizó el pasado Lunes de Pascua la tradicional fiesta en honor a los santos “sanadores” Cosme y Damián. Los actos comenzaron con la celebración de la misa que fue seguida de una procesión alrededor de la ermita de los mártires de Valdecuna. La festividad finalizó con una espicha de hermandad en un conocido restaurante de Cenera.



Un momento de la procesión alrededor de la ermita.

Surf solidario

La playa de San Lorenzo de Gijón acogió el pasado mes de mayo el VI Campeonato de Surf Solidario. Uno de sus organizadores es el urólogo Jorge García, que se mostró “muy satisfecho del desarrollo de la jornada y de la consolidación de esta iniciativa”.

Las familias y los niños que participaron en este Campeonato disfrutaron de una jornada festiva con conciertos y actuaciones con la que se consiguió recaudar unos 9.000 euros, que serán destinados como todos los años a Galbán (Asociación de familias de niños con cáncer del Principado de Asturias) y a ELA Principado, entidades con las que la Asociación Surf Solidario colabora desde hace años.



Unos 200 niños participaron en las actividades que se organizaron.

Procedimiento para la obtención de la orden de concesión del título de especialista en ciencias de la salud y posterior pago de tasa

más información en la pagina web

www.comast.es



Se recuerda a todos los colegiados la necesidad de **aportar al Colegio todos sus títulos oficialmente expedidos o reconocidos.**

(Artículo 34 del Reglamento y Estatutos particulares del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Asturias).

«El golf es un deporte que contribuye a controlar y mejorar el estrés»



Dr. Juan Carlos Tinturé Eguren

Estomatólogo.

Comencé a jugar al golf a los seis años de la mano de mi padre, que era un gran jugador y socio fundador del Real Club de Golf de Castiello. Jugaba con mis hermanos y siempre se unía a nosotros algún amigo. En aquella época este era un deporte muy desconocido que practicábamos unos pocos, ya que en Asturias solo había un campo de golf y quince en España. Hoy las cosas han cambiado mucho y es un deporte que cuenta con un gran número de aficionados entre ellos mis tres hijos de siete, once y trece años, que ya juegan al golf.

El golf es un deporte en toda regla, y para comprobarlo basta fijarse en los grandes jugadores profesionales, verdaderos atletas, que están preparados para afrontar cualquier deporte, por duro y exigente que sea. Y, sin embargo, tiene la bondad de ser un deporte que se puede practicar hasta edades muy avanzadas. Es en esta etapa de la vida cuando su práctica es muy recomendable por los numerosos beneficios que conlleva para la salud cardiovascular, eso sí, siempre que se juegue caminando y no en cochecito, que últimamente cada día se utiliza más. Además, el golf, debido por un lado al agradable entorno donde se practica, y sobre todo al gran ejercicio mental que supone tanto la ejecución de cada swing, como la planificación y estrategia del juego de cada hoyo, nos hace desconectar de las preocupaciones y quehaceres, contribuyendo de esta manera a mejorar el estrés. Pero además, este deporte tiene tanta fuerza que en muchas ocasiones cuando una persona se inicia en su práctica, deja a un lado el sedentarismo, viendo así muy mejorada su calidad de vida.

Aunque como sucede en cualquier otro deporte, para alcanzar un alto nivel es imprescindible comenzar su práctica con pocos años, sí es verdad que se han dado casos de deportistas de elite que se introdujeron

en el golf a una edad adulta y que han llegado a jugar a un gran nivel. También personas ya adultas, pero muy coordinadas físicamente, con un temperamento pausado y metódicas en el entrenamiento, tienen más posibilidades de alcanzar altas cotas en su nivel de juego.

El golf es un deporte que si lo inicias de niño te llena y lo llevas ya en la sangre para toda la vida. Piensas en golf, lo referencias todo al golf, en cada paisaje te imaginas un campo, un hoyo,...

Tiene, por otro lado, un gran aliciente, pues a todo jugador sea cual sea su nivel de juego, le permite competir y hasta poder ganar. Y ganar siempre agrada, estimula y no cansa. Lo digo por experiencia, pues te satisface tanto ganar un torneo de club, (lo hice más de trescientas veces), como títulos absolutos a nivel regional, nacional, o internacional, que también conseguí.

Sin duda el triunfo que recuerdo con más satisfacción es un Campeonato de España, que se lo pude dedicar a mi hermano Kike, que nos había dejado pocos días antes.

Pero, por encima de todo esto, el golf aporta algo más importante que es el aspecto formativo y educativo.

En primer lugar te convierte en el árbitro de uno mismo, enseña modales y nos educa en el autocontrol, nos hace recapacitar sobre las consecuencias de la falta de planificación y la precipitación y nos mentaliza sobre la importancia de respetar y conservar el medio. Y una de las cosas más bonitas que tiene este deporte es la creatividad, pues en todo jugador aflora y nace un diseñador de campos. Es un verdadero placer diseñar y construir algo que te estás imaginando. Es algo que me ha sucedido. Recuerdo el proyecto inicial de La Lloreja que aprobó el Consejo Superior de Deportes para lanzar la iniciativa municipal y aportar el 50% del presupuesto, aunque lamentablemente luego no pude acudir al concurso ya que la empresa de construcción con la que me había asociado se echó para atrás. También hice modificaciones en el Real Club de Golf La Barganiza en mi época de Capitán de Campo, así como en el Real Club de Golf de Castiello en mi época de presidente. Así mismo he diseñado y construido el campo del Club de Golf del Palacio de Rubianes. Esto es una faceta muy bonita y satisfactoria a pesar, obviamente, de las críticas que te llevas.

El golf me dio muchas facilidades para practicar el hockey hierba, de-

porte en el que me introduje a los 12 años y jugué de forma ininterrumpida hasta los 46, por lo que tengo multitud de recuerdos: cuando enseñaba a jugar a mis compañeros en los pasillos del colegio Mayor América, en donde formamos un gran equipo con grandes triunfos a nivel universitario; el ascenso a la división de Honor con el equipo del Real Grupo de Cultura Covadonga, primer y único equipo asturiano que militó en la máxima división; los grandes torneos internacionales en Holanda; las tres décadas jugando y viajando con jugadores de cuatro décadas distintas pero que compartíamos y convivíamos muchas horas juntos. También he practicado el judo en la época infantil y juvenil, rugby y atletismo en mi época de universidad. Mi padre nos introdujo también a mis hermanos y a mí en la práctica de la caza y la pesca de río, dos aficiones que me apasionan y que sigo practicando. Aunque esto es un lío, pues cuando estás cazando o en el río, te está ya apeteciendo jugar al golf y viceversa.

Finalmente, espero que haya convencido y animado a algún/a compañero/a a iniciarse en este apasionante y completo deporte y se sume a la ya larga lista de médicos que practicamos golf. ■

PAIME

PLAN DE ATENCIÓN AL MÉDICO ENFERMO

El Colegio Oficial de Médicos de Asturias cuenta entre los servicios que oferta a sus colegiados con el Plan de Atención al Médico Enfermo, PAIME.

El PAIME tiene como finalidad atender de manera integral (asistencia sanitaria, atención social, apoyo legal y asesoramiento laboral) e integrada, a los médicos que sufren problemas psíquicos y/o conductas adictivas, asegurar que reciben el adecuado tratamiento y, en consecuencia, que puedan retornar con adecuadas garantías a ejercer su profesión. Este programa de médicos para médicos es, por tanto, un instrumento de control de la buena praxis médica y un elemento de garantía para la población, porque cuidar al médico enfermo supone defender por encima de todo la salud de los ciudadanos.

Este Programa es estrictamente confidencial y respetará en todo momento el anonimato del médico.

Más información sobre el PAIME en: www.comast.es y a través del teléfono 985230900 y del correo electrónico paime@comast.es

Gazpachos manchegos o galianos



Dra. Marina Díaz Sevillano

Médico de Urgencias y estomatólogo.

Ingredientes:

- Un animal de caza menor (conejo, liebre, perdiz, etc.) o un pollo.
- Una cabeza de ajos.
- Un tomate pelado y partido.
- Un pimiento verde pequeño, si gusta.
- Unas pocas setas de temporada, también si gustan.
- Sal.
- Tomillo y romero picados finos o molidos.
- Azafrán, unas hebras. Se debe tostar y machacar en un mortero antes de echarlo a la cacerola.
- Tortas de Gazpachos. Se pueden hacer en casa con harina, sal y agua, si bien lo más cómodo es comprarlas en algún supermercado de origen levantino, en páginas de internet, o en caso de necesidad, se pueden utilizar galletas estilo *crackers* no integrales.

A instancia de una excelente compañera y amiga, la Dra. Olga Rico, tengo el honor de preparar una receta, esta vez de cocina, a mi elección.

Mi nacimiento vino marcado por unas comidas contundentes y un frío intenso (nací en Albacete). El tiempo hizo que me fuera a vivir a Madrid, donde realicé mi carrera de Medicina, y el amor, que viniera a vivir a Asturias.

Como no pretendo mostrar a los asturianos lo bien que se come en su Principado, presentaré un plato de comida manchega, típico y casi desconocido para los foráneos de La Mancha: **GAZPACHOS MANCHEGOS**.

Los gazpachos manchegos son una comida de caza menor realizada con “tortas cenceñas” (pan ácimo) que tiene origen judeo-musulmán. A ellos hace referencia el libro titulado *Cocina de Albacete*, de Carmina Useros, profesora y esposa de un eminente oftalmólogo albaceteño, el Dr. Belmonte.

El gran maestro, Grande-Covián, prologa dicho libro y elogia las excelentes cualidades nutritivas de las comidas regionales españolas, y se detiene especialmente en los Gazpachos Manchegos o Galianos por su contenido en variedad animal y vegetal de los elementos que los conforman.

MODO DE PREPARACIÓN

Freír, en abundante aceite, los trozos del animalillo que hemos elegido, y cuando estén dorados, se apartan a una cacerola o sartén grande y honda.

En ese aceite sofreímos la cabeza de ajos, el tomate, el pimiento, y las setas (al gusto).

Se echa todo en la cacerola, y se añade agua abundante.

Llevamos a ebullición a fuego medio, hasta que la carne esté tierna.

Echamos una torta de gazpachos en trozos pequeños y volvemos a llevar a ebullición a fuego lento, hasta que la mezcla se ablande.

Todo se sirve en la misma cacerola.

Como curiosidad, existe la tradición de que los gazpachos se sirvan en una torta entera (estilo pizza). No obstante quizá no sea lo más conveniente, dado que eso se hacía cuando las tortas estaban hechas a mano por los mismos campesinos y eran más consistentes para aguantar la mezcla.

Los disfraces de la traición

Segunda caleidoscópica novela de nuestra compañera

Olga Rico Cadavid, médico de urgencias en el Centro de Salud La Lila

Como hizo en 2013 al estrenar su obra narrativa en la edición de *Cuando el pasado despierta* (Ed. Círculo Rojo, 2013), Olga Rico Cadavid (A Coruña) vuelve con otro relato de acción trepidante de 230 páginas en el que no hay límites a la fantasía, el romance y el *thriller* de ambiente médico.

En este caso de *Los disfraces de la traición*, la neuróloga Sara A., jefa del Servicio de Neurología en el Hospital Clínico a sus 44 espléndidos años, se va a ver envuelta en una trepidante historia de sorpresas, traiciones, apariencias, amores y redes de mafias farmacéuticas entre Asturias, Sevilla, Nueva York, cruceros de Lujo por el Caribe y otros sugestivos lugares.

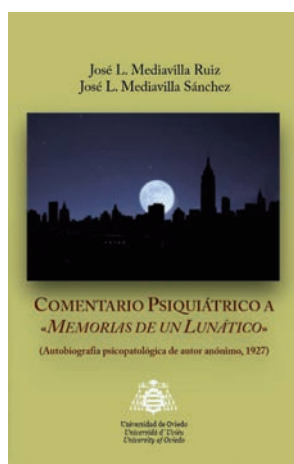
Sus conocimientos en la investigación del tratamiento de una difícil enfermedad degenerativa es el origen de la hiperquinética y caleidoscópica sucesión de acontecimientos que le van ocurriendo, sin respiro vivencial, para hacerla protagonista de esta emocionante historia de intriga y novela negra. Caleidoscópica, porque a cada rato, ante los casi inapreciables giros del visor mágico de la narración, se presenta todo un panorama brillante, luminoso, y coloristas, que gustarán o no al lector, pero que desde luego le sorprenderán.

Dr. Ángel García Prieto
Psiquiatra.



Comentario psiquiátrico a *Memorias de un lunático*

(Autobiografía psicopatológica de un autor anónimo, 1927)



Dr. J. L. Mediavilla Ruiz (Psiquiatra. Oviedo), y versiones en inglés, por el Dr. J.L. Mediavilla Sánchez (*Royal College of Psychiatrists. London*). Editado por el Servicio de Publicaciones de la Universidad de Oviedo. 2016.

A juicio de los autores del comentario psiquiátrico que precede al texto facsimilar de las memorias, “el valor que aportan las manifestaciones escritas

de muchos pacientes es de gran trascendencia para un mejor conocimiento de la personalidad del sujeto”, habiendo sido objeto de análisis modélicos, como el realizado por Freud acerca de las *Memorias de un neurótico* del Presidente Schreber, en las que se basa para desarrollar una teoría psicodinámica de la paranoia.

El libro, en definitiva, es una defensa de la historia clínica como “patobiografía”, es decir, atendiendo no solo a los síntomas, sino a la misma personalidad del enfermo, una historia clínica más allá de una “plantilla electrónica” que “robotiza” y destruye la relación médico-enfermo, como ya apunta Ignacio Riesgo en su reciente libro *Médicos o robots*: “En la isla terapéutica en la que tenía lugar el confidencial encuentro entre el médico y el enfermo, han irrumpido intempestivamente empresas farmacéuticas y de tecnología médica, aseguradoras, provisorios, administraciones sanitarias, destruyendo la relación hipocrática médico-enfermo”.

La lectura del referido *Comentario psiquiátrico*, dentro de su brevedad, permite también advertir cierta reserva ante la biologización psiquiátrica excluyente de la psicopatología y la psicoterapia, pues la “neurociencia” no puede ser valorada como respuesta última de la práctica psiquiátrica del día a día, ya que, sin denostar sus logros, se ha de reconocer, honestamente, que, por el momento, los marcadores biológicos tan esperados por el DSM5 apenas alcanzan la consideración de “frágiles y dudosas evidencias”.

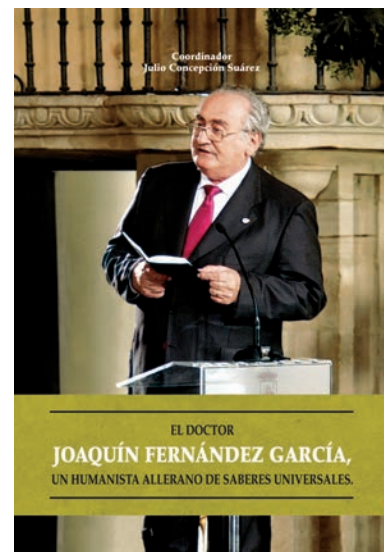
A lo largo de los siglos, la práctica psiquiátrica ha seguido un abordaje clínico complejo, apoyándose en el modelo médico organicista, aunque dependiente de una doctrina psicopatológica estructurada. El psiquiatra nunca dejó de ser neuropsiquiatra, depositario de los conocimientos de la psicopatología y la psicoterapia y, en consecuencia, el responsable del destino del enfermo.

Recuerdo de un hombre llamado Joaquín

Venancio Martínez Suárez
Pediatra.

El pasado 11 de mayo fue presentado en Oviedo la obra *El doctor Joaquín Fernández, un humanista allerano de saberes universales*, editada por la Imprenta Hifer y coordinada de forma muy acertada por Xulio Concepción, filólogo, prolífico escritor, miembro de número del Real Instituto de Estudios Asturianos y cordial amigo de Joaquín y de su familia. El libro consta de 247 páginas distribuidas en cuatro apartados más dos notas liminares escritas por el coordinador (*Palabras previas*) y por el profesor Jesús Peláez (*Homenaje a Joaquín Fernández*), con una breve reseña biográfica del principal protagonista interpuesta entre ambas. La primera parte incluye seis escritos del homenajeado de diversa guisa y contenido, hasta ahora escasamente conocidos. En rasgos de una vida poliédrica, la segunda entrega, se hace una recopilación de veintiocho apuntes y comentarios sobre Joaquín y su obra firmados por amigos, compañeros y colaboradores del médico y etnólogo asturianista. Prosigue el testimonio de los suyos, declaraciones de amor filial de Maite, Rodrigo y Félix, tres de sus hijos. Y completa el cuarto capítulo con un sumario de las publicaciones del hematólogo allerano nacido en Oviedo. La serie se cierra con una nota de agradecimiento familiar. Todo ello acompañado por más de ochenta fotografías de diverso tono, unas puramente testimoniales, otras festivas, de amistad o de vida familiar, con Joaquín inmortalizado en su insustituible gesto risueño en la inmensa mayoría. Sólo cabe decir que la iniciativa de resumir en un libro una parte de la vida de Joaquín ha sido justa y oportuna; que el trabajo ha merecido la pena. Que todos los que queremos a

esta tierra, los que admiramos de manera reverente y entregada a quienes han dedicado gran parte de su vida a exaltar las notas principales de nuestra cultura y de su paisaje, tenemos que sentirnos satisfechos, felices y profundamente agradecidos con su recuerdo.



Centro Audiológico de Asturias

FINANCIACIÓN A SU MEDIDA

OVIEDO
C/General Elorza, 21-23
T. 984 181 787
684 620 440



- Audiología para niños y adultos.
- Centro ZIP Asturias avalado por el programa Infantil PHONAK.
- Centro de referencia de Implantes Cocleares de Advanced Bionics de Asturias y Cantabria.
- Logopedia.
- Audífonos, FM, ayudas técnicas, protectores (anti-ruido, de baño, etc.).

Audífonos con 5 años de garantía y 5 años de seguro por pérdida, rotura o robo

Primera edición en Academic Press del libro *Déficit de alfa-1 antitripsina*

El déficit de alfa-1 antitripsina está catalogado como una “enfermedad hereditaria rara”, pero en realidad, como ocurre con la mayoría de las patologías infrecuentes, no es rara sino poco conocida y, consecuentemente, “*raramente diagnosticada*”.

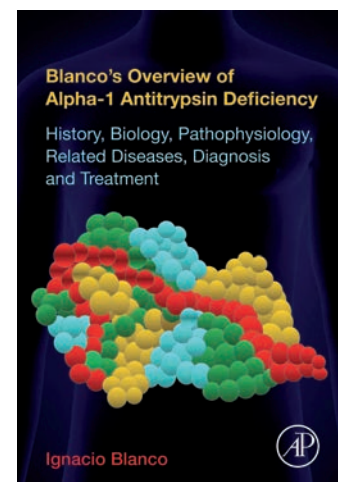
El libro ha sido gestionado por Elsevier y publicado en *Academic Press*. Está escrito en inglés para que su difusión alcance la mayor audiencia posible. Pretende proporcionar una amplia y pormenorizada descripción del conocimiento existente sobre el tema. Su contenido consta de 15 capítulos, con numerosas figuras y tablas y la bibliografía correspondiente, que abarcan la singular historia, la biología, la epidemiología, la fisiopatología, las enfermedades asociadas, el diagnóstico, manejo y tratamiento (incluido el sustitutivo) de la condición, sin olvidar capítulos específicos sobre registros de pacientes y sus recursos, el estado actual de la investigación, los prometedores avances conseguidos y los optimistas objetivos de lograr el control y “la cura”, a corto y medio plazo.

Los editores, conscientes de la necesidad de reunir y sintetizar, con criterios de medicina basada en pruebas, el aluvión de conceptos publicados sobre las diversas facetas de este tópico, consideraron seriamente la posibilidad de editar un libro que sirviese de referencia a clínicos, investigadores y profesionales de la salud en general. Para ello, solicitaron primero un informe de opinión a seis revisores internacionales anónimos, expertos en el tema, y todos recomendaron el nombre de este modesto autor para realizar la tarea. Los editores consideraron adecuado denominarlo con el apellido del autor, para diferenciarlo de otros compilados por varios autores.

En las páginas preliminares, el autor expresa su agradecimiento y lo dedica a las numerosas personas (incluidos, como no podría ser de otra manera, los pacientes), cuya relación sobrepasaría los límites previstos para el presente escrito. Todos ellos le proporcionaron la fuerza, el entusiasmo y las condiciones apropiadas para llevar a cabo tan ingente tarea.



Dr. Ignacio Blanco.



Testigo de una época

Familiares y amigos del médico oftalmólogo Juan Manuel Junceda Avello, fallecido en 2016, le rindieron el pasado mes de junio en el Club de Prensa de La Nueva España un homenaje en la presentación del libro *Testigo de una época* de Ediciones Nobel que recopila artículos suyos. En la obra se incluyen, además, las necrológicas que se publicaron tras su fallecimiento así como una colección de fotografías que recogen momentos importantes de su vida. El Dr. Juan Manuel Junceda fue presidente del Colegio de Médicos de Asturias durante los años 1976 a 1986.

El acto de presentación del libro estuvo presidido por los Dres. Juan Manuel Junceda, Alejandro Braña, José Rodríguez e Ignacio Muro.



De izda. a dcha.: Dres. Juan Manuel Junceda, Alejandro Braña, José Rodríguez e Ignacio Muro.



José Jesús Pérez Álvarez

Responsable del Departamento de Gestión Fiscal
de la Asesoría Telenti.

Tributación, por parte de los médicos, de los gastos abonados por las farmacéuticas para la asistencia a los cursos y congresos que organizan

La Agencia Tributaria ha emitido el pasado 5 de mayo un dictamen basado en la resolución 03645/2013/00/00 del Tribunal Económico-Administrativo Central, de 4 de abril de 2017, manifestando que las cantidades abonadas por las farmacéuticas para sufragar los gastos relacionados con asistencia a congresos, así como los de locomoción, manutención y estancia de los asistentes tienen la consideración de retribución en especie para el profesional cuando son abonadas por la compañía farmacéutica.

Dicha calificación es efectuada por la AEAT una vez analizada la normativa aplicable del IRPF. Así, en primer lugar, descarta que los importes satisfechos por la farmacéutica por gastos de desplazamiento, estancia y manutención puedan encajar dentro del concepto de dietas exentas recogidas en el artículo 9 del Reglamento del Impuesto ya que los asistentes no son empleados de las farmacéuticas por lo que no se dan las notas de dependencia y alteridad, a los que se refiere el art. 17.1.1 de la Ley del Impuesto.

Por otro lado, el art. 46 del Texto Refundido de la Ley de I.R.P.F. definía las **rentas en especie** como “*la utilización, consumo u obtención, para fines particulares, de bienes, derechos o servicios de forma gratuita o por precio inferior al normal de mercado. Cuando el pagador de las rentas entregue al contribuyente importes en metálico para que este adquiera los bienes, derechos o servicios, la renta tendrá la consideración de dineraria*”.

Sobre esta base, concluye la AEAT en que las asistencias a congresos financiadas por las farmacéuticas constituyen para sus destinatarios retribuciones en especie. Dando por sentado lo anterior, bastaría con identificar a qué tipo de rendimientos deberían imputarse tales retribuciones (del trabajo o de actividad profesional).

Así, tendrá la calificación de **rendimiento de trabajo** cuando la invitación al congreso venga motivada por el puesto de trabajo desempeñado por

el médico beneficiario y tendrá la calificación de **rendimiento de actividad económica** cuando el médico se dedique al ejercicio libre de la profesión y es invitado en su propia calidad de especialista.

En consecuencia, concluye el informe que lo relevante, a efectos de la calificación del rendimiento percibido por el profesional, es analizar en cada caso en qué calidad se cursan las invitaciones para asistir al congreso, ya sea como representante de un centro sanitario en el que trabaja como asalariado o como un profesional que ejerce libre y que es invitado como especialista.

Además, en el caso de que la farmacéutica pague directamente a los profesionales los importes para que estos, a su vez, paguen los gastos que se les producen por la asistencia a los congresos, nos encontramos en presencia de una renta dineraria en vez de en especie.

Por último, la AEAT analiza la posible aplicación de lo dispuesto en el art. 42.2.b) de la referida Ley IRPF, que disponía que no tendrán la consideración de retribución en especie las cantidades destinadas a la actualización, capacitación o reciclaje del personal empleado cuando vengan exigidos por el desarrollo de sus actividades o las características de sus puestos de trabajo.

Pues bien, en este sentido la AEAT concluye que han de concurrir los siguientes requisitos:

- que los estudios sean dispuestos por los propios empleadores;
- la financiación total de los estudios por tales empleadores (no cabe parcial);
- y que la finalidad perseguida sea la actualización, capacitación o reciclaje del personal siempre que los estudios vengan exigidos por el desarrollo de su actividad o las características de los puestos de trabajo;

Requisitos que no se cumplen en el supuesto de que la organización y financiación de los congresos se realiza por las compañías farmacéuticas, por lo que no resulta de aplicación, reafirmando la postura de la existencia de retribución en especie.

Por último, en el caso de que el médico acuda al congreso y además actúe como conferenciante, prestando por tanto un servicio, poniendo la empresa farmacéutica los medios para que el conferenciante acuda a prestar sus servicios, no se generara renta para este. En este supuesto, y en el caso de que la farmacéutica abone una cantidad para sufragar los gastos al ponente y este no acredite que esta cantidad es para sufragar exactamente esos gastos, estaríamos asimismo ante una renta dineraria.

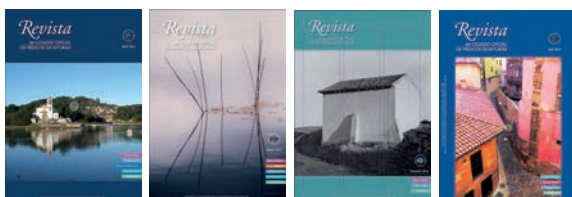
En conclusión, se abre una nueva vía de incertidumbre en una práctica muy arraigada en nuestro entorno, que seguramente dará lugar a multitud de controversias y actuaciones administrativas derivadas de la imputación de este tipo de “retribuciones”. En nuestra opinión, habría que conocer qué posición van a adoptar las empresas y entidades que financian habitualmente estos eventos, puesto que no olvidemos que en la mayoría de los casos el profesional al que la AEAT pretende imputar rendimientos desconoce el importe de los mismos, pese a resultar evidente que es el obligado tributario.

Desde luego, esta nueva interpretación puede afectar de manera muy negativa a las cantidades que estas entidades aportan a la formación del profesional médico, por lo que, desde nuestro punto de vista, se hace necesaria una adaptación de la normativa tributaria para evitar la pérdida de competitividad en el acceso al conocimiento que esta situación puede producir. Esperemos que la sensibilidad que la Administración Tributaria ha manifestado en los medios se traslade pronto a la correspondiente normativa.

Estaremos pendientes de las novedades que se produzcan, manteniéndolos informados en la página web del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Asturias. ■

FOTO PORTADA

Revista



Si eres médico colegiado
aficionado a la fotografía

y cuentas con alguna foto de paisajes, preferentemente de Asturias, y te gustaría que fuese la portada de algunos de los números de la revista del Colegio de Médicos de Asturias te animamos a que nos las envíes a la dirección de correo electrónico:

secretaria@comast.es

Recuerda que han de ser fotografías verticales y tener buena calidad.

¡¡Contamos contigo!!

Cirugía secundaria de mama



Izda. a dcha.: Dres. José Vilar-Sancho, Vicente Paloma, Francisco Menéndez-Graño, Ana Jiménez, Isabel Moreno y Eugenio Lalín.

La sede de Oviedo del Colegio de Médicos acogió el pasado mes de abril la celebración del curso *Cirugía secundaria de mama* dirigido por el Dr. Francisco Menéndez-Graño, presidente de la Asociación Española de Cirugía Estética Plástica. “Este curso de cirugía secundaria de mama ha tratado de definir, analizar, solucionar y alcanzar unas conclusiones que nos permitan enfrentarnos a estos nuevos retos quirúrgicos con éxito. Su fin ha sido revisar todas las posibles complicaciones o problemas secundarios y alcanzar unas propuestas terapéuticas rigurosas y científicas”, indicó el Dr. Menéndez-Graño.

Microcirugía experimental



Izda. a dcha.: Dres. Daniel Camporro, Elena García, Susana Carnero y David Vidal.

El curso *Microcirugía experimental* dirigido por el Dr. Daniel Camporro e impartido por especialistas en esta materia, se celebró el pasado mes de mayo en el Bioterio de la Facultad de Medicina. La mayoría de las prácticas que se realizaron estuvieron centradas en la microcirugía vascular y el animal que se utilizó fue la rata Wistar. Se trató, en definitiva, de adquirir los conocimientos indispensables para desarrollar posteriormente estas técnicas aplicadas a cada Especialidad Médico-Quirúrgica.

Síndrome coronario agudo

La sede de Oviedo del Colegio de Médicos acogió el pasado mes de abril la celebración del Curso *Actualización en el Manejo del Síndrome Coronario Agudo con Elevación del Segmento ST*. El coordinador del curso fue el Dr. Antonio Salmerón y los ponentes los Dres. Juan Rondán, cardiólogo-hemodinamista del Hospital de Cabueñes; María Isabel Soto, cardióloga del HUCA y Richard Houghton, médico del SAMU-Asturias.

Todos ellos presentaron las últimas recomendaciones en el manejo de pacientes con infarto agudo de miocardio en todo lo relacionado con el tratamiento médico y el intervencionismo coronario.



Izda. a dcha.: Dres. Antonio Salmerón, Juan Rondán, María Isabel Soto y Richard Houghton.

IV Curso manejo del paciente agresivo



El ponente explicó las pautas para atender a un paciente agresivo.

El pasado mes de abril se celebró en el Colegio de Médicos el *IV Curso sobre manejo del paciente agresivo y/o violento en Atención Primaria y en Urgencias Hospitalarias*. El curso fue impartido por el Dr. Andrés Martínez Cordero, licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Zaragoza y funcionario por oposición al Cuerpo Facultativo de Sanidad Penitenciaria, con destino actual en el centro penitenciario de Villabona (Asturias). En el curso se mostraron estrategias de comunicación verbal y no verbal, que ayudan al médico, a evitar que entre en provocaciones que solo le llevarían a una escalada de violencia.

Oviedo, referente internacional de la cirugía ocular

Más de mil oftalmólogos participan el pasado mes de mayo en el 32 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva (SECOIR) en el que se abordaron los principales avances que se están produciendo en cirugía del cristalino, cirugía refractiva y cirugía



Autoridades que participaron en el acto de inauguración del Congreso SECOIR.

corneal. También se habló de la corrección de los defectos refractivos (la cirugía refractiva), materia en la que se están exponiendo los muchos avances que ya existen tanto para realizar la cirugía en córnea con láser excimer o intraocularmente con lente especiales.

I Congreso de la Sociedad Norte de Contracepción



De izquierda a derecha. Dres. Manuel Hernández, Victoria Játiva, Modesto Rey, Juan Ortiz y María González.

Entre los días 19 y 20 de mayo se celebró el Congreso de la Sociedad Norte de Contracepción (SNC) en la sede central del Colegio Oficial de Médicos. En el Congreso se abordaron, entre otros temas, la Interrupción Voluntaria del Embarazo en Asturias, objeción de conciencia y anticonceptivos reversibles de larga duración (LARc); Violencia de género y la anticoncepción hormonal.

Soporte vital cardiovascular avanzado



Se enseñaron maniobras para hacer frente a un paro por fibrilación o taquicardia.

El curso *Soporte vital cardiovascular avanzado SVCA* celebrado el pasado mes de abril en la sede de Oviedo del Colegio de Médicos, mostró los conocimientos y las maniobras necesarias para evaluar y tratar los primeros diez minutos de un paro por fibrilación/taquicardia ventricular en un adulto. Se dirigió a todo el personal de la salud, médicos y enfermeros que deban responder a una emergencia cardiovascular.

Actualización en esclerosis múltiple

La sede de Gijón del Colegio de Médicos acogió el pasado mes de mayo la celebración del curso *Esclerosis múltiple* que fue moderado por el Dr. Dionisio Fernández Uría, coordinador de la Unidad de Esclerosis Múltiple del Hospital Universitario de Cabueñes.

En el transcurso de esta sesión formativa se hizo un recorrido sobre todas las facetas de interés clínico e investigador de esta enfermedad; se expuso la Tomografía de Coherencia Óptica, haciendo hincapié sobre lo que puede aportar esta técnica al diagnóstico y seguimiento de la Esclerosis Múltiple.



Izda. a dcha.: Dres. Roberto Suárez, Javier Villafani, Dionisio Fernández y Dulce M^a Solar.

Jornadas de la Sociedad de Geriatria y Gerontología



De izda. a dcha.: Dres. Manuel Bermúdez y Alejandro Braña.

Las VII Jornadas de la Sociedad de Geriatria y Gerontología del Principado de Asturias se celebraron el pasado mes de mayo en el Colegio de Médicos y estuvieron centradas en el tema: *El paciente anciano con Insuficiencia Cardíaca y Fibrilación Auricular*. Se contó con la presencia de las principales especialidades médicas implicadas en el manejo de la insuficiencia cardíaca en el anciano. En la mesa de fibrilación auricular se comentaron los nuevos avances en su tratamiento y los últimos consensos sobre la toma de decisiones en anticoagulación.

Soporte vital avanzado en trauma



Los alumnos adquirieron destreza para realizar distintas técnicas.

El pasado mes de mayo se celebró en la sede de Oviedo del Colegio de Médicos el curso de *Soporte vital avanzado en trauma*, de 30 horas de duración y acreditado por SEMICYUC y la Comisión de Formación Continuada. El objetivo fue realizar una evaluación integral y

ordenada siguiendo un orden de prioridades, adquirir la destreza suficiente para que los procedimientos que se lleven a cabo se realicen con seguridad, rapidez y eficacia y conocer y familiarizarse con el material necesario para la realización de las distintas técnicas.

Infecciones urinarias



El curso fue impartido por los Dres. Jesús Salinas y Jorge García.

Los doctores Jesús Salinas, jefe de Urodinámica del Hospital Clínico San Carlos (Madrid) y Jorge García, adjunto Servicio de Urología del HUCA, impartieron el pasado mes de mayo el curso *Actualización en el manejo de las infecciones urinarias recurrentes en la mujer*. En el transcurso del mismo se revisó, etiología, factores de riesgo, patogenia y recomendaciones actuales de tratamiento de esta patología tan prevalente.

XVI Congreso SACOT

La sede de Oviedo del Colegio de Médicos acogió el pasado mes de mayo la celebración del XVI Congreso de la Sociedad Asturiana de Cirugía ortopédica y Traumatología. Algunos de los temas que se abordaron fueron *Mesa de Hospitales Asturianos ¿Qué estamos haciendo nuevo en nuestro hospital?* Se habló también de la rodilla traumática y de la patología ósea del retropie.



Izda a dcha.: Dres. José Ramón Riera, Alejandro Braña y Rodolfo Abella.

XXXIV Congreso de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia



Se abordaron las innovaciones más destacadas de la ginecología y obstetricia.

Oviedo fue la sede del XXXIV Congreso de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia en el que participaron más de 2.200 profesionales y en el que se abordaron las innovaciones de diez subespecialidades de la ginecología y la obstetricia. En el transcurso del mismo se presentó el test de cribado Precongen, que permite detectar 176 enfermedades como la fibrosis quística, la atrofia muscular espinal o el síndrome X Frágil. Esta nueva herramienta también hace posible que los progenitores conozcan, antes del embarazo, si son portadores de una misma enfermedad monogénica a partir de una muestra de saliva o sangre.

ASMA Y EPOC - Talleres prácticos para médicos de familia

Oviedo

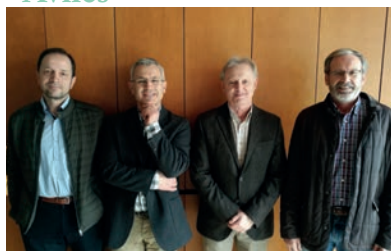


Izda. a dcha.: Dres. Juan Fernández, Rosirys Guzmán, Francisco López y Ana Isabel Enríquez.

Las sedes de Avilés, Gijón y Oviedo del Colegio de Médicos acogieron el pasado mes de marzo la celebración de los talleres prácticos para médicos de familia *Casos clínicos en asma y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica EPOC*.

La prevalencia del asma oscila entre el 1 y el 18% de la población dependiendo del país. Un manejo y control adecuado reduce su gravedad y mejora la calidad de

Avilés



Dres. José Antonio Gullón, Jesús Allende, Manuel Martínez y Andrés A. Sánchez.

vida del asmático. El Asmacost, un estudio español reciente indica que el coste de un paciente con asma es de 1.726 euros/año. Un asma no controlado puede ser debido: al uso incorrecto de los inhaladores o que el paciente no realice correctamente el tratamiento (32-56% según distintos estudios). Es fundamental la colaboración/coordinación entre todos los Médicos que tratan el asma, tanto, en los Centros de Salud como a nivel Hospitalario.

Gijón



Izda. a dcha.: Dres. Ana Expósito, Carmen Rodríguez, Laura Vigil y Luis Sota.

CURSOS PROGRAMADOS 2017

Septiembre

TRATAMIENTO DE HERIDAS EN URGENCIAS Y ATENCIÓN PRIMARIA

Fecha: del 11/9/2017 al 12/9/2017

Lugar: Colegio Oficial de Médicos de Asturias

Plazo de inscripción: finaliza el 07/9/2017

REDES SOCIALES PARA MÉDICOS. NIVEL I

Fecha: 31/10/2017

Lugar: Colegio Oficial de Médicos de Asturias

Plazo de inscripción: finaliza el 20/10/2017

VII CONGRESO NACIONAL DE MÉDICOS JUBILADOS (CÁCERES)

Fecha: 22 y 23/9/2017

Lugar: Colegio Oficial de Médicos de Cáceres

Noviembre

ASISTENCIA AL PACIENTE CRÍTICO

Fecha: del 15/11/2017 al 16/11/2017

Lugar: Colegio Oficial de Médicos de Asturias

Plazo de inscripción: finaliza el 13/11/2017

Octubre

TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS E INVASIVAS EN MEDICINA DE URGENCIAS

Fecha: del 16/10/2017 al 19/10/2017

Lugar: Colegio Oficial de Médicos de Asturias

Plazo de inscripción: finaliza el 15/10/2017

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA Y NO INVASIVA EN MEDICINA DE URGENCIAS

Fecha: 27/11/2017

Lugar: Colegio Oficial de Médicos de Asturias

Plazo de inscripción: finaliza el 20/11/2017

Imagen de la portada



“La fotografía no es deporte vulgar, sino ejercicio científico y artístico de primer orden y una dichosa ampliación de nuestro sentido visual. Por ella vivimos más, porque miramos más y mejor” Ramón y Cajal.

La fotografía de la portada, en la que aparecen dos caballos en plena naturaleza asturiana, en la carretera vieja que une Gijón y El Berrón, fue tomada hace tres años.

Su autor, Fernando Zuazua Iglesias, es médico jubilado. Nació en San Sebastián en 1949. Trabajó durante 35 años en el servicio de urgencias de atención primaria de Avilés. Durante el mismo tiempo practicó la medicina naturista y la homeopatía. Perteneció a la Sección Colegial de Médicos Acupuntores, Homeópatas y Naturistas (SCMAHN).



LA PUBLICIDAD CONSISTE
EN CREAR DESEOS

Publicidad y Comunicación

Serrador

C/ Cabo Noval 7, 3º dcha. Oviedo    
985 22 85 85 - www.serradorasociados.com

¿CREAMOS?

**DESPUÉS DE MÁS
DE 60 AÑOS
SEGUIMOS
AVANZANDO**

 **IMPRENTA
GOFER, S.L.**

SERVICIOS INTEGRALES EN ARTES GRÁFICAS

Polígono Industrial Granda II. C/ Los Eucaliptos, 4 33199 Granda (Siero)
T. 985 231 630 • F. 984 051 666

ÁREA DIGITAL: C/ Covadonga, 5. 33002 Oviedo T. 984 186 146



YA TIENES HIPOTECA

TÚ ELIGES



HIPOTECA VARIABLE

EURIBOR +
0,95%

Revisión anual

SIN
COMISIÓN DE APERTURA

30 Hasta años

TAE Variable
1,601%¹

1,25% de interés fijo el 1º año



HIPOTECA FIJA

TIPO FIJO
1,70%

SIN
COMISIÓN DE APERTURA

TAE **2,597%**²

Tipo de interés para hipoteca
a 15 años
cumpliendo condiciones



Puedes consultar las condiciones actualizadas
de nuestras hipotecas en nuestra web

www.eligetuhipoteca.com

Oferta válida hasta 04/07/2017 para financiación de compra de vivienda, condicionada a la domiciliación por parte de los prestatarios en cuenta abierta a su nombre en la entidad de nómina/s y/o ingreso/s recurrente por un importe superior a 1.000 euros mensuales y a la contratación en Caja Rural de Asturias de una tarjeta de débito, un Seguro Multirriesgo de Hogar para el bien hipotecado, un Seguro de Vida vinculado al préstamo que cubra, al menos, el principal del préstamo adeudado en cada momento. La concesión de operaciones de riesgo está sujeta a los criterios de riesgo de Caja Rural de Asturias. El importe del préstamo no podrá superar el 80% del valor de tasación.

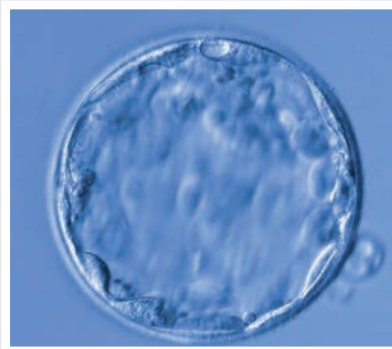
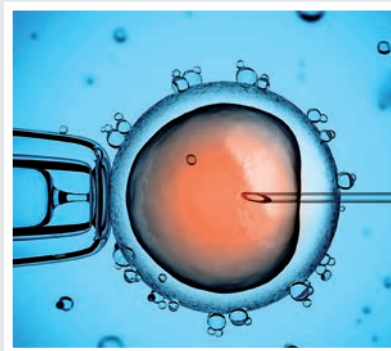
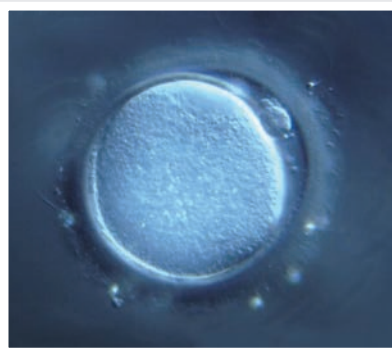
Para hipotecas a tipo variable: Durante el primer año se aplica un tipo de interés fijo del 1,25%. Una vez transcurrido este primer año, cumpliendo todas las condiciones indicadas, se aplicará Euribor + 0,95%. Frecuencia de revisión anual. En el caso de no cumplirse alguna de las condiciones la comisión de apertura y el tipo de interés del primer año y el diferencial variarán en función de los productos no contratados. 1) TAE Variable: 1,601% calculada para una operación de préstamo hipotecario para compra de vivienda a un plazo de 30 años, por un importe de 150.000 euros, incluyendo para su cálculo costes estimados de tasación (307,34 €), gestoría (275,88 €), impuestos (2.000,00 €, calculado para IAJD de la comunidad autónoma de Asturias. El importe del impuesto puede variar en función de la comunidad autónoma), registro (200,00 €), seguro Multirriesgo Hogar (228,42 €/año) y seguro de Vida vinculado al préstamo (prima anual=266,63 €, calculada para una persona de 30 años. Para el resto de anualidades la prima puede variar en función del capital asegurado y de la edad actuarial del Asegurado en la fecha de cada renovación). Cuota mensual primer año: 499,88 €. Resto de años: 471,79 € durante 347 meses y una última cuota de 471,62€. El Euribor utilizado para el cálculo de las TAE Variables es el publicado en el BOE de fecha 04/05/2017: -0,119%. Las TAE Variable se han calculado bajo la hipótesis de que el índice de referencia y los costes no varían; por tanto, estas TAE Variable variarán con las revisiones del tipo de interés y/o de los costes.

Para hipotecas a tipo fijo: 2) TAE=2,597%, calculada para una operación de préstamo hipotecario para compra de vivienda, por un importe de 150.000 euros, incluyendo para su cálculo costes estimados de tasación (307,34 €), gestoría (275,88 €), impuestos (2.000,00 €, calculado para IAJD de la comunidad autónoma de Asturias. El importe del impuesto puede variar en función de la comunidad autónoma), registro (200,00 €), seguro Multirriesgo Hogar (228,42 €/año) y seguro de Vida vinculado al préstamo (prima anual=266,63 €, calculada para una persona de 30 años. Para el resto de anualidades la prima puede variar en función del capital asegurado y de la edad actuarial del Asegurado en la fecha de cada renovación).

Seguros mediatos por RGA Mediación O.B.S.V. S.A., con CIF A79490264 y domicilio en C/ Basauri, 14 – Madrid (perteneciente al Grupo Caja Rural).

Síguenos en las
redes sociales





Desde 1989 ayudando a cumplir sueños y buscando la excelencia en el trabajo

OVIEDO | Plaza de los Ferrocarriles Económicos de Asturias 6-8 | Tel: 985 25 93 93 / 985 25 93 76 | cefiva@cefiva.com

GIJÓN | C/ Álvarez Garaya, 12 | Tel: 985 17 68 00 | cefivagijon@cefiva.com