

Julio 2013

Revista

del COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS DE ASTURIAS

Semana Médica

Tribuna Médica

Nuestra Gente

Tribuna Libre

Formación

Cursos 2013

LA ^{nueva} GRUTA

HOTEL **** OVIEDO

C/ Fuertes Acevedo, 140 - 33006 Oviedo - Asturias. Tfno.: 985 232 450. www.lagruta.com - lagruta@lagruta.com



Acogida, cocina, tradición & familia.

Complejo Hotelero y Hostalero con encanto en Oviedo Ciudad rodeado de naturaleza.

Hotel de 4 estrellas con 105 habitaciones todas ellas exteriores con luz natural, espaciosas y acogedoras.

Inmejorables accesos a las principales vías y a 2 minutos del Hospital Central y del nuevo Palacio de Congresos.

Cuenta con salones con capacidad hasta 1500 personas, salones exteriores e independientes, recién decorados con lámparas de Swaroski y Patricia Urquiola.

La "Familia Gruta" atenderá cualquier necesidad durante su estancia entre nosotros.



Índice



Carta del Presidente

Carta del Presidente 5



XII Semana Médica 7

Nueva Junta Directiva

Nueva Junta Directiva 20



El CGRP como marcador diagnóstico de la migraña crónica. *Dr. Julio Pascual Gómez* 22

Estilos de vida y fertilidad. *Dr. Ignacio Arnott Fernández* 23

El programa de desarrollo artístico en pacientes oncológicos. *Dr. Luis Olay Gayoso* 25

Estado actual del mercado laboral de los médicos. *Dra. Carmen Palomo Antequera* 27

Alergia alimentaria en la infancia. *Dres. Francisco Álvarez Caro y Porfirio Fernández González* 29

El aborto y el inicio de la vida. *Dr. Ángel Jiménez Lacave* 32



La deontología médica en el siglo XXI. Papel de las Comisiones Deontológicas. *Dr. Ángel Pérez Arias* 34

Cincuenta años del servicio de Angiología y Cirugía Vascular del HUCA. *Dr. José M^º Gutiérrez Julián* 36

Nuestra Gente

Nuestra Gente 38



Babayu. *Dr. José Aza González* 41

La medicina en la frontera. *Dr. Venancio Martínez Suárez* 43

Alfonso Camín, poeta. *Dr. José Luis Mediavilla Ruiz* 44

Verde. *Dr. David Muñoz Vidal* 45

Formación

Formación 46

Médicos Cooperantes 50

Cursos

Cursos 51

XII Semana Médica



Tribunas Médicas



Tribuna Libre



Médicos Cooperantes

Consejo Editorial:
Dr. José Luis Mediavilla Ruiz
Dr. David M. Muñoz Vidal

Dirección Técnica:
Comunicación Profesional

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

Oviedo
Plaza de América, 10. 1º
33005 Oviedo
Teléfono: 985 23 09 00
Horario:
Lunes a viernes: 8.00 a 14.00 h.
Lunes a jueves: 17.00 a 20.00 h.
(Servicio de guardia para
recepción de documentación)

IMPRIME: Imprastur, S.A.
D.L.: AS-4738-2001

Gijón
Avda. de la Constitución, 15. 1º
33200 Gijón
Teléfono: 985 16 38 26
Horario:
Lunes a viernes: 9.00 a 14.00 h.
Lunes a jueves: 17.00 a 20.00 h.

Avilés
C/ Cabruñana, 50
33829 Avilés
Horario:
Lunes a viernes: 9.00 a 13.30 h.
Lunes y miércoles: 15.30 a 18.00 h.

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



Donde nuestros mayores reciben,
con cariño y respeto, la mejor atención y dedicación

985 19 56 56

www.gerontologicoastur.com



Avenida El Cerillero, 11
33299 La Calzada Gijón (Asturias)
Teléfono: 984 49 15 16



Montemorís s/n, Albandi
Carreño 33942 (Asturias)
Teléfono: 985 88 48 68



Carretera Carbonera, 75
33211 Gijón (Asturias)
Teléfono: 985 14 70 30



Instituto Gerontológico Astur

Calle Ramón y Cajal, 18
33204 Gijón (Asturias)
Teléfono: 985 19 56 56



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

Carta del Presidente

Me dirijo a vosotros en este mi primer Editorial de la Revista, recién finalizados los actos de la festividad de nuestra patrona y no debo dejar pasar esta privilegiada oportunidad para exponeros algunos comentarios, algunas impresiones que me parecen importantes.

En primer lugar, hace apenas tres meses se renovó la Junta Directiva. Ha llegado, pues, el momento de que, teniendo como sólido cimiento lo mucho que se ha hecho en los últimos años, los nuevos responsables de esta institución pongamos toda nuestra capacidad de esfuerzo, de inteligencia y de sensatez para seguir la, por otra parte, inacabable tarea de construir un Colegio cada vez más sólido y potente, más plural y participativo.

Como Secretario General he acompañado muy de cerca la larga y brillante gestión liderada por nuestra anterior presidente, Carmen Rodríguez Menéndez y he tenido, por tanto, la oportunidad de captar de primera mano el sentido de su talante eficaz, minucioso y serio. Por eso, como acto de agradecimiento y de justicia, se le ha concedido la máxima distinción: Colegiado de Honor con Medalla de Oro, de la que se hizo entrega solemne en el curso de los actos de la festividad de la Patrona.

Conozco, pues, profundamente el Colegio y estoy acompañado por una Junta muy cohesionada, con muchas ideas y con gran personalidad profesional. Todos nosotros estamos acostumbrados a trabajar en equipo y, los que me conocen, saben que tengo bien acreditadas mi ilusión por los objetivos que me propongo, mi entrega a la eficacia del grupo y mi capacidad de trabajo. Estad seguros de que las tres van a ser puestas a disposición de nuestro ICOMA, con la finalidad de seguir creciendo en servicios útiles para

los colegiados y en la consolidación de nuestra imagen de referencia social. Nos interesan los anhelos, las exigencias y los problemas de todos los colegiados, sea cual sea el ámbito en el que su actividad se desarrolle, así como también tenemos por seguro que el Colegio ha de ser un espacio de convivencia para los médicos, así que fomentaremos el mantenimiento de foros de debate y de actividades no estrictamente profesionales.

Los Colegios de Médicos tienen su origen a finales del siglo XIX y su finalidad es, desde el principio, el control del ejercicio profesional, dando así las debidas garantías a la sociedad. Son, por tanto, única y exclusivamente los Colegios de Médicos los garantes de regular el ejercicio profesional de acuerdo a criterios técnicos y con estricto respeto a las normas éticas; esto es, queridos amigos, la esencia de nuestra actividad médica. Así, pues, sólo el Colegio de Médicos, ajeno a cualquier atadura política o sindical, puede asegurar a la sociedad el correcto ejercicio profesional y, por otra parte, sólo el Colegio asegura al médico su protección y su defensa sin atender a otros criterios que el cumplimiento de las normas deontológicas y de justicia, que son comunes para todos.

Quiero estar seguro de que cuando un médico se colegie perciba sin asomo de duda que una gran institución le apoya y le protege y que, gracias a ello, va a tener mejores oportunidades para desarrollar mejor su profesión.

Os deseo un feliz verano, con un cordial y afectuoso saludo.

- Maquetación libros y revistas
- Diseño gráfico
- Rotulación y cartelería
- Impresión gran formato
- Impresión digital pequeña tirada
- Escáner gran formato
- Personalización de camisetas
- Y ahora también

chapas!





FESTIVIDAD DE NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO

El Colegio de Médicos de Asturias celebró el pasado mes de junio la XII Semana Médica que se organiza para conmemorar la festividad de la patrona de los Médicos, Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, y que contó con un amplio programa de actos

AVILÉS

**FRANCISCO
SÁNCHEZ**

«El arte médico
en el banquillo»



El abogado Francisco Sánchez Hernández, ex letrado del Ayuntamiento de Avilés, impartió la conferencia “El arte médico en el banquillo” en la sede de Avilés. La ponencia se enmarcó en los actos conmemorativos en honor a la patrona de los facultativos, Nuestra Señora del Perpetuo Socorro.

Durante su intervención hizo alusión al derecho a la protección de la salud que se ha traducido como que existe un derecho a la salud, lo que, en su opinión, “es una aberración porque supone pensar que nadie se va a morir”. Por eso indicó que “convendría saber cuáles son los



términos en que existe el derecho a la protección de la salud y la obligación de prestarla”. Se preguntó “qué derecho tienen los ciudadanos a la protección de su sanidad” a lo que argumentó “no estar seguro de ello, lo que sí es cierto es cuál es la obligación del médico”.

“El profesional debe estar debidamente formado médicamente y con sus conocimientos actualizados, lo que evitará que cometa imprudencias o actos de atrevimiento”, manifestó, al tiempo que indicó que “deberá aplicar esos conocimientos al caso concreto, en el lugar y en

las circunstancias que concurran y deberá hacerlo con la diligencia correspondiente para evitar que el arte médico acabe en el banquillo de los acusados”.

Recordó también el notable incremento de denuncias contra prácticas médicas que se ha producido en los últimos años. “Es preciso que el facultativo informe al paciente de que la terapia que le van a aplicar puede que no sea exitosa, de cómo podría quedar en caso de salir mal y de las consecuencias que tendría el error. Concluyó señalando la importancia del Consentimiento Informado.





GIJÓN

**CARMEN
MORIYÓN****«Un paréntesis en
nuestras vidas»**

“Un paréntesis en nuestras vidas” es el título de la conferencia que la alcaldesa de Gijón, Carmen Moriyón, impartió en la sede de Gijón del Colegio de Médicos organizada con motivo de la celebración de la patrona de los Médicos. Acompañada por el presidente, Alejandro Braña y por el cirujano José Magarzo, repasó con el público los instantes más destacados de su vida profesional en Cabueñes y sobre quienes la compartieron con ella.

Hizo referencia al paréntesis que en este momento ha establecido en su profesión de médico para ocupar la alcaldía de Gijón. Rindió un entrañable homenaje a algunos de estos compañeros con una breve presentación fotográfica y comentó sus impresiones sobre las grandes similitudes que hay entre un quirófano y el despacho de un alcalde. En definitiva, entre la medicina y la política municipal.

“En muchos casos porque la materia prima con que tratan es la misma: la persona”, confirmó. “La gente te cuenta problemas concretos, como los que genera este bordillo o aquel contenedor y lo que quieren muchos es simplemente hablar”. Reconoció que la clave para ser alcaldesa “está en saber cuánto cuesta cada cosa”. Se mostró convencida de que “uno de los objetivos más preciados en el médico y en el político son entender y hacerse entender”.

ALMUERZO de médicos jubilados

Un año más, el almuerzo para médicos jubilados organizado con motivo de la Semana Médica resultó un acto muy emotivo en el que muchos aprovecharon para reencontrarse con amigos y compañeros de profesión.

En esta ocasión se celebró en el Auditorio Príncipe Felipe de Oviedo. El presidente, Dr. Alejandro Braña, agradeció a los presentes su asistencia y les comentó que, en la nueva etapa que comienza el Colegio, serán numerosos los actos que se organicen en los que participen los médicos jubilados.

El Dr. Enrique Fernández Portilla, vocal de médicos jubilados, pronunció también unas palabras en las que invitó a los presentes a asistir al V Congreso Nacional de Médicos Jubilados que tendrá lugar en Palma de Mallorca los próximos días 18 al 19 de octubre. Se puso a disposición de todos los interesados para ampliar la información sobre este evento en el que se abordarán interesantes cuestiones para el colectivo de médicos jubilados.





CONCIERTO del Coro de la Ópera de Oviedo



El Coro de la Ópera de Oviedo ofreció en el Auditorio de Oviedo ante un numerosísimo público el tradicional concierto que forma parte desde hace diez años de los actos programados en la XII Semana Médica convocada para conmemorar la festividad de su patrona, Nuestra Señora del Perpetuo Socorro. Bajo la dirección de Patxi Azpiri y con él al piano, en esta ocasión se incorporó como novedad a un grupo de percussionistas formado por Vanesa Menéndez, Guillermo Odriozola, Jorge Rodríguez y María Cuadriello que hicieron una magnífica interpretación de las obras.

El repertorio ofrecido incorporó obras como “La Verbena de la Paloma, seguidillas”, “la Gran Vía, Caballero de gracia”, “Agua, azucarillos y aguardiente. Coro de Barquilleros”, “Don Manolito. Ensalada Madrileña”, “Don Pasquale. *Che interminabile andirì viene*”, “Traviata. Coro de zíngaras y Coro de matadores”, “Días de vino y rosas”, “Moon river”, “Puente sobre aguas turbulentas” y “West Side Story”, entre otras.





FESTIVIDAD

de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro



El programa comenzó con una misa en el Corazón de María en recuerdo de los médicos colegiados fallecidos y continuó con el acto institucional celebrado en la sede central de esta institución y que congregó a numerosos médicos colegiados y a sus familias

COLEGIADOS FALLECIDOS

(Julio 2012 - Julio 2013)

Luis San Narciso Altamira
 José Manuel Rojo Ortega
 José Luis Díaz González de Lena
 José Manuel Fernández Rodríguez
 José Luis Parreño Ureña
 Alfonso Andrés Montoto Cañedo
 Juan José Bros Fernández
 Eduardo González Fernández
 Eugenio Torrecilla Iglesias
 Adolfo Pérez Pérez
 Gabriel Rodríguez Martínez-Sierra
 Lisardo Fernández García-Jove
 Luis Fernández Coronado
 Víctor Manuel Ruisánchez Díaz
 Francisco de Miguel Rodríguez

Víctor Alfonso Galán Rodríguez
 Cándido Merediz garcía
 Cristina Raya Aguado
 Purificación Aguilera Delgado
 Santiago González Noriega
 José Antonio Gutiérrez Cienfuegos
 Faustino Arredondo Díez
 José Tamargo Suárez
 Pilar Sira Alonso Arias
 Arturo Álvarez-Buylla Corujo
 Javier Carlos Rekarte Álvarez
 Gonzalo Coro García
 Sigmund Ludwing Halter
 Julio Astray Tuñez
 María Herrero Álvarez



“EL COLEGIO ES EL LEGÍTIMO REPRESENTANTE DE LA PROFESIÓN MÉDICA”

La Dra. Carmen Rodríguez recibe el título de Colegiado de Honor con Medalla de Oro

La nueva Junta Directiva del Colegio Oficial de Médicos de Asturias presidida por el Dr. Alejandro Braña tomó posesión de su cargo en el transcurso del acto institucional en honor a la patrona de los médicos, Nuestra Señora del Perpetuo Socorro

Durante su discurso institucional, el Dr. Alejandro Braña recordó que “el Colegio por el que vamos a trabajar los miembros de la Junta, que hoy hemos tomado posesión de nuestros cargos, va a mantener como norte la defensa de unos principios que para nosotros constituyen la justificación de nuestra existencia como Corporación Independiente. Son: independencia, pues este debe ser un Colegio solo comprometido con los médicos, los pacientes y la sociedad; ajeno, por tanto, a

cualquier ideología determinante; pluralidad, ya que el Colegio es de todos los médicos y ha de estar en disposición de atender convenientemente las múltiples necesidades e inquietudes de un colectivo tan variado; defensa social, puesto que el Colegio ha de ser garante de la independencia, honestidad, ética y calidad de nuestra actividad profesional. Ha de ser, por tanto, una potente arma de defensa social; defensa del médico: el Colegio va a seguir infatigable, como no puede ser de otra manera, cumpliendo el

objetivo irrenunciable de la defensa legal y social de los intereses y derechos de los médicos y representación, puesto que el Colegio es el legítimo representante de la profesión médica y este concepto es algo que debe ser puesto en valor permanentemente. El Colegio es el mayor patrimonio de nuestra profesión, así de claro, y todo lo que hagamos por engrandecerlo y reforzarlo va a resultar beneficioso para nuestra práctica profesional y para nuestros legítimos intereses individuales y colectivos”.



Miembros de la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Asturias

El acto de la toma de posesión de la nueva Junta de Gobierno estuvo presidido por el presidente del Colegio de Médicos de Asturias, Dr. Alejandro Braña Vigil que estuvo acompañado por Ignacio Vidau Argüelles, presidente del Tribunal Superior de Justicia de Asturias; el presidente de la Real Acade-

mia de Medicina de Asturias, Manuel Álvarez Uría; el decano de la Facultad de Medicina de Oviedo, Alfonso López Muñiz; Roberto Veiga Gallego, del Igualatorio Médico Quirúrgico y el secretario del Colegio Oficial de Médicos de Asturias, Dr. Francisco Fernández-Guisasola Muñiz.



do van a ser, durante muchos años, de enorme beneficio para el Colegio y los colegiados”.

La Dra. Carmen Rodríguez, que asistió al acto acompañada por su marido, Enrique Álvarez Sostres y sus hijos Rosa, Marta, Asís, y Ana manifestó durante su intervención sentirse “privilegiada por ser médico, por este acto de hoy y este reconocimiento, por los doce años al frente de este Colegio de Médicos, una experiencia única y enriquecedora y sumamente gratificante, que me permitió conocer nuestra noble profesión, la medicina, en todas sus facetas. Y privilegiada también por tener un Colegio Profesional garante de nuestra profesión y de nuestra libertad de actuación en ella. Un Colegio fuerte, unido, cohesionado, plural del que estoy orgullosa por haber colaborado a definir con claridad sus perfiles, su imagen y su gran proyección social”.

Posteriormente se dio paso a la imposición de la máxima distinción colegial, el título de Colegiado de Honor con Medalla de Oro a la Dra. Carmen Rodríguez Menéndez, que presidió esta institución durante los doce últimos años. El presidente del

Colegio repasó la biografía personal y profesional de la homenajead y recordó que la Junta Directiva le ha concedido este premio “porque su vida es un ejemplo de búsqueda de la excelencia y porque los logros que bajo su presidencia se han consegui-



Bienvenida a los MÉDICOS JÓVENES



En el transcurso del acto se dio la bienvenida a los médicos jóvenes y se rindió un merecido y cálido homenaje a los compañeros que se jubilan y que ponen el punto final a una larga y fructífera trayectoria profesional y que recibieron el título de Colegiados Honoríficos con el que la profesión les agradeció muy sinceramente todos los años dedicados al noble ejercicio de la medicina.





Homenaje a los MÉDICOS JUBILADOS





Premio del Igualatorio Médico Quirúrgico

El acto institucional continuó con la entrega del premio del Igualatorio Médico Quirúrgico por parte de Dr. Roberto Veiga Gallego, miembro del Consejo de Administración de IMQ, a Pablo Merás Colunga, médico asturiano que obtuvo el puesto 39 en el examen MIR y que hará la especialidad de Cardiología en el hospital de La Paz.

Posteriormente se dio paso a la entrega de premios de los concursos de pintura y fotografía en color y blanco y negro y al sorteo de regalos que en esta ocasión consistieron en dos iPad, dos cámaras de foto digitales y una estancia para dos personas en el complejo residencial Doctor Pérez Mateos de San Juan de Alicante.

Sorteo de regalos



XII concurso de FOTOGRAFÍA y XI concurso de PINTURA



El Colegio de Médicos de Asturias hizo entrega de los premios de los concursos de Fotografía en color y blanco y negro y de Pintura.

FOTOGRAFÍA COLOR



Primer premio
“Reflejos de enfrente y mirada”
Luis Álvarez-Uría Tejero



Segundo premio
“Futuro para Tanzania”
Yaiza Español Fernández



Tercer premio
“Venecia”
José Ramón Cuervo-Arango

FOTOGRAFÍA BLANCO Y NEGRO



Primer premio
“Reflejo sobre el agua”
Laura del Río García



Segundo premio
“Pipo at sixty-four”
José Ramón Cuervo-Arango



Tercer premio
“Niños Kaluche”
Jasón López Cárcaba

PINTURA



Primer premio
“Simetrías. Técnicas aditivas”
Carmen González Díaz



Segundo premio
“Embarcación”
Martín Antonio Fernández García



Tercer premio
“Caminan por los campos”
Leonardo Mata Rodríguez



Banda de gaitas



Vino español



La XII Semana Médica se clausuró con la actuación musical de la Banda de Gaitas “Ciudad de Oviedo”, que finalizó su actuación con el himno de Asturias tras la cual los asistentes al acto institucional degustaron un vino español.



PRESTACIONES Y SERVICIOS

que el Colegio de Médicos de Asturias ofrece a sus colegiados



1 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.

2 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.

3 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.

4 Certificados de nacimiento, defunción y talonarios de tóxicos con el número de colegiado de esta Corporación.

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

6 Seguro de Vida Colectivo que indemniza a los herederos de médico en caso de fallecimiento en cuantías de 3.000 euros por muerte natural, 6.010 euros por muerte por accidente y 9.015 euros por muerte de accidente de automóvil.

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

8 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.

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

10 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.

11 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.

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

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

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

15 Registro de Agresiones y asistencia jurídica.

« Trabajaremos para mejorar las condiciones de los médicos de Asturias »»

El pasado mes de abril se constituyó la actual Junta Directiva de este Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Asturias, presidida por el Dr. Alejandro Braña Vigil, que sustituye así en el cargo a la Dra. Carmen Rodríguez Menéndez, presidente de esta institución durante los doce últimos años. Al tratarse de una única candidatura, la Junta Electoral de este Colegio de Médicos de Asturias decidió no celebrar las votaciones a la Junta Directiva, de acuerdo a lo previsto en los Estatutos Colegiales.



El Dr. Alejandro Braña manifestó que “trabajaremos con empeño para mejorar las condiciones de trabajo de los médicos de Asturias; reforzaremos el papel del Colegio como agente de diálogo e intermediario obligado con la Administración, como representante de los médicos y potenciaremos el concepto del Colegio como algo necesario para la vida del médico en cualquier faceta en que desarrolle su profesión, fomentando la formación continuada y dando mucho más contenido y protagonismo a las sociedades médicas de las diversas especialidades, ofre-

ciéndoles el necesario soporte material y administrativo para que se desarrollen en el seno del Colegio”. “También nos ocuparemos de manera muy intensa de los médicos jóvenes, los médicos en paro y los que sufren precariedad en el trabajo, tratando así de intensificar la búsqueda de soluciones que ofrezcan posibilidades de trabajo”.

Para el Dr. Braña merece la pena destacar el esfuerzo que se hará desde el Colegio para continuar con el Programa de Atención al Médico Enfermo (PAIME) que ha demostrado “su extraordinaria valía”.

Acompañan al Dr. Alejandro Braña Vigil en la Junta Directiva los doctores:

Vicepresidente primero:	FERNANDO ÁLVAREZ GUIASOLA
Vicepresidente segundo:	ARMANDO SUÁREZ SOLÍS
Secretario:	FRANCISCO FERNÁNDEZ-GUIASOLA MUÑIZ
Vicesecretario:	MIGUEL HEVIA SUÁREZ
Tesorero:	SANTIAGO FERNÁNDEZ ZUBIZARRETA
Vocal de Medicina Extrahospitalaria:	BELÉN QUESADA MARTÍN
Vocal de Medicina Hospitalaria:	FAUSTINO POZO FIDALGO
Vocal de Asistencia Colectiva:	LUIS RIERA LAVILLA
Vocal de Médicos Jóvenes:	CARMEN PALOMO ANTEQUERA
Vocal de Formación:	ALBERTO IBARRA PELÁEZ
Vocal de Médicos Jubilados:	ENRIQUE PORTILLA FERNÁNDEZ-VILLVERDE

Junta Directiva



FERNANDO ÁLVAREZ GUIASOLA
Vicepresidente primero



ALEJANDRO BRAÑA VIGIL
Presidente



ARMANDO SUÁREZ SOLÍS
Vicepresidente segundo



FRANCISCO FERNÁNDEZ-GUIASOLA MUÑIZ
Secretario



MIGUEL HEVIA SUÁREZ
Vicesecretario



SANTIAGO FERNÁNDEZ ZUBIZARRETA
Tesorero



ENRIQUE PORTILLA FERNÁNDEZ-VILLVERDE
Médicos jubilados



CARMEN PALOMO ANTEQUERA
Médicos jóvenes



ALBERTO IBARRA PELÁEZ
Formación



LUIS RIERA LAVILLA
Asistencia colectiva



FAUSTINO POZO FIDALGO
Medicina hospitalaria



BELÉN QUESADA MARTÍN
Medicina extrahospitalaria



EL CGRP COMO MARCADOR DIAGNÓSTICO DE LA MIGRAÑA CRÓNICA

Dr. Julio Pascual Gómez

Director del área de Neurociencias del HUCA y profesor titular de la Universidad Oviedo

La migraña crónica es una entidad invalidante y frecuente. Se sabe que el 2% de la población adulta, mayoritariamente mujeres de edad media de la vida, cumple criterios de migraña crónica, esto es, sufrir cefaleas de corte migrañoso al menos 15 días al mes. Hace pocos meses la prestigiosa revista *"Lancet"* señalaba que la migraña es la octava enfermedad que peor calidad de vida condiciona. La migraña crónica es una entidad que está infradiagnosticada en nuestro país: diversos estudios han puesto de manifiesto que los pacientes con migraña crónica tardan una media de 24 meses en ser diagnosticados. Muchos de estos pacientes están diagnosticados, y por tanto mal tratados, como cefalea tensional, cefalea psicógena, cefalea cervicogénica o como cefalea por abuso de analgésicos.

Una de las razones principales que explican el infradiagnóstico de la migraña crónica es la ausencia de un biomarcador. Su diagnóstico se basa solo en síntomas clínicos y eso siempre es problemático. Des-

de hace años hemos ido acumulando evidencias que indicaban que la molécula que era la causante del dolor en las crisis de migraña no era otra que un péptido, el CGRP (del inglés calcitonin-gene related peptide), capaz de inducir una dilatación y una inflamación estéril de los vasos leptomenínges, que son los que



duelen en las crisis de migraña. Se pensaba que este péptido solo podría medirse con éxito en el seno de una crisis de migraña y solo en una vena como la yugular ipsilateral al dolor de la migraña. Nuestra hipó-

tesis fue que si la migraña crónica consiste en un estado de dolor permanente o casi permanente, tal vez las tasas de CGRP estarían elevadas de forma permanente y ¿por qué no medir este péptido en sangre venosa periférica? Para ello medimos, en las mismas condiciones, el nivel de este péptido en más de 100 pacientes con migraña crónica, en pacientes con migraña episódica, en personas que nunca habían tenido cefalea y también en un grupo de pacientes con cefalea en racimos, pero en época en la que no tenían dolor. Efectivamente las pacientes (todas eran mujeres) con migraña crónica tenían niveles de CGRP elevados en relación con la migraña episódica y la cefalea en racimos y sobre todo con los controles. En conclusión, el CGRP, medido en sangre periférica venosa, se perfila como un marcador útil para la migraña crónica. Este hallazgo no solo tendrá validez diagnóstica, sino que nos podrá ser de gran utilidad para estudiar y seguir de forma objetiva el efecto de los tratamientos preventivos frente a la migraña. ■

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS

La revista del Colegio Oficial de Médicos de Asturias cuenta con una nueva sección en la que se recogerán noticias relacionadas con los premios y reconocimientos que hayan obtenido nuestros médicos colegiados en el desarrollo de su actividad profesional.

Si deseas compartir con nosotros esta información, puedes llamar al Colegio de Médicos al teléfono 985230900 o correo electrónico secretaria@comast.es e indicar tu nombre completo, especialidad, trabajo premiado y teléfono en el que podamos ponernos en contacto contigo para completar la noticia.





ESTILOS DE VIDA Y FERTILIDAD

Dr. Ignacio Arnott Fernández

Médico ginecólogo
Director del Instituto de Reproducción Humana FIV 4



Las alteraciones de la fertilidad se han constituido como uno de los problemas de salud reproductiva y, en especial, en los países desarrollados, en los que el retraso voluntario de la maternidad ha determinado un incremento progresivo de la edad en la que las mujeres tienen su primer hijo, al tiempo que aumenta la incidencia de disfunciones asociadas al envejecimiento germinal.

El término fertilidad es de naturaleza polisémica, difiriendo su significado según la naturaleza de la ciencia que lo estudie. Desde el punto de vista de los especialistas, por fertilidad nos referimos a la capacidad de una pareja para tener hijos, mientras que la esterilidad es la incapacidad de una pareja para conseguir el embarazo, recomendando asistir a un especialista tras 12 meses de relaciones sexuales sin consecución de embarazo.

En nuestro país se estima que un 15% de las parejas en edad reproductiva tienen problemas de esterilidad y existen cerca de un millón de parejas demandantes de asistencia reproductiva en España. Los factores que han

hecho que aumente esta incidencia en los últimos años han sido diversos, aunque el que se ha demostrado que tiene más relación con la infertilidad es la edad de la mujer y los cambios surgidos en los diferentes modos o estilos de vida de nuestra sociedad.

Existe una falsa percepción de la duración del periodo fértil entre las mujeres, lo que conlleva un retraso demográfico en la edad del primer embarazo, el aumento de la población subfértil y el incremento en la demanda de las técnicas de reproducción asistida. A medida que la mujer cumple años, no solo disminuye el número de ovocitos de los que disponen sus ovarios, sino que la calidad de los mismos decae en gran medida y aumenta, por tanto, la incidencia de aneuploidías, y como consecuencia, abortos naturales, entre otros problemas asociados.

Se sabe que factores como la obesidad también aumentan las dificultades de concebir. En el caso de las mujeres, un índice de masa corporal (IMC) superior a 30 tiene un impacto negativo en la calidad ovocitaria,

la implantación en el endometrio y favorece el aumento de la anovulación.

Pero no solo nuestra dieta y el gran incremento de obesos van a condicionar alteraciones espermáticas como es una fragmentación de ADN anómala.

Por otro lado, el frenético estilo de vida actual provoca estrés en gran parte de la población, reconociéndose como causa y agravante de la esterilidad. Pero no es el único factor implicado. El tabaco, tanto en fumadoras activas como pasivas, altera la maduración ovocitaria, afecta al buen funcionamiento de las trompas y parece tener implicación en el desarrollo embrionario y en una menor tasa de implantación.

En cuanto a la infertilidad masculina, aunque la edad también afecta a la calidad seminal, existen otros factores, actualmente en estudio, como son los disruptores endocrinos con actividad hormonal/antihormonal que podrían producir alteraciones en la salud reproductiva del varón.

Frente a estas alteraciones, las técnicas de reproducción asistida han sido la solución para muchas parejas, haciendo posible el nacimiento de más de cinco millones de niños en todo el mundo. Desde que en 1978 naciera la primera niña, Louise Brown, los avances han sido numerosos. En nuestro país se consigue el nacimiento de Victoria Anna en 1984; poco después, en 1987, nace el primer niño tras criopreservación de embriones, y un año más tarde el primer nacimiento con éxito tras donación de ovocitos.

En 1992, Palermo publicó el desarrollo de una nueva técnica de reproducción asistida en la especie humana: la microinyección espermática intracitoplasmática o ICSI, que se convirtió en una técnica rutinaria en los laboratorios de FIV. La llegada del diagnóstico genético preimplantacional, DGP, durante esos mismos años, supuso un importante avance a la hora de conseguir “niño sano en

casa”, evitando la transferencia de embriones afectados por determinadas patologías y por tanto consiguiendo el nacimiento de niños sanos.

La rápida progresión de estas terapias ha sido posible gracias a la traslación a la clínica humana de avances en biología celular, molecular, endocrinología y farmacología reproductiva, fruto a su vez del incremento acumulativo del conocimiento en biología de la reproducción, y del asombroso desarrollo tecnológico acaecido en las últimas décadas. España es el tercer país de Europa en volumen de tratamientos y líder europeo en tratamientos con ovodonación, lo que nos coloca entre los países punteros en esta rama asistencial.

Las perspectivas para un futuro próximo indican una mejora en cuanto a las tasas de embarazo y una disminución de embarazos múltiples, pero sobre todo un importante avance en las técnicas utilizadas. El



DGP junto con las genómicas son la técnica con mayor proyección que responderá, junto a la mejora de las técnicas de preservación de la fertilidad y la ovodonación, a las necesidades asistenciales que plantearán los pacientes. ■

Clínica Ovimed

**MEDICINA DEPORTIVA
FISIOTERAPIA
PODOLOGÍA**

C/. Fuertes Acevedo, 36 - bajo | 33006 OVIEDO
Teléfono 985 96 53 22 | ovimed@ovimed.es

www.ovimed.es

EL PROGRAMA DE DESARROLLO ARTÍSTICO EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

Dr. Luis Olay Gayoso

Jefe de Servicio Oncología Radioterápica del HUCA



El uso de la música como instrumento para apoyar o ayudar al enfermo durante el padecimiento de la enfermedad se remonta a hace muchos siglos. Las culturas primitivas ya incluían sonidos que podríamos llamar “musicales”, en sus rituales de sanación. Pitágoras es considerado por muchas fuentes como el padre de la *Musicoterapia*, utilizándola para el tratamiento de enfermedades mentales, y Platón en sus escritos menciona la música como instrumento para crear “distintos estados morales” en los pacientes.



En los últimos años, el uso de la música como terapia complementaria ha ido ganando posiciones. Existen varias definiciones para la Musicoterapia, pero quizás una de las más completas la realiza Bruscia en 1998, que la nombra como: “...un proceso de intervención sistemática, en el cual el terapeuta ayuda al paciente a obtener la salud a través de experiencias musicales y de

El programa tiene como objetivo fundamental el uso de la música, en todas sus variantes artísticas, como terapia de apoyo a los enfermos oncológicos en todas las etapas de su enfermedad

las relaciones que se desarrollan a través de ellas como las fuerzas dinámicas para el cambio”.

Existen varios tipos de intervención, desde la “Musicoterapia Pasiva”, en la cual el paciente escucha música y ésta actúa de forma subliminal, sin actividad alguna por parte del enfermo, hasta la “Musicoterapia Activa o Creativa”, en la cual el propio paciente crea sonidos, utilizando o bien instru-



mentos o bien su propia voz, con un mayor componente participativo.

Se han llevado a cabo programas de este tipo en varios hospitales españoles, europeos y americanos, con resultados positivos en cuanto a participación y mejora de la situación de los pacientes que participan en los programas de Musicoterapia.

A raíz de una de las charlas que ofrecimos para los pacientes hace algunos meses, la Fundación Cultural Don Pelayo contactó conmigo para presentarme la Musicoterapia como una de las posibles terapias complementarias y de apoyo para los pacientes oncológicos. A partir de ahí fuimos gestando la idea de lo que luego llamaríamos “Programa de desarrollo artístico para pacientes oncológicos”. El programa tiene como objetivo fundamental el uso de la música, en todas sus variantes artísticas, como terapia de apoyo a los



Se han llevado a cabo programas de este tipo en varios hospitales españoles, europeos y americanos, con resultados positivos en cuanto a participación y mejora de la situación de los pacientes



enfermos oncológicos en todas las etapas de su enfermedad.

Contamos con muchos estudios científicos que corroboran la utilidad de la Musicoterapia, junto con las terapias estándar, en el control de muchos de los síntomas que aquejan a los enfermos oncológicos, desde problemas emocionales, como ansiedad, depresión o incluso insomnio, hasta síntomas que podríamos denominar más “físicos”, como el dolor o las náuseas y los vómitos.

El programa que pretendemos poner en marcha en fechas próximas, y que cuenta con el respaldo de la Gerencia del HUCA, abarcaría a pacientes oncológicos de cualquier edad y situación, ya que se pretende adecuar el uso de la terapia musical a la situación funcional del enfermo. En una fase ini-

cial se procedería a reclutar, de forma voluntaria, a aquellos enfermos oncológicos que desearan formar parte del proyecto, creando así pequeños grupos de trabajo en distintas modalidades artísticas, que abarcarían desde el uso de instrumentos musicales, hasta grupos de danza y baile, coros o incluso teatro musical. A través del personal de la Fundación Cultural Don Pelayo, recibirían la formación necesaria para llevar a cabo en último término una actuación pública. Y es aquí donde surge quizás lo más interesante del programa, ya que estas actuaciones podrían desarrollarse incluso en el propio hospital, aprovechando las instalaciones del mismo, como el salón de actos, o distintas salas multiusos disponibles. Así se pretendería hacer llegar a otros enfermos, que en esos momentos estarían ingresados, y siempre que su condición física se lo permitiese, la actuación de

personas que en un momento determinado pudiesen haber pasado por una situación parecida.

Se busca, en todo caso, la mejora de la Calidad de Vida de los enfermos oncológicos, tanto en el momento del tratamiento, con terapias más pasivas, que incluyesen la escucha de música y la asistencia a actuaciones dentro o fuera del hospital, como después de los tratamientos, momentos en los que el enfermo se someterá a revisiones periódicas que muchas veces suponen una tensa espera en la evolución de la enfermedad. En esta fase, y de forma mucho más activa o creativa, el desarrollo artístico a través de la música puede suponer una válvula de escape muy eficaz, y una forma excelente de potenciar sus habilidades, así como de interaccionar de forma positiva con otras personas en situación similar. ■



AENÚS

Bebida y Café incluido

laminadecolloto

PICADOR

10€

VIGILANTE

16€

Mariscos y pescados del Cantábrico

(centollos, navajas, oricios, andaricas, gambas,)

Menú del Minero

(Todos los días del año)

- Fabada asturiana
- Cabrito de la tierra con patatinos y ensalada.
- Arroz con leche
- Tinto del Minero

21€

Picador y Vigilante solo de Lunes a Viernes

T. 984088844

Boca del Río 1, 33010 Colloto



ESTADO ACTUAL DEL MERCADO LABORAL DE LOS MÉDICOS

Dra. Carmen Palomo Antequera

Especialista en Medicina Interna
Vocal Médicos Jóvenes

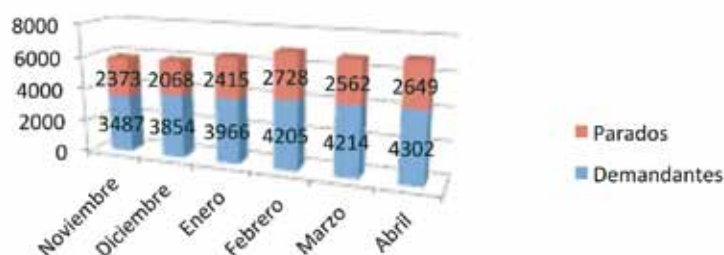


En el escenario actual del país en profunda crisis económica es obligado tratar la problemática de las salidas laborales de los médicos españoles, y de igual forma de los asturianos, ahora que una nueva promoción de residentes completa su formación especializada.

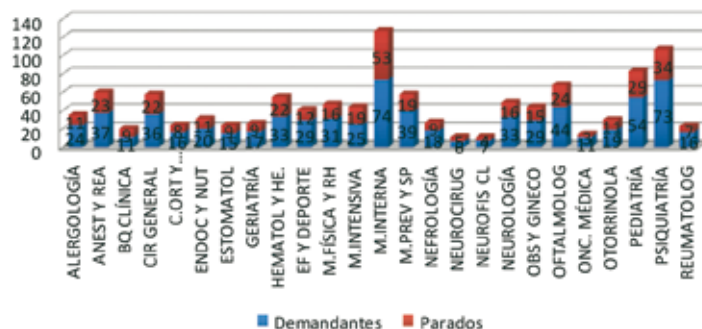
Si se analizan los datos publicados por el Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), que

ofrece información mensual del mercado de trabajo por titulaciones universitarias desde los últimos cuatro años, se observa que en los últimos tres meses el paro en los médicos ha alcanzado cifras nunca antes vistas, al igual que las de los médicos demandantes de empleo. Así, de abril 2012 a abril 2013, el paro en el colectivo médico ha aumentado un 31,53%.

GRÁFICA EVOLUTIVA DEL PARO MÉDICO EN SNS EN ÚLTIMOS SEIS MESES

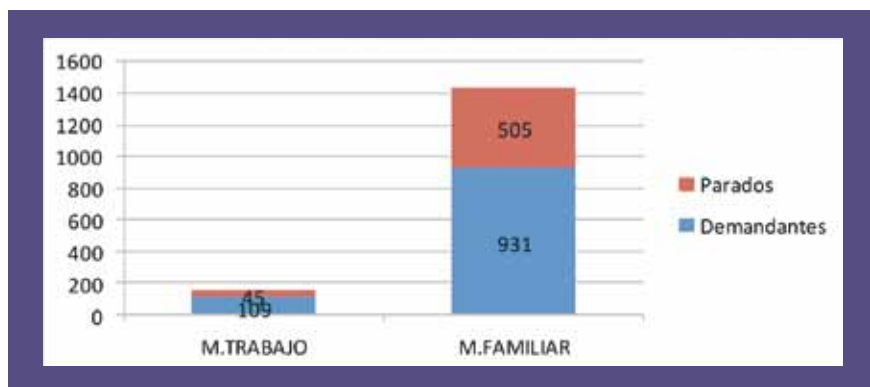


Mercado de trabajo Médicos especialistas en Abril 2013



Existe un porcentaje importante de médicos con un empleo precario, se han dejado de renovar contratos eventuales, los periodos de trabajo son más cortos (con la inseguridad personal y familiar que ello conlleva), ha aumentado notablemente la movilidad entre áreas sanitarias, las sustituciones por bajas o por vacaciones son aisladas... como rasgos más destacados. Tampoco se cubre más que un escaso porcentaje de las jubilaciones y se dejan habitualmente las vacantes sin reponer.

Los datos para abril 2013 por especialidades se expresan en la gráfica, y se prevé un importante aumento, ya que serán unos 6.000 médicos especialistas los que se incorporen al mercado de trabajo, ya que a los titulados que eligieron plaza de formación MIR en el periodo 2008-2010 hay que restarle el porcentaje de abandonos y recirculaciones.



Todo ello hace que si la situación socio-económica no cambia, muchos de los nuevos especialistas pasarán a engrosar las listas del paro

o emigrarán al extranjero. Se tiene constancia que la OMC expidió en 2012 un total de 2.405 certificados de idoneidad, un 74,2% más que en

2011, indispensables para ejercer en el extranjero, lo que es indicativo de los proyectos de emigración de nuestros compañeros una vez han completado su formación, con lo que conlleva de pérdida de activos de conocimiento excelentemente formados por los que la sociedad española ha pagado una importante cantidad de sus impuestos.

En los próximos meses constataremos la capacidad de absorción laboral de los nuevos especialistas, pero parece necesario reevaluar una planificación responsable de la formación médica. ■

ANÍMATE A COLABORAR con LA REVISTA

Ésta es tu revista, la de todos los colegiados. Si deseas colaborar con nosotros, puedes enviarnos tus artículos acompañados de una fotografía tamaño carnet a la dirección secretaria@comast.es. Los textos deberán tener una **EXTENSIÓN MÁXIMA DE FOLIO Y MEDIO ESCRITOS EN UNA TIMES CUERPO 12**. Si rebasan esa extensión, el Consejo Editorial está autorizado a no publicarlos.

Anímate a aportar tus ideas y sugerencias –que pueden ser incluso ajenas a la profesión– ya sean de literatura, filo-

sofía, deportes, música, cine, gastronomía, viajes, etc.

Lógicamente no admitimos críticas o argumentaciones políticas contra entidades o asociaciones ni nada que pueda menoscabar intereses o zaherir el pundonor de otros colegiados.

Por supuesto, el Colegio no se hace responsable de los datos, informaciones o mensajes vertidos en los artículos: la responsabilidad, naturalmente, será de la persona firmante.

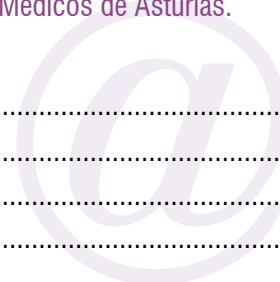


CORREO ELECTRÓNICO

Con el fin de agilizar la comunicación entre el Colegio Oficial de Médicos de Asturias y los colegiados, te pedimos que rellenes y nos envíes este cuestionario en el que figuren los siguientes datos: nombre; apellidos; número de colegiado; correo electrónico y teléfono móvil. Recibirás puntualmente información colegial de interés.

Puedes remitir tus datos a: secretaria@comast.es o a la sede del Colegio Oficial de Médicos de Asturias.
(C/ Plaza de América, 10. 33005 Oviedo).

Nombre:
 Apellidos:
 Numero de Colegiado:
 Correo electrónico:



ALERGIA ALIMENTARIA EN LA INFANCIA

Dr. Francisco Álvarez Caro

Servicio de Pediatría. Hospital de Cabueñes

Dr. Porfirio Fernández González

Servicio de Pediatría. Hospital Central de Asturias



La sede de Gijón del Colegio de Médicos acogió el pasado mes de abril la celebración de la conferencia “Alergia Alimentaria en la infancia” que fue impartida por los Dres. Francisco Álvarez Caro, pediatra del Hospital de Cabueñes y Porfirio Fernández González, pediatra del Hospital Central de Asturias. Ambos son autores de este artículo en el que analizan la incidencia de la alergia alimentaria en la infancia

La alergia a alimentos es un proceso de elevada prevalencia y posible riesgo vital en el niño. La mayor prevalencia en la infancia que en la edad adulta es reflejo del desarrollo de sensibilizaciones en los primeros años de vida y de la posible pérdida de las mismas a lo largo del tiempo. La mayoría de las alergias alimentarias se originan durante los primeros uno o dos años de vida, mientras que el desarrollo de tolerancia es un proceso mucho más variable dependiendo de características individuales y del alimento implicado.

La *reacción adversa a un alimento* se define como la respuesta clínica anormal atribuida a la ingesta, contacto o inhalación de un alimento, de sus derivados o de un aditivo

alimentario contenido en el mismo, respuesta que puede ser o no de tipo inmunológico. Cuando son de tipo inmunológico (IgE o no IgE mediadas) se habla de *alergia alimentaria*, mientras que si obedecen a mecanismos no inmunológicos se habla de: *intolerancia alimentaria* (secundaria a trastornos metabólicos del huésped, a agentes farmacológicos contenidos en el alimento o liberados por él), *reacción psicósomática por alimentos* (debido a su apariencia, olor o particular sabor), *intoxicación alimentaria* (producidas por toxinas contenidas en el alimento) y *toxiinfección alimentaria* (producidas por agentes infecciosos contenidos en el alimento con producción subsiguiente de toxinas una vez que ha penetrado el agente infeccioso en el organismo)⁽¹⁾.

La *alergia o hipersensibilidad alimentaria* se trata por tanto de una reacción inmunológica que puede ser de tipo inmediato o retardado, que reconoce un mecanismo inmunológico humoral, celular o mixto, y que requiere que haya habido una primera exposición al alér-

geno o antígeno capaz de producir una sensibilización del individuo, que muchas veces puede haber sido asintomática. Las reacciones mediadas por IgE (reacción inmunológica tipo I de Gell y Coombs) habitualmente originan síntomas de manera inmediata, entre varios minutos y como máximo dos horas después de la ingesta, y aunque el espectro de manifestaciones clínicas puede ser muy variado (urticaria, angioedema, disnea,...), siempre es posible la aparición de anafilaxia grave y potencialmente fatal. Este tipo de alergia puede ser fácilmente evaluada mediante la realización de test cutáneos con alérgenos alimentarios, la determinación de IgE específica frente a los mismos y en algunos casos la prueba de provocación con el alimento implicado. Mientras las reacciones no mediadas por la IgE, que habitualmente reconocen otros tipos de reacción inmunológica (tipos II, III y especialmente IV de la clasificación de Gell y Coombs), son habitualmente retardadas, pudiendo ocurrir varias horas o incluso días tras la ingesta, por lo que a menudo son mucho más difícil de diagnós-





ticar. Pueden manifestarse en forma de cuadros clínicos cutáneos o gastrointestinales diversos, pero casi nunca en forma de anafilaxia. Los tests cutáneos de lectura inmediata son negativos, los tests cutáneos de hipersensibilidad retardada o patch test son de escaso valor y el diagnóstico se basa en dietas de eliminación y pruebas de provocación.

Aunque teóricamente cualquier alimento puede potencialmente causar una reacción alérgica, en la práctica tan sólo ocho son responsables de más del 90% de las reacciones, destacando leche de vaca, huevo, soja, trigo, cacahuets, nueces, pescados y mariscos. Estas alergias alimentarias pueden clasificarse en probablemente transitorias (leche, huevo, soja y trigo) y probablemente persistentes (cacahuets, nueces, pescados y mariscos) ^(2,4).

La prevalencia de estas diferentes alergias alimentarias varía con la edad, de modo que en el lactante destacan las proteínas de leche de vaca, huevo y cereales. En el niño además de la leche y huevo también

se incluyen frutos secos, cereales, pescados y mariscos, mientras que en el adulto prácticamente sólo tienen relevancia los frutos secos, pescados y mariscos y, sobre todo, y en especial en pacientes polínicos, las legumbres y las frutas. Este diferente patrón de sensibilización se debe a que la alergia alimentaria es un proceso dinámico, de forma que su historia natural viene determinada por el posible desarrollo de sensibilizaciones en edades precoces de la vida y por la más que posible pérdida de las mismas a lo largo del tiempo.

El diagnóstico de la alergia a alimentos se basa fundamentalmente en la historia clínica como herramienta más importante para la evaluación, si bien otras pruebas fundamentales para el diagnóstico son los test cutáneos con alérgenos alimentarios (prick test) y la detección de anticuerpos séricos IgE específicos frente a las diversas proteínas alimentarias. El prick test se realiza mediante picadura a través de una gota de extracto alérgico colocada sobre la cara anterior del antebrazo con lectura a los 15 minutos. Se considera positivo cuando el diámetro de la induración es mayor de tres milímetros en comparación con un control negativo. En ambos casos la positividad de las pruebas tan solo indica sensibilización frente a un determinado alimento, no alergia, puesto que para el diagnóstico de ésta última debe asociar una correlación clínica.

Finalmente, la herramienta diagnóstica más importante para confir-

mar o descartar la alergia alimentaria es la prueba de provocación oral (PPO). Al entrañar riesgo para el paciente, las PPO deben siempre llevarse a cabo en medio hospitalario para el tratamiento de una eventual reacción anafiláctica.

El único tratamiento para la alergia alimentaria ha sido tradicionalmente la dieta de exclusión del alimento implicado. En el caso de alergia a proteínas de leche de vaca la mejor alternativa es la lactancia materna. Cuando ésta no sea posible se deberá administrar una fórmula láctea exenta de proteínas de leche de vaca (soja, hidrolizados proteicos o fórmulas elementales).

Otra opción terapéutica más novedosa es la inducción de tolerancia oral o mejor llamada desensibilización alimentaria. Consiste en la administración oral del alérgeno alimentario, comenzando por cantidades mínimas, y progresivamente crecientes, hasta alcanzar la ración normal o la máxima dosis umbral tolerada. Se trata de establecer una tolerancia inmunológica, reeducando el complejo mecanismo celular e inmunológico, para corregir una reacción inadecuada. Este procedimiento no está exento de riesgos y su uso está limitado a profesionales expertos en el reconocimiento y tratamiento de reacciones alérgicas graves. Los alimentos con los que se tiene mayor experiencia son la leche de vaca y el huevo, ofreciendo unas tasas de éxito de entre el 70% y 90% ⁽⁵⁻¹⁴⁾.

Bibliografía:

1. Johanson SG, Hourihane JO, Bousquet J, Brujinzeel-Koomen J, Van Cauwenberge P, Van Hage-Hamsten M, Wuthrich B. Revised nomenclature for allergy. An EAACI position statement from the EAACI nomenclature task force. *Allergy* 2001; 56: 813-24.
2. Kagan SR. Food Allergy: An overview. *Environ Health Perspect* 2003; 111: 223-5.
3. Sicherer S, Sampson HA. Food allergy. *J Allergy Clin Immunol* 2006; 117: S40-5.
4. Baral VR, Hourihane J O'B. Food allergy in children. *Postgrad Med J* 2005; 81: 693-701.



5. Meglio P, Bartone E, Plantamura M, Arabito E, Giampietro PG. A protocol for oral desensitization in children with IgE-mediated cow's milk allergy. *Allergy*. 2004; 59: 980-987.
6. Meglio P, Giampietro PG, Gianni S, Galli E. Oral desensitization in children with immunoglobulin E-mediated cow's milk allergy - follow up at 4 yr and 8 months. *Pediatr Allergy Immunol*. 2008; 19: 412-9.
7. Caminiti L, Passalacqua G, Barberi S, Vita D, Barberio G, De Luca R, et al. A new protocol for specific oral tolerance induction in children with IgE-mediated cow's milk allergy. *Allergy Asthma Proc*. 2009; 30:443-448.
8. Skripak JM, Nash SD, Rowley H, Brereton NH, Oh S, Hamilton RG, et al. A randomized, double-blind, placebo-controlled study of milk oral immunotherapy for cow's milk allergy. *J Allergy Clin Immunol*. 2008; 122: 1154-60.
9. Pajno GB, Caminiti L, Ruggeri P, De Luca R, Vita D, La Rosa M, et al. Oral immunotherapy for cow's milk allergy with a weekly up-dosing regimen: a randomized single-blind controlled study. *Ann Allergy Asthma Immunol*. 2010; 105: 376 -381.
10. Martorell A, De la Hoz B, Ibáñez MD, Bone J, Terrados MS, Michavila A, et al. Oral desensitization as a useful treatment in 2-year-old children with cow's milk allergy. *Clin Exp Allergy*. 2011; 41: 1297-304.
11. Zapatero L, Alonso E, Fuentes V, Martínez MI. Oral Desensitization in Children With Cow's Milk Allergy. *J Investig Allergol Clin Immunol*. 2008; 18: 389-396.
12. Tortajada-Girbés M, Porcar-Almela M, Martorell-Giménez L, Tal-lón-Guerola M, Gracia-Antequera M, Codoñer-Franch P. Specific oral tolerance induction (SOTI) to egg: our experience with 19 children. *J Investig Allergol Clin Immunol*. 2012; 22:75-7.
13. Itoh N, Itagaki Y, Kurihara K. Rush specific oral tolerance induction in school age children with severe egg allergy: one year follow up. *Allergol Int*. 2010 Mar; 59 (1):43-51.
14. Ruiz Garcia M, Haroun E, Landivar ME, Torres Hernandez JA, Sastre J. Commercial dehydrated egg white for cpecific oral tolerance induction (SOTI): an easier treatment for egg allergy. *J Investig Allergol Clin Immunol*. 2012; 22(7):529-31.



Centro especializado en:

- Cirugía Oral y Maxilofacial
- Cirugía Estética Facial
- Cirugía de Implantes Dentales
- Periodoncia y Cirugía Periodontal

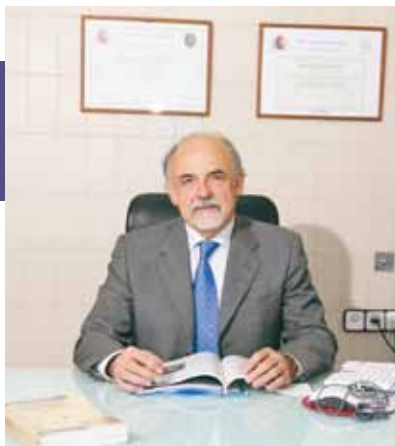
Dr. Pedro Villarreal

Médico especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial

*Descuentos especiales a Colegiados
y a todos su familiares*

Paseo La Florida, 18 – Bajo
33012, Oviedo (ASTURIAS)
Teléfono: **985 25 78 15**





EL ABORTO Y EL INICIO DE LA VIDA

Dr. Ángel Jiménez Lacave
Oncólogo

Por los conocimientos científicos recientes, sabemos que el comienzo de la vida ocurre en el momento en que el material genético contenido en el gameto masculino (espermatozoide), se une al del óvulo (gameto femenino), y las dos cadenas génicas se unen simétricamente para formar el genoma del nuevo ser, compuesto por 25.000 genes y 3.100 millones de pares de bases. Desde el momento de la concepción, que por definición es el momento en que se establece la nueva célula (cigoto), podemos saber, si lo analizamos bioquímicamente, que este ser pertenece al reino animal y, en concreto, a la especie “*homo sapiens sapiens*”; es decir, al hombre actual. Estos genes están en todas y cada una de las células que van apareciendo en el nuevo ser y, según se expresen unos u otros genes, se irán formando las nuevas células y tejidos con sus funciones específicas para conformar el desarrollo del “*nasciturus*” en cada momento de su vida intrauterina.

Esta información genética es la que identifica al nuevo ser. Es como su carnet de identidad biológico, es como el código de barras de ese ser en concreto. ¿Podemos llamar por lo tanto “ser humano” a este nuevo individuo de la especie humana? A muchos a quienes se lo he preguntado contestan que sí, porque para ellos el término ser humano es un

sinónimo reducido de la frase individuo de la especie humana. Otros no lo aceptan, no es un sinónimo.

¿Cuál es la razón por la que muchas personas no consideran ser humano al no nacido? Para contestar a esta pregunta nos servirá de referencia el saber el porqué se acepta denominar ser humano al que ya ha nacido. La explicación está en que nuestro entendimiento es capaz de crear, por abstracción, una idea común al ver los diferentes hombres, mujeres, niños, etc., en sus diferentes formas y tamaños. A esa idea genérica que nuestra mente ha creado a través de los sentidos se le asigna y se acepta de forma convencional el sintagma “ser humano”. ¿Y por qué hay un rechazo, por parte de algunos, para asignar con el mismo sintagma “ser humano”, al no nacido? La explicación parece sencilla. Hay que tener en cuenta que al que va a nacer no le vemos con tanta facilidad como al ya nacido; y al no tener una puerta de entrada fácil a través de nuestros sentidos, no nos hacemos una idea genérica (no hacemos abstracción) de lo que es. Y aún más, en nuestro desconocimiento del periodo prenatal, al oír los diferentes términos con que se denomina al no nacido (embrión, blastocito, cigoto, feto, etc.), nos da la impresión de que nos estamos refiriendo a entes inanimados: a cosas; a un conjunto de células o,

incluso, a un apéndice anatómico de la madre.

Ahora bien, si reflexionamos sobre lo que las ciencias experimentales nos enseñan y que hemos comentado en este escrito; es decir, que ese ser es un individuo de la especie humana, con un cambio continuo en su organismo desde que nace hasta que muere, y que es el mismo ser en cualquier momento de su desarrollo es evidente, desde el punto de vista lógico, que si a ese ser se le acuña con el sintagma genérico “ser humano” después de nacer, también habría que llamarlo “ser humano” al principio; es decir, en el momento de su concepción, ya que ése es el momento en que se inicia la absoluta novedad genética de un individuo que un día nacerá, aprenderá a caminar, se relacionará con su entorno, sufrirá, disfrutará, etc., etc.; y un día morirá.

Para muchas personas todas las consideraciones previas las consideran superfluas, pues es evidente, para ellas, que el “*nasciturus*” es un ser humano. Pero hay otras, que a pesar de los argumentos expuestos previamente, siguen considerando que no es un ser humano. Entre estas personas se encuentran tres amigos: dos médicos y un filósofo, que leyeron los párrafos previos de este escrito. Uno de ellos me comentó que, en



su opinión, el “nasciturus”, en las fases iniciales es un grupo de células. El otro, que ese ser ni siente ni se expresa y, por lo tanto, no puede considerarse un ser humano. El filósofo me comentó que mi escrito reflejaba una visión muy reduccionista del embrión, ya que solamente hablaba del ser (“nasciturus”) desde el punto de vista biológico. En los comentarios de estos tres amigos encontré algo en común, y es que aún a pesar de que el artículo está escrito basándome en datos científicamente contrastados, encuentran un vacío argumental para calificar a ese ser como humano y no les vale precisamente a ellos los datos empíricos aportados.

Si para estos tres amigos el “nasciturus” no es un ser humano, ¿en qué momento se hace ser humano?, ¿es un acontecimiento biológico empíricamente demostrable? La evolución de su estructura y sus funciones biológicas son continuas y todas importantes. No se ha descrito ningún acontecimiento científicamente más determinante en su existencia y en fijar su individualidad que el momento de la concepción. Por lo tanto, si no aparece un acontecimiento biológico que cambie su identidad biológica como individuo de la especie humana ¿qué advenimiento metabiológico aparece para que el “nasci-

turus” pase de no humano (conjunto de células), a humano? Si es un suceso metafísico o espiritual ¿cuál es? Si ocurriese ese suceso, no podría demostrarse con la metodología propia de las ciencias experimentales como la Biología, la Bioquímica, la Embriología, etc.

Si no aparece un acontecimiento biológico que cambie su identidad biológica como individuo de la especie humana ¿qué advenimiento metabiológico aparece para que el “nasciturus” pase de no humano (conjunto de células), a humano?

No sé si subconscientemente mis amigos plantean el dilema de si ese ser es humano por tener ese genoma, tesis que no comparten, o tiene ese genoma por ser humano. Las ciencias experimentales no nos dicen nada acerca de algo que represente un verdadero inicio de la vida humana aparte de la fecundación del óvulo por el espermatozoide; cualquier otra referencia que elijamos para establecer el comienzo de la vida humana en el desarrollo intrauterino del nuevo ser no deja de ser una arbi-

trariedad, pues en ningún momento de ese desarrollo nos encontramos con nada que realmente marque un verdadero inicio de “lo humano”; ni el mayor “aspecto humano” del feto en fases más avanzadas, ni el mayor grado de complejidad de sus funciones vitales pueden ser identificadas como el comienzo de su condición humana. No se trata en este escrito de analizar lo que es un ser humano, sino si el “nasciturus” es un ser humano.

Como el acto de participar o provocar un aborto tiene una gran trascendencia, convendría al menos reflexionar sobre este acto. Si resulta que fuese verdad que el “nasciturus” fuese un ser humano, el acto de provocar abortos sería lo más indigno para un médico, pues va en contra de lo que por definición es la misión del médico: curar. Si no es posible curar, prolongar la supervivencia en buenas condiciones y, si ninguno de los dos objetivos previos se consiguen, al menos aliviar; pero nunca resolver un problema, acabando con la vida de un ser humano. Si los médicos no defendemos la ética médica que es la base de toda ética y, por lo tanto, si la ética médica no es el fundamento de la ley, será la ley la que se convierta en el fundamento de la ética, que es lo que está pasando en la actualidad. ■

PEON
AUTOMOVILES

Vehículos nuevos y usados

Consúltenos sin compromiso

Complejo Empresarial La Carrera
33519 - La Carrera - Siero - Asturias
Tel.: 985 744 626, 609 803 535
Fax: 985 744 516
autos@hermanospeon.com

/ Hermanos-Peon



www.hermanospeon.com



LA DEONTOLOGÍA MÉDICA EN EL SIGLO XXI. PAPEL DE LAS COMISIONES DEONTOLÓGICAS

Dr. Ángel Pérez Arias

Presidente de la Comisión Deontológica del Colegio de Médicos de Asturias

La profesión médica se caracteriza por tener un cuerpo específico de conocimiento, capacidad de autorregulación, vocación de servicio, compromiso con el paciente, la sociedad, el Sistema Nacional de Salud y disponer de un Código Deontológico. La Deontología es el conjunto de principios y reglas éticas que han de inspirar y guiar la conducta profesional del médico. Es la ética aplicada a la profesión. Las normas ético deontológicas son el instrumento de las actitudes y comportamientos

exigibles en el ejercicio de la profesión. Pretenden, fundamentalmente, la protección de la sociedad frente a la actitud médica, pero también la protección de los propios médicos, al tener un marco ético que respetar y seguir.

Estos principios quedan recogidos en el Código de Deontología Médica, aprobado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España en su Asamblea General de julio de 2011. Desgracia-

damente, se ha constatado que a pesar de los esfuerzos realizados, nuestro Código no es suficientemente conocido por una parte importante del colectivo médico.

Los Colegios Provinciales tienen la competencia de aplicar las guías deontológicas que regulan el ejercicio de la medicina. Su función no es defender a los médicos que cometan actos reprobables, sino los intereses legítimos de los colegiados y sobre todo proteger a los ciudadanos. Es-



Miembros de la Comisión Deontológica. De izquierda a derecha: Dres. Eduardo Marcilla Areces; Manuel González García; Ángel Pérez Arias; Mª Belén Fernández Colomer y Leonardo Mata Rodríguez.



tas pautas son necesarias y justifican la propia existencia de los Colegios de Médicos ante la sociedad a la que prestan su servicio. La legitimidad de los Colegios de Médicos para sancionar transgresiones deontológicas viene refrendada por la Constitución Española (Art. 36), la Ley de Colegios Profesionales (Ley 2/1974) y la Ley 22/2003 de Ordenación de las Profesiones Sanitarias. Igualmente, el Tribunal Constitucional en su sentencia 219/1989 da a las normas deontológicas un valor de rango legal, de obligado cumplimiento para los colegiados, sin que puedan ser invocadas como un simple marco de referencia moral. Su vulneración condiciona una sanción administrativa delegada por la justicia al colectivo médico. Los colegiados desconocen que la Institución Colegial tiene capacidad sancionadora considerando erróneamente que solo corresponde a la jurisdicción ordinaria.

Entre las actividades de una Comisión de Deontología destacan:

En primer lugar, la de servir de asesoría a la Junta Directiva en cuestiones estrictamente éticas, valorando la existencia de transgresiones de la norma deontológica. Los Colegios de Médicos tienen su principal justificación en la confianza social de la que son depositarios para garantizar lo que significa ser buen médico con eficacia, efectividad y afectividad ejerciendo una medicina de calidad científica, técnica y humana.

En segundo lugar, la de ser garantes del cumplimiento ético, promoviendo acciones encaminadas a la mejora del ejercicio profesional, mediante la elaboración de documentos y notas sobre cuestiones relevantes y proponiendo actividades de estudio y debate.

En tercer lugar, colaborar en la formación de los colegiados en Éti-

ca y Deontología. Para ello deben demostrar sus características de imparcialidad, objetividad y responsabilidad deontológica y autonomía total para evitar que la sociedad nos señale con el llamado corporativismo médico "entre ellos no se tocan".

En resumen, la Comisión de Deontología es parte esencial e imprescindible de los Colegios Médicos, ya que es la razón fundamental de su existencia, garantizando el cumplimiento de sus normas por parte de los colegiados. Para ello, debe estar en actitud permanente de estudio y actualización de las cuestiones que interesan para el buen ejercicio de nuestra profesión, máxime en un época donde los cambios tecnológicos, conceptuales y de justicia sufren una renovación y reevaluación acelerada que debe condicionar, una revisión de los conceptos, de la relación médico-paciente y de la Deontología. ■

 **Neumaticos
Lugones**

Tfno.: 985 26 57 50

PLAN DE MANTENIMIENTO EXPRESS

AL PRECIO MÁS AJUSTADO 69,95€
49,95€
CAMBIO DE ACEITE 10W40*
+ FILTRO DE ACEITE
+ REVISION DE SEGURIDAD



* Válido para aceite Shell 10W40 hasta 6L de capacidad. Suplemento 4x4 y furgoneta: 15€.
Precios para filtros en stock, no incluido recambio original. No incluye tasa de gestión de aceites usados (según R.D. 679/2006 de 0,054€ por litro).





Dr. José Mª Gutiérrez Julián

Jefe de Servicio de Angiología
y Cirugía Vascular del HUCA

CINCUENTA AÑOS DEL SERVICIO DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS (HUCA) DE OVIEDO (1963-2013).

Primer servicio Asistencial y Docente de España

El próximo día 4 de octubre se va a celebrar el quincuagésimo aniversario del primer Servicio de Angiología y Cirugía Vascular (A y CV) de España que sin duda merece la consideración de un acontecimiento excepcional.

Dicha celebración constará de una jornada de reconocimiento de los valores humanos y científicos del iniciador y los continuadores del servicio de referencia, así como una lección magistral y una mesa redonda en la que compartirán propuestas innovadoras de adaptación de los servicios con el fin de lograr una mejor atención futura de los pacientes vasculares. A iniciativa del actual equipo del Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del HUCA, la jornada está organizada por la Gerencia del Área Sanitaria IV (Servicio de Salud del Principado de Asturias) que la ha incluido dentro de sus programas institucionales. En el programa destaca la presencia de figuras históricas de la Cirugía Vascular de reconocido prestigio internacional como el Dr. José Mª Capdevila, iniciador e impul-

sor del referido Servicio y el Dr. Ramón Berguer, profesor de la Michigan Medical School quien ofrecerá a los asistentes su particular visión del futuro de la Cirugía Vascular.

El Hospital General de Asturias (HGA) constituyó el verdadero “caldo de cultivo” para una iniciativa pionera por aquel entonces, un hospital que nació como un proyecto de Hospital piloto con los mejores medios y adelantos técnicos del momento. El Dr. José María Capdevila Mirabet obtuvo por oposición la plaza de Jefe del Servicio de Cirugía Vascular Periférica en el HGA en 1963, iniciando el desarrollo de la cirugía vascular como disciplina quirúrgica en España. Se creó, así, el primer Servicio independiente tanto de la Cirugía General como

de la Cirugía Cardiovascular y puede considerarse que comenzó entonces la cirugía arterial directa en nuestro país, tal como describe el Dr. Manuel Martínez Pérez en el libro “*Historia de la SEACV. 50 aniversario*”⁽¹⁾.

La figura del Dr. Capdevila

Desde el momento de su concepción, constituyó el nuevo servicio como el primer servicio docente de España, con formación de Médicos Residentes “full time”, al estilo americano, y con un programa reglado de formación de nuevos especialistas. Realiza también los primeros cursos de formación de ámbito nacional de “*Avances en Cirugía Vascular*” por los que desde su primera edi-



ción en 1970, pasaron más de 60 profesionales. En su descripción posterior, el propio Capdevila dice textualmente: *"Y allí con la ayuda de los Dres. Bongera y González Hermoso, se entrenaron los Dres. Samaniego Arillaga, Cubría Mirapeix, González Trujillo, Sierra Setién, García Pumarino, Lázaro Campillo, Vaquero Morillo, Marco Luque, Martínez Pinzolas, Estevan Solano, Segura Iglesias y Gutiérrez Julián (periodo 1964-74)"*⁽²⁾.

El Dr. Capdevila tuvo un protagonismo determinante en la organización del Servicio, en la dirección de la Revista del Hospital General de Asturias y en la ingente labor asistencial, cuyos números sirvieron para impulsar la petición como especialidad independiente. En el año 1978, durante su presidencia de la Sociedad Española se logra la aprobación de la Especialidad independiente de Cirugía Vascular Periférica (que poco después se llamaría Angiología y Cirugía Vascular, especialidad médico-quirúrgica actual) por los Ministerios de Educación y Sanidad.

A su vez, el Dr. Capdevila fue también el primer director de la Escuela de Enfermería en el nuevo edificio del Hospital General de Asturias (Promoción 1963-66), en la que se desarrollaría con el tiempo, un modelo diferente de formación y atención de la enfermería en España. Por tanto, constituye una figura clave en aspectos determinantes de la futura atención sanitaria española.

Grandes aportaciones de la "Escuela" asturiana

En 1974 el Dr. Capdevila decide trasladarse a Barcelona, ocu-

pando su puesto de jefe del Servicio del HGA el Dr. Fernando Bongera García-Campomanes y logrando en el año 1976, el Dr. José Luis García Pumarino la jefatura de la Sección autónoma del Hospital Covadonga, siguiendo el modelo de autonomía descrito en el HGA. Ambos, realizaron contribuciones importantes en el devenir de la Especialidad, siendo junto con el Dr. Gonzalo Pintos de Santiago de Compostela, fundadores de la Sociedad Norte de A y CV.

Habría que destacar el inicio de la cirugía arterial directa y su divulgación a través de los referidos cursos de "Avances en Cirugía Vascular", ya reseñados. La realización de la primera angioplastia transluminal percutánea en España por el Dr. Manuel Maynar (Angio-Radiólogo) en el Hospital Covadonga durante el año 1980. La creación del banco de tejidos y, en concreto, de arterias criopreservadas. El desarrollo y validación del Eco-doppler en el diagnóstico y terapéutica. La adaptación a las nuevas tecnologías menos invasivas, como la cirugía Endovascular, con una de las mayores bases de datos de aneurismas del país.

El "capital humano"

En el HUCA se han formado a lo largo de todos estos años 79 MIR, lo que supone el 10% de los cirujanos vasculares españoles según el último censo de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular. Y de ellos, han alcanzado especial relevancia en el ámbito nacional de la Especialidad, los siguientes: Cuatro han sido elegidos como Presidentes de la Sociedad Española, dos Presidentes de la Comisión Nacional,

nueve Jefes de Servicios Docentes, un Director de la revista *"Anales de Cirugía Vascular"* y otro de la revista *"Angiología"*. Se han realizado 18 Tesis Doctorales y más de 500 trabajos y publicaciones en revistas de diverso impacto.

La fusión de los hospitales en el HUCA

Desde el año 2007 se produce la aproximación de las unidades de la especialidad del HUCA en el HGA, siendo ya un hecho la fusión en un Servicio único de cara al traslado al HUCA nuevo. En la actualidad, el equipo está compuesto por un grupo de cirujanos que conjugan la experiencia con una gran capacidad de innovación, lo que permite augurar un futuro prometedor en la atención a los pacientes vasculares de Asturias.

Para finalizar vaya desde ahora la invitación a todos los MIR formados en el HUCA, a todos los médicos asturianos y allegados, interesados en participar en el evento.

Bibliografía:

1. Martínez M. Historia de la Angiología y Cirugía Vascular en España. En: Ed.: Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular: Historia de la SEACV 50 aniversario (1959-2009). Editorial Glosa. Barcelona 2010: pg 1-8
2. Capdevila JM. Prólogo. En: Ed.: Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular: Historia de la SEACV 50 aniversario (1959-2009). Editorial Glosa. Barcelona 2010: pg XV. ■

El Dr. Adolfo Barthe Aza

recibe la Insignia de Oro
de Amigos de Cudillero

La Asociación Amigos de Cudillero entregó el pasado mes de mayo la Insignia de Oro de Amigos de Cudillero al Dr. Adolfo Barthe Aza. En este artículo se extracta parte del discurso que pronunció durante el acto homenaje.



Es para mí una gran satisfacción y un honor la concesión, hoy aquí, en este magnífico ambiente de la XIV Insignia de Oro de la Asociación Amigos de Cudillero, y por ello doy las más expresivas gracias a los miembros del Jurado de la Asociación por haberme distinguido con tan precioso galardón. Fuentes Calleja, cronista oficial de Noreña, en su artículo “La atracción de Cudillero”, cuyos habitantes saben mantener viva la llama costumbrista que heredaron de sus antepasados para que Juan Luis Álvarez del Busto, su presidente y amigo, como si de llamar a Sextaferia se tratase, hace sonar su caracola de mar frente a la rasa de los vientos y pone en trance a los que esperamos su llamada, que somos muchos, para participar en la “Fiesta literaria de la Mar”.

Nos presentamos todos y con buen humor, con sentido práctico de hacer todo lo que nos pidan, pues no solo se trata de un acto de amistad, supone un compromiso esa reunión de Amigos de Cudillero.

La Junta Directiva, con su presidente al frente de sus numerosos integrantes, así como el Coro “Peña Roballera” bajo la dirección de Ángel Fernández Pola.

Somos conscientes de que la Junta Directiva es un “todo-terreno”, pues igual vende lotería de la Asociación, reparte invitaciones, coloca a la gente,

vigila las entradas y salidas de los actos, algunos-as cantan en el Coro, forman parte de los jurados, planifican los viajes a donde son invitados, verdaderos cicerones de Cudillero sin título, enseñando con orgullo asturiano su pueblo, anfiteatro de arquitectura imposible al decir del profesor López Otín, o en palabras de Camilo José Cela, recogidas en su libro de viajes que dice: “Cudillero es el ejemplo más perfecto de entendimiento y de maridaje de un pueblo con el mar. Tanto, que no se sabe si el pueblo nació del mar o el mar necesita al pueblo para que lo acune”.

Antonio Machado al morir su esposa Leonor exclama: “Señor, ya estamos solos mi corazón y el mar”.

La publicación del tercer número de la revista-anuario, *El Baluarte* – Brisas de Cudillero- que cada año se va superando, la Asociación continúa viva y vibrante promoviendo a Asturias a través de nuestro Concejo con entusiasmo en el difícil mar de la cultura, con tripulación experta y barco con rumbo firme y seguro.

L’ Amuravela de 1962 por Elvira Bravo, alma viva de L’ Amuravela.

¡¡MIENTRAS CUDILLERO VIVA
Y DURE LA FUENTI EL CANTU
VA SAN PEDRU A LA RIBERA



CON TODOS LUS DEMÁS SANTUS!!

¡Amura vela!, ¡isa vela!
¡fuego a babor!, ¡fuego a estribor!
¡¡¡Viva San Pedro!!!

Elvira Bravo, sermón recibido en la Ribera el 24 de febrero de 1962, pronunciado por Juan Luis Álvarez Bravo, Totó.

Deseo mi más sincero y profundo agradecimiento a la Asociación de Amigos de Cudillero, su Junta Directiva, así como al Coro Peña Roballera y su director.

Al director y personal del Hotel restaurante La Lupa de San Juan (Cudillero) por la buena acogida que siempre nos ha dispensado a la Asociación en esta Fiesta Literaria de la Mar.

Igualmente a la Dirección de *El Baluarte*, a los técnicos así como a todos los colaboradores por sus buenos y actualizados artículos sobre Cudillero y su concejo. *El Baluarte* es la síntesis y conclusión de la actividad actual y anual de la Asociación.

A todas las autoridades hoy aquí presentes, a todos los representantes de las entidades y a todas las personas que han tenido la amabilidad y generosidad de asistir a este acto, algunos con cierto sacrificio, que lo hace más meritorio de agradecimiento. Al Gobierno del Principado de Asturias, Consejería de Educación, Cultura y Deporte; CMC-XXI; Cajastur; SabadellHerrero; Complejo Hotelero La Lupa; Reny-Picot y Gráficas Careaga. A mis ami-

gos de la Tertulia L' Alderique. A mis amigos de la Cofradía de los Quesos del Principado de Asturias. A mis amigos de la Tertulia Radio Asturias a las 13.30 de los miércoles. Mi felicitación al periodista Manuel Hernández Hurtado (Manolo HH). A los medios de comunicación social (prensa, radio y televisión). Y especialmente, a mi amigo y glosador, Francisco Rodríguez García, importante empresario y buen escritor de temas económicos actuales sobre el sector lácteo español. Gracias, Paco. Como suele ser habitual por hinchar e hipertrofiar el ego del glosado, es un lujo tener estos amigos.

Soplan vientos de galerna que no amainan y amenazan con romper las amuras y llevarnos al naufragio, nos dice Víctor García de la Concha. Es hora de rogar a San Pedro, a la Virgen y a todos los Santos y termino. El milagro se hace realidad cada año en Cudillero. San Pedro, patrón mariner del pueblo, deja su lugar en la iglesia parroquial y baja a su sitio, a la Ribera, con los suyos.

Y finalizo con otros versos de Jesús López Pacheco:

“Mi corazón se llama Cudillero”:

Cudillero es el pueblo más hermoso del mundo
Cudillero es un pueblo de hombres pescadores
Cudillero es amado por el mar y por la tierra
Cudillero se llaman 3.000 hombres viviendo
Cudillero es alegre cuando la pesca es mucha
Cudillero es dolor cuando la mar se niega
Cudillero es mi hermano, Cudillero es un grito
Que tenía guardado, sin saberlo desde años.



MIGUEL VAQUERO GARCÍA

se jubila tras 48 años
al servicio de esta institución



Miguel Vaquero García, oficial mayor de este Colegio de Médicos de Asturias, se ha jubilado tras haber dedicado más de 48 años de trabajo y servicio a esta institución y, muy personalmente, a los médicos colegiados. Miguel Vaquero inició su andadura profesional en el Colegio cuando la sede estaba ubicada en la Calle Fruela, siendo entonces presidente de la Corporación el Dr. Luis Fernández Vega y secretario general el Dr. Eduardo González Menéndez.

Fue un colaborador fiel y eficaz de todas las Juntas que gobernaron este Ilustre Colegio, representadas por los Dres. Eduardo González Menéndez, Juan Manuel Junceda Avello, Jorge Valdés-Hevia y Carmen Rodríguez Menéndez. Durante su larga vinculación con el Colegio ha sido, sin duda, una figura clave en el día a día de esta institución. Él ha conocido de primera mano el proceso de transformación de un pequeño Colegio, donde se conocían de memoria el nombre y apellidos de cada uno de los médicos, a una institución que acoge a seis mil profesionales. Debe destacarse especialmente su disponibilidad a la hora de atender personalmente a todos los colegiados que precisaron su ayuda o su consejo y también, de manera muy destacada, la eficacia de su trabajo como Oficial Mayor. Este ha sido el estilo de trabajo de Miguel: directo y eficiente.

Amigo Miguel: te damos la enhorabuena por haber completado con éxito tan larga y fructífera actividad profesional. El Colegio, en su conjunto, te da las gracias por ello y te desea la mayor felicidad en esta nueva etapa de la vida que ahora inicias.

Presidente y Junta Directiva del Ilustre Colegio Oficial de
Médicos de Asturias.

FRANCISCA DE BORJA OJANGUREN CASERO,

gerente del Colegio de Médicos de Asturias



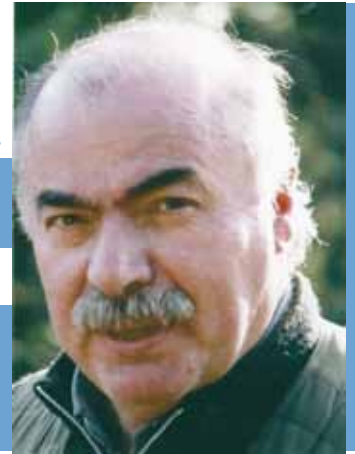
Siguiendo los criterios de selección realizados por la consultora externa Grupo 10 Francisca de Borja Ojanguren Casero es, desde el pasado mes de mayo,

gerente del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Asturias. Licenciada en Ciencias Económicas y Empresariales, rama empresa, por la Universidad de Oviedo es funcionaria de carrera de la Administración General del Estado y ha sido hasta hace unos meses jefe de Servicio de Actuación Administrativa (Ministerio de Fomento).

Durante cuatro años fue coordinadora de la Ventanilla Única Empresarial integrada por representantes de las distintas Administraciones y de la Cámara de Comercio de Oviedo. Su objetivo era la información, asesoramiento y tramitación administrativa a emprendedores en materia de creación de empresas. Los médicos colegiados

en este Colegio se beneficiarán, sin duda, de su dilatada experiencia en esta materia, ya que esta institución cuenta desde hace un tiempo con la Ventanilla Única, que nació como respuesta a la necesidad de aplicación de la legislación vigente en lo referente al libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio (Ley Ómnibus) con el fin de impulsar una mejora global del marco regulatorio del sector servicios.

Se muestra “muy optimista y con mucha ilusión” ante esta nueva etapa profesional que comienza al frente de la gerencia del Colegio de Médicos de Asturias. Sabe que “se trata de un reto profesional muy importante”, pero es consciente de que la sólida trayectoria laboral con la que cuenta desde hace muchos años repercutirá positivamente en el día a día de este departamento y se pone a disposición de todos los colegiados. ■

**Dr. José Aza González**Médico jubilado
Fue jefe del Servicio de Cirugía del Hospital Central

BABAYU

Tiene la palabra “babayu”, típicamente asturiana, múltiples significados, casi siempre peyorativos cuando se dedican a otra persona. Sirvan de ejemplo: tonto, simplón, necio, estúpido, engreído, presumido, etc.

Su origen está, o así lo creemos que yo sepa desde siempre, en mi pequeño pueblo del Concejo de Las Regueras y otras muchas personas, en la observación de una planta tan abundante y común como lo es el maíz.

Cuando Gonzalo Méndez de Cancio, un asturiano nacido en Tapia de Casariego en 1554, importante marino español que llegó a ser Gobernador de la Florida y haber derrotado a Francis Drake cuando éste intentó la conquista de La Habana, decidió regresar, en 1603, a su casa o palacio de Casariego, trajo con él dos arcas (que según parece todavía se conservan) llenas de grano de maíz, trajo riqueza para muchas gentes de Asturias. Trajo, lo que habría

de ser durante muchos años, alimento importante para aquellas personas y forraje para las vacas de quien esas personas dependían para sobrevivir. Gonzalo se murió en 1622 y ya había sido nombrado Alcalde Mayor de Castropol, pero su recuerdo sigue presente, sobre todo en el occidente de Asturias.



Han cambiado mucho las cosas desde aquellos tiempos y hoy sigue plantándose maíz, pero en mayor abundancia y casi exclusivamente como forraje, aunque hay intentos de convertirlo en etanol. Las especies

usadas en la actualidad son muy diferentes a las primitivas. Se dice que existen más de mil especies y como es lógico, se usan aquéllas que proporcionan un mayor rendimiento de producción.

Hace unos años, en fechas que yo todavía recuerdo, el maíz se plantaba a mano y no tan seleccionado en su calidad, depositando los granos en el surco que dejaba el arado. Un poco después, con máquinas sembradoras inventadas al efecto y que permitían compaginar la siembra del maíz y algún tipo de habas, a una distancia preestablecida, unas de otras, para que se desarrollaran mejor. Cuando las plantas crecían era frecuente ver en las plantaciones cómo alguna de ellas crecía y sobresalía medio metro por encima de la mayoría. El labrador ya sabía que eran de inferior calidad, no tenían “panoya” (mazorca) y la inflorescencia de la parte superior de la planta se doblaba hacia un lado, dándoles un aspecto triston. A





estas plantas se les llamaba “babayu” o “maizón”. Aparentaban mucho pero tenían poco, era más el ruido que las nueces.

Todas estas reflexiones sobre el maíz, me las trajo a la mente una anécdota que hace bastantes años me contó mi recordado maestro y amigo Luis Estrada.

Terminada la carrera de Medicina y ya casado, decidió hacer un examen en Madrid para obtener una Beca, de un año de duración, en Es-

tados Unidos. Como cabría esperar en él, el examen fue aprobado y la Beca concedida para el Hospital de Boston, lugar donde él pretendía estar para “ponerse al día” sobre la cirugía del páncreas y que tantos éxitos le daría después.

El viaje a América fue en barco, lo que suponía más de veinte días de travesía y, además, en categoría modesta.

Luis era muy aficionado al cine (afición que conservó toda su vida) y en aquella sección del barco había un cine al que iba todos los días.

En las categorías superiores del pasaje, se enteró de la existencia de otra sala de cine más confortable y donde ponían mejores películas. Con decisión motivada por su afición, se fue a la otra sala que no le correspondía. El eficaz portero le negó la entrada y después de un pe-



queño rato de ruegos y explicaciones y ante la negativa pertinaz de dejarlo entrar, dio media vuelta al tiempo que con cierta irritación, le dijo: ¡BABAYU! No habría muchas personas en aquel barco que comprendieran la expresión, pero el portero con cara de asombro le preguntó: ¿De donde eres, chaval? De Oviedo, replicó Luis. Coño, yo soy de Avilés. Y aquella pequeña conversación fue el inicio de una amistad para el resto de la travesía y desde entonces, Luis pasó todos los días a ver las películas de la sala en categoría superior. ■



Ofertas Exclusivas para Médicos Colegiados...

Su Página Web profesional

- Diseño 100% personalizado
- Web con diseño accesible para acreditaciones médicas
- Dominio, alojamiento y mantenimiento incluido
- Gestión de estadísticas y redes sociales

también...
Rediseñamos su web



Desde 30 € al mes

Si cree que su página necesita un rediseño porque ha quedado anticuada, desea mostrar una imagen más profesional, o bien actualizarla, le ofrecemos un servicio totalmente adaptado a sus necesidades y a un precio inigualable.

Software Médico especializado

Dirigido a facultativos e instituciones sanitarias, que proporciona una completa gestión clínica y administrativa:

- Historia clínica
- Tratamientos, exploraciones
- Control de pacientes
- Facturación y presupuestos



Mantenimiento Informático Integral para profesionales

Parque empresarial de Argame
C/ Peña Manteca Parcela G13
33163 Argame-Morcín-Asturias
T 985 08 15 48 - Fax: 985 23 03 69
E info@iricom.es
www.iricom.es

Dr. Venancio Martínez Suárez

Pediatra. CS El Llano (Gijón)



LA MEDICINA EN LA FRONTERA

A mi querido compañero Alfonso Ramos

El médico novato o imprudente cree que cura por su saber, que ejerce un oficio científico de eficacia directa y a menudo infalible. Si carece de espíritu filosófico puede llegar a viejo creyéndolo. Pero si no es insensible a la profunda experiencia que deja el cotidiano contacto con el prójimo disminuido acaba por saber, de una manera traspasante e impregnadora, que la Medicina, la gran Medicina, la verdadera Medicina, no es sino una manera excelsa y militante de ayudar a vivir.

Y aprende que cuando el médico actúa lo hace en función de su íntegra personalidad: saber y sentir, conocimiento y pasión; inteligencia y sensibilidad; técnica y cultura. Esta realidad hecha oficio y conciencia es la primera verdad de nuestra profesión. Alcanzándola, pues, nos convertimos en médicos, según la consabida frase, con conciencia de lo médico.

El médico completo -superior en su capacidad de curar- se va desprendiendo del fetichismo

científico de sus años primeros, aunque mantenga el conocimiento, la especialización y el estudio siempre presentes. Siente en sí la responsabilidad de ejercer su profesión de forma metódica y razonada, tratando a toda costa que su modo de pensar sea lo más científico y riguroso posible. Pero el acto médico tiene para él un valor humano actual y directo, inmediato y presente. Porque en Medicina la ciencia vale -valdrá siempre- lo que vale el hombre y su presencia como tal. ■

Adrián García Fernández

Premio a la Excelencia y Superación Personal

El presidente del Colegio de Médicos, Dr. Alejandro Braña, asistió el pasado mes de junio a la inauguración del Curso Intensivo MIR Asturias 2013-2014 y en el transcurso del mismo entregó a Adrián García Fernández el premio a la Excelencia y Superación Personal de Curso MIR Asturias por haber sido el alumno que con expediente de aprobado, 1.8, consiguió una mejor calificación, el puesto 171 entre más de 14000 aspirantes en el último examen MIR celebrado en febrero de 2013. Este premio, que consiste en una placa y un cheque, reconoce el mérito del alumno, dado que los mejores puestos MIR suelen alcanzarlos alumnos con expedientes altos, expedientes de sobresaliente.





Dr. José Luis Mediavilla Ruiz

Especialista en Neurología y Psiquiatría

ALFONSO CAMÍN, POETA

El instinto de supervivencia, el mito fáustico, el anhelo supremo de negar el acabamiento personal, es el motor de casi todas las obras artísticas o científicas. Y es que se hace difícil imaginar la existencia sin que venga animada por alguna forma de trascendencia.

Esto es en definitiva lo que Holderlin viene a decirnos en su exclamación: “poéticamente habita el hombre sobre la tierra”, el sentimiento poético eleva al hombre, hace soportable su cotidianidad. Por eso, el sentimiento poético se halla en el hombre culto o iletrado aunque su expresión requiere la mágica capacidad de la palabra, el uso de las palabras que por su sonoridad, sus imágenes, su musicalidad, hagan posible un nuevo y elevado pensamiento.

Los “gramáticos” han dedicado ríos de tinta para definir la poesía, la cual podemos encontrar dentro y fuera de la versificación. No se es poeta por escribir versos, esto es, “líneas iguales de rimada prosa”. De aquí viene la legitimidad del verso libre y de la prosa poética. Pero no podemos traicionar las palabras. Y del mismo modo que el ruido no es música, aunque sí el silencio, las palabras han de ser tratadas con especial sensibilidad por cuanto son mensajeras de símbolos.



De izquierda a derecha: José Luis Mediavilla, Alfonso Camín, y el periodista Faustino F. Álvarez, en Porceyo (Gijón).

La relajación del lenguaje puede conducir a la falsificación y la impostura. Y así, podemos constatar que al amparo de la prosa poética o el verso libre, hay “doctos críticos” que pretenden atribuir calidad poética a textos “estrofadados” de vulgar factura, mientras se muestran tímidos y remisos al elogio de los “dámasos” y los “gerardos”.

El caso de Alfonso Camín no deja de ser sorprendente. Hasta este año que las conciencias han cedido a su recuerdo, solo Albino Suárez, desde Laviana, ha venido expresando su veneración en innumerables escritos.

La monumental obra de Alfonso Camín, es doblemente meritoria, por lo que tiene de original e inacabable. Brota como los manantiales del fondo de la tierra y toma los cauces que le sirven para hacer posible su canto, siempre musical y perfectamente rimado.

Camín, un personaje asturiano, emigrante apenas transcurrida su infancia, con pobre escolaridad, dejó una obra poética no por “demasiado extensa” menos meritoria, urdida por una capacidad de versificación excepcional y, seguramente, innata. ■

**Dr. David Muñoz Vidal**

Médico de familia



VERDE

Dedicado a todos los colegas que pasan parte de su vida en un quirófano, arriesgando su prestigio y sus coronarias, en esa loable labor de intentar que alguien recupere, para él y su familia, la salud, la ilusión y la vida misma.

“Ha de ser el cirujano prudéte y de agudo ingenio y estudiosísimo [...] de buena memoria [...] ser leído en letras humanas [...]. La lógica no le dañara, siquiera para evadirle de sofistas.[...].

Pero una de las cosas mas importantes es, que el cirujano sea hóbre de bié, virtuoso; y apartado de susurraciones. [...]. Y Hippocrates dixo [...] Ataviese el cirujano de buenas costumbres, sea modeslo, honestiísimo, y no le falte salud, no sea soberbio, sino a los pobres cure como a los ricos, a los esclavos como a los libres [...]. Sea el cirujano afable, y alegre [...] las cosas q en casa de los enfermos viere, y oyere, guardarlas y tenerlas secretas como en cófession. Sea moderado, humano, muestre siempre el rostro alegre, como dixo Hipocrates, cóviene qel médico téga gracia cósigo porq' la aspereza a los sanos y en-

fermos auyéta y enfada [...] antes sea tenido por liberal q por escaso, téga muchos amigos, pero pocos familiares: y apartese de hablar có idiotas, q es precepto de Hipocrates “no hable có idiotas mas de lo necesario. Ha de tener muy buena vista, que es muy necesario en este arte [...]

Ha de tener las manos diestras, diligentes y firmes: y Sorano dice q cóviene que téga los dedos sutiles y livianos que no den pesadúbre, antes que quando tocara alguna cosa parezca que lo haze sutilmente”

(Capítulo IX, “De las condiciones generales y las costumbres particulares que el buen cirujano ha de tener”, pág 44 y 45 del Prefacio de la obra **“Practica y Teórica de cirugía en romance y en latín”** de **DIONISIO DAZA CHACÓN**, reimpresión de 1609)

Esta soledad, esta blancura de sábanas y batas, este blanco vacío...

Alguien viene...

—Vamos a bajarle ahora.

Verdes pasillos, verdes puertas, minúsculos azulejos verdes. Verde anodino, verde que no te quiero verde... Prefiero un verde rabioso: césped, tapete... ¡esperanza!

A mi avance, dos puertas verdes se abren, batientes, y su vaivén abanica mi rostro demacrado y biliverdoso.

Quedo solo en la sala, fría, de verde alicatado. Hay un silencio ace-

chante, interrumpido a ratos por un chisporroteo, como extrañas ráfagas de morse, proveniente de un foco desmayado de luz desvaída y verde aureola.

Un Cristo macilento me observa con verde mirada, y con su silencio interrogante me increpa y me incita a soliloquios trascendentes. Surgen los “porqués” y “paraqués” eternos que jamás son contestados, y sigo solo en ese verde silencio que me agobia, sumido en oscuros presentimientos sobre mi futuro. Y ahora deseo una mano, aunque venga enguantada de verde, que me rescate de la barca de Caronte.

Entran dos hombres de bata verde.

—Vamos a pasarle a la camilla. A la una, a las dos y... a las tres.

Luego, con voz segura, alguien me dice: “Tranquilo. No va a sentir nada. Todo va a ir bien”, mientras extiende mis brazos y con maniobras precisas me infunde un líquido verdoso.

Un eco verde y vaporoso me envuelve cuando verdes guantes hurgan en mi cuerpo.

Buenas palabras. Buenas intenciones. Buenos modales. Buenas manos... Verde... Buena suerte... ■

REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ASTURIANA DE MEDICINA INTENSIVA

La Sociedad Asturiana de Medicina Intensiva celebró el pasado mes de mayo su Reunión Anual en el Colegio de Médicos. Entre los temas que se abordaron destacan la bioética y medicina intensiva y se celebraron una serie de talleres médicos de carácter práctico que estuvieron centrados en la broncoscopia y en la ecografía en el paciente crítico.

También se pusieron en marcha unos talleres de enfermería en los que se practicó la ventilación mecánica no invasiva: interacción paciente-ventilador y el manejo de las principales arritmias.



JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN NUTRICIÓN PARA MÉDICOS



La nutrición incide directamente en la salud de los pacientes. Con el fin de mostrar a los profesionales de la salud una formación actualizada en temas de nutrición se organizó el pasado mes de mayo en el Colegio de Médicos la jornada de actualización en nutrición para médicos. En ella se dio a conocer que la mayoría de las enfermedades de más elevada prevalencia están altamente condicionadas con factores nutricionales. Se trató de concienciar al mismo tiempo al sistema sanitario del peso específico de la nutrición sobre la salud de la población y de la rentabilidad de las actuaciones en dicho ámbito.

XIV CONGRESO SACOT

La sede de Oviedo del Colegio de Médicos acogió el pasado mes de mayo el XIV Congreso de la Sociedad Asturiana de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SACOT). Entre los temas que se abordaron destacan la patología de la cadera, las nuevas alternativas en las artroplastias y las infecciones en las artroplastias, entre otros.

El contenido de este Congreso permitió revisar las distintas técnicas que existen en la actualidad para abordar las artroplastias así como para profundizar en el tratamiento de las infecciones protésicas, sin duda uno de los mayores problemas en la cirugía de la artroplastia.



SOPORTE VITAL AVANZADO EN TRAUMA

El curso de Soporte Vital Avanzado en Trauma que dirigen los doctores Alberto Herrero, Antonio González y Alfonso García se impartió durante una el pasado mes de mayo en la sede de Oviedo del Colegio de Médicos. Los temas que se abordaron fueron la biomecánica en el trauma, técnicas y material de movilización e inmovilización. También se celebraron distintos talleres de vía aérea, drenajes pleurales, analgesia y sedación y códigos de casos prácticos simulados y situaciones especiales: pediatría, ancianos, embarazo y accidentes con múltiples víctimas.

Los alumnos que participaron en este curso recibieron el Manual de Soporte Vital Avanzado en Trauma editado por la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias.



CENSO DE VIUDOS/AS DE MÉDICOS

Si conoces a algún/a viudo/a, házselo llegar

El Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Asturias ha creado un censo de viudos/as de médicos para que reciban puntualmente información colegial y participen en las actividades que se organizan desde esta institución. Para ello es preciso que los viudos/as cumplimenten con sus datos personales el cuestionario que se adjunta en esta ficha y nos lo remitan a la sede del Colegio de Médicos (Plaza de América. 10 - 1º - 33005 Oviedo).

Nombre: Apellidos:

Dirección:

C.P. Localidad:

Telf. Vda./Vdo. del Dr/Dra.:

REGISTRO DE AGRESIONES

Datos del Colegiado

Nº Colegiado: Sexo (H o M): Fecha Nacimiento:
Nombre: Apellidos:

Dirección particular

Calle: Teléfono:
CP: Población: Provincia:
Correo electrónico:

Dirección de trabajo

Centro: Dirección de Área Número:
Calle: Teléfono: Fax:
CP: Población: Provincia:

Datos del escrito

Fecha de Entrada: Lugar de los hechos:
Hora y Fecha de los hechos:
Motivos de los hechos:
Personas que intervienen: Personal del Centro:
Usuarios:
¿Han intervenido fuerzas de seguridad? Sí ☐ No ☐
En su caso: Guardia Civil ☐ Policía Local ☐ Policía Nacional ☐
¿El hecho ha motivado denuncia? Sí ☐ No ☐
¿Por qué?
.....
.....
¿Se tramita Diligencias Previas? Sí ☐ No ☐
En su caso: Juzgado nº
Diligencias Previas nº
¿Se le ha comunicado a la empresa? Sí ☐ No ☐
¿Han existido lesiones? Sí ☐ No ☐
¿Existe parte de lesiones? Sí ☐ No ☐
¿Ha sido visto en un Centro Sanitario? Sí ☐ No ☐
¿Se ha tramitado IT por accidente laboral? Sí ☐ No ☐
Consecuencias de este hecho:
.....
.....
.....
.....
.....

REGISTRO DE AGRESIONES

REDACCIÓN DE LO SUCEDIDO:

Nº EXPEDIENTE:

OBSERVACIONES:

Los datos de carácter personal que Vd. nos facilita son incluidos en un fichero de tratamiento automatizado de datos, del que es titular el Colegio Oficial de Médicos de Asturias. La finalidad del tratamiento es comunicar a la Administración los lugares donde más riesgo existe de agresiones a profesionales, a fin de aumentar las medidas de seguridad, poder aconsejar al profesional y sensibilizar a la opinión pública.

Conforme a lo dispuesto en la L. O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito dirigida a: Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Asturias, plaza de América, 10 - 1º - 33005 OVIEDO.

La cumplimentación del presente formulario conlleva el consentimiento expreso para el tratamiento y cesión de sus datos conforme a los fines manifestados.

SEGURO COLECTIVO PARA MÉDICOS COOPERANTES



La Fundación Red de Colegios Médicos Solidarios, organización privada de naturaleza fundacional sin ánimo de lucro con la que colabora este Colegio Oficial de Médicos de Asturias, brinda a los médicos cooperantes un seguro colectivo que les cubra durante el viaje y cuando se encuentren trabajando en algún país en vías de desarrollo y que es sufragado, en la parte que le corresponda, con fondos de la Agencia Española de Cooperación Internacional.

Para solicitar el seguro es requisito indispensable estar registrado en el Registro Nacional de Médicos Cooperantes y Voluntarios, disponible en la página web de la Fundación Red Colegios de Médicos. www.fundacionrcoms.com.

El objetivo de este Registro es, además de permitir acceder al seguro, conocer la realidad de los profesionales médicos cooperantes y avanzar en programas y prestaciones que den respuesta a sus necesidades reales de formación, asistencia, asesoramiento, defensa de sus derechos, representación y apoyo institucional entre otras. Además permitirá establecer un sistema de trabajo en red entre los Colegios de Médicos, las organizaciones de desarrollo y el profesional médico al servicio de la sociedad y de la comunidad internacional.

El médico cooperante interesado en solicitar el seguro deberá

hacer una solicitud formal a través del Colegio de Médicos de Asturias o directamente a la Fundación, enviando un correo electrónico a la dirección fundacion@fundacionrcoms.com adjuntando los siguientes datos:

- Confirmación de su registro
- Nombre y apellidos
- DNI
- Número de Colegiado
- Colegio de Médicos al que pertenece
- Fechas de viaje: desde.../.../... hasta.../.../...
- Correo electrónico y datos de contacto

El seguro incluye la asistencia en viaje y el seguro de vida, y cubre el periodo comprendido entre un día y tres meses. El coste actual del seguro para el médico cooperante es el siguiente:

- Para un periodo de un mes: 52,69 euros.
- Para un periodo de 21 días: 38,64 euros.
- Para un periodo de dos semanas: 26,35 euros.
- Para un periodo de 10 días: 17,56 euros.
- Para un periodo de 8 días: 14 euros.
- Para un periodo de una semana: 12 euros.
- Por días: 1,7 euros/día.

Una vez solicitado el seguro, desde la Fundación le enviarán un correo con la cantidad económica correspondiente. Posteriormente, una vez realizado el pago, y tras la recepción vía correo electrónico del resguardo o justificante del mismo, se procederá en el plazo de 24 horas a darle de alta y enviarle su póliza de seguro a la dirección de correo electrónico que haya facilitado.

Más información Pagina Web Fundación Red de Médicos Solidarios

<http://www.fundacionrcoms.com/>



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).



ACTIVIDADES DE FORMACIÓN 2013

SEPTIEMBRE 2013

CURSO DE NORMAS DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA -
I EDICIÓN

Fecha: del 16 de septiembre al 28 de octubre de 2013

La apertura del plazo de inscripción al Curso de Normas de Buena Práctica Clínica, I Edición, organizado por la Iniciativa Andaluza en Terapias Avanzadas en colaboración con la Fundación Progreso y Salud (Junta de Andalucía). Este curso que se impartirá completamente online va dirigido a profesionales sanitarios que estén participando, o tengan previsto participar, en ensayos clínicos.

El objetivo principal de este curso es dar a conocer e instruir al participante en las normas internacionales de Buena Práctica Clínica de la ICH (ICH-BPC) con referencias a las Directivas Europeas y a la normativa nacional vigente.

CURSO DE DIPLOMADO EN SALUD PÚBLICA

Fecha: 2 de septiembre de 2013

El curso de Diplomado en Salud Pública, organizado por la Escuela de Servicios Sanitarios y Sociales de Canarias en colaboración con la Escuela Nacional de Sanidad (Instituto de Salud Carlos III), tiene por objeto proporcionar a los profesionales de la salud, competencias en las disciplinas básicas de la Salud Pública y darles a conocer los instrumentos imprescindibles que se utilizan para la interpretación, control y evaluación de los problemas de salud

Requisitos: Estar en posesión de Titulación Universitaria, Grado Superior o Medio, con relación sanitaria

El plazo de presentación de solicitudes es hasta el día 17 de julio de 2013, incluido

El curso es con metodología on line, esto es, las clases se impartirán a través del campus de teleformación de la ESSSCAN. No obstante, sí será presencial la defensa, ante el tribunal calificador, del trabajo de campo

La fecha de inicio será el día 2 de septiembre de 2013 y finalizará, la parte on line, el 18 de diciembre del

año 2013. El trabajo práctico se defenderá en el mes de enero de 2014.

El precio: 1.500 euros. El alumno/a puede solicitar pago aplazado

Las plazas convocadas son 100

MÁSTER CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD DEL
PACIENTE Y GESTIÓN DEL RIESGO SANITARIO (ONLINE)

Fecha: La próxima edición comenzará el 27 de septiembre de 2013

Más Información: jblanco@isdemasters.com

OCTUBRE 2013

MÁSTER UNIVERSITARIO

Fecha: de octubre 2013 a julio 2014

Lugar: Madrid

Créditos: 60 ECTS

Información e inscripciones:

Avda. San Juan de Dios, 1,
Ciempozuelos, 28350 Madrid
Horario telefónico de Secretaría
de 16.00 a 18.00 h.
Horario de atención al público
de 9.00 a 14.00 h.
Tlf: 91 893 37 69
Fax: 91 893 02 75
www.upcomillas.es

V CONGRESO NACIONAL
DE MÉDICOS JUBILADOS

La vocalía de médicos jubilados informa a los que puedan estar interesados en ello, que entre los días 18 y 19 del próximo mes de octubre se celebrará en Palma de Mallorca el V Congreso Nacional de Médicos Jubilados.

Para concretar más detalles, puede contactar con el Dr. Enrique Portilla Fernández-Villarde.

XX CURSO SUPERIOR DE ACUPUNTURA (PROMOCIÓN 2013-2015)

Fecha: octubre 2013

Impartido por: Colegio Oficial de Médicos de Asturias desde el año 1997

Dirigido a: Licenciados o diplomados en Ciencias de la Salud. Licenciados en Medicina, Diplomados Universitarios en Enfermería, Diplomados Universitarios en Fisioterapia. Estudiantes de últimos cursos.

Organizado por: MEDITCHI-CEMETC NORTE (Centro de Enseñanza de la Medicina Tradicional China para Asturias, Cantabria y Euskadi desde 1987). Cursos en el Colegio de Médicos de Asturias con el apoyo de la SCMAHN (Sección Colegial de Médicos Acupuntores, Homeópatas y Naturistas) desde 1997.

Presentación del curso: Martes 15 de octubre de 2013 a las 19.30 h. Aula Verde del Colegio de Médicos de Asturias. Además de la presentación del curso, tendrá lugar una charla-coloquio sobre la Historia de la Medicina Tradicional China y la Acupuntura, desde sus orígenes hasta los aspectos más interesantes de la actualidad. Asistencia libre.

Directora: Dra. Cristina Rojo Tomás

Profesorado: Dra. Cristina Rojo. Dr. Antonio Mónico, Dra. Wang Ying, Dr. Carlos Brage, Sr. Pedro Blanco Parrondo. Otros colaboradores ocasionales.

Duración: Dos años. 22 meses lectivos. Comienzo octubre 2013. Finalización julio 2015.

Horario: Un seminario teórico un sábado al mes, con horario de 9.30 h a 14 h. y de 15.30 h a 20.00 h. Taller práctico otro sábado al mes, en horario de 10.00 h. a 14.00 h.

Diplomas: De MEDITCHI-CEMETC NORTE y opcionalmente título de Experto Universitario en Acupuntura por la Universidad de Santiago de Compostela. Posibilidades de realizar prácticas en Hospitales de MTC de Pekín o Nanjing.

Información y Matrícula: CEMETC NORTE: Dra. Cristina Rojo - C/ Langreo 2, 1ª B 33206 GIJÓN TEL. 985348486 - 649685821
crojotomas@meditchi.com • www.meditchi.com

MÁSTER DE ATENCIÓN PALIATIVA INTEGRAL A PERSONAS CON ENFERMEDADES AVANZADAS

Fecha: Octubre 2013 a junio 2014 (viernes tarde y sábado por la mañana)

Lugar: Hospital de Sant Pau, Barcelona

Precio: Total curso: 4.800 euros. También se ofrece la posibilidad de matricularse a módulos

independientes. El precio es 90 euros / ECT. Se dará diploma acreditativo del módulo correspondiente.

Información e inscripciones:

Las preinscripciones se realizarán según los plazos determinados por la Universitat Autònoma de Barcelona.

Las clases se impartirán en castellano.

Para más información sobre el máster, dirigirse a Maroussia Tzanova

(maroussia@cochrane.es, 935537814) o visitar la web www.inpecs.com/masterpal

CURSO-TALLER DE TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS E INVASIVAS EN MEDICINA DE URGENCIAS

Fecha: el 21 al 25 de octubre de 2013

Lugar: Aulas del Colegio de Médicos de Asturias Plaza de América Nº 10 - 1ª 33005 Oviedo

Dirección del Curso: Alfonso García Castro, Antonio González Varela, Alberto Herrero Negueruela

Vocal de Formación: Alberto Ibarra Peláez

Duración: 40 horas / 70% prácticas

Precio: 580 euros. Descuentos no acumulables. SOCIOS SEMES: 5% menos

Médico colegiado en Asturias: 10% menos

Número de plazas: 32

Información y Contacto:

Colegio de Médicos de Asturias llamando por las mañanas al 985 23 09 00 (preguntar por Isabel)

Email: grvformacion@gmail.com

Web: <https://sites.google.com/site/grvformacion/home>

CURSO ONLINE: ECOGRAFÍA DEL SUELO PÉLVICO

Fecha: del 1 de octubre al 22 de noviembre de 2013

Directora: M. Ángela Pascual

Coordinador: Xavier López

Curso dirigido a licenciados en medicina y residentes de las especialidades dedicadas al estudio del suelo pélvico y a todos aquellos profesionales de la salud con ámbito de actuación en el diagnóstico de las alteraciones y patologías que afectan al suelo pélvico. El curso pretende aprovechar los recursos de aprendizaje que ofrece el Campus de la UAB y potenciar la interacción entre el alumnado.

Precio: Matrícula general: 275 euros / Matrícula residentes: 205 euros

Información y Contacto: Cursos Dexeus de Formación Continuada - Fundación Dexeus Salud de la Mujer -

Telf. +34 93 227 47 09 / Telf. +34 93 227 47 15

cursos@dexeus.com • <http://www.fundaciondexeus.org/>

**CURSO DE MEDICINA DE URGENCIA, EMERGENCIA
Y DESASTRES DE LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO****Fecha:** inicio el 4 de octubre de 2013**Lugar:** Oviedo

Curso Especialista Universitario en Medicina de Urgencia, Emergencia y Desastre con 40 ECTS

Plazas: 16**Precio:** 3.200 euros**Información y Contacto:**Dr. Rafael Castro (castrorafael@uniovi.es)Dr. Pedro Arcos (arcos@uniovi.es)**Información y Contacto:**

Cursos Dexeus de Formación Continuada

Fundación Dexeus Salud de la Mujer

Telf. +34 93 227 47 09 - Telf. +34 93 227 47 15

[cursos@dexeus.com](mailto: cursos@dexeus.com) • <http://www.fundaciondexeus.org/>**NOVIEMBRE 2013****IV REUNIÓN SOCIPER**

La Sociedad de Cirujanos Plásticos, Estéticos y Reparadores de Asturias, Cantabria y Castilla-León celebrará los próximos 15 y 16 de noviembre la IV reunión en la sede central del Colegio de Médicos de Asturias.

Algunos de los temas que se abordarán durante este encuentro son: Colgajos de perforantes para la reconstrucción en cirugía plástica; Actualizaciones en melanoma; Abordaje quirúrgico de las secuelas de cirugía bariátrica; Obesidad mórbida: concepto y posibilidades de tratamiento para pérdida de peso eficaz; manejo endoscópico de la patología carpiana y cirugía estética, entre otros.

En el transcurso de esta IV reunión se procederá a la renovación de cargos de la Junta Directiva de esta Sociedad.

Inscripciones: 985230900
formcontinuada@comast.es

CURSO ONLINE: ENDOCRINOLOGÍA GINECOLÓGICA**Fecha:** del 8 de octubre al 29 de noviembre de 2013**Directora:** Fulvia Mancini**Coordinador:** Xavier López

Curso dirigido a licenciados en medicina, especialistas en obstetricia y ginecología, otros profesionales de la salud y residentes interesados en el área de la endocrinología ginecológica. El curso pretende aprovechar los recursos de aprendizaje que ofrece el Campus de la UAB y potenciar la interacción entre el alumnado.

Precio: Matrícula general: 225 euros

Matrícula residentes: 170 euros

**CURSO-TALLER DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA Y
NO INVASIVA EN MEDICINA DE URGENCIAS****Fecha:** el 18 al 20 de noviembre de 2013**Lugar:** Aulas del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Asturias. Plaza de América 10, 1º. Oviedo.

Este curso tiene solicitada: Acreditación como curso de Formación Continuada por la sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias / Acreditación a la Comisión Formación Continuada de Profesiones Sanitarias del Principado de Asturias.

Dirección del Curso: Alfonso García Castro, Antonio González Varela, Alberto Herrero Negueruela

Vocal de Formación: Alberto Ibarra Peláez

Duración: 25 horas / 70% prácticas

Precio: 495 euros, Socios SEMES: 5% menos, médico colegiado en Asturias: 10% menos.

Número de plazas: 32

Para más información contactar en el correo:

grvformacion@gmail.comen la web: <https://sites.google.com/site/grvformacion/home>

o en el Colegio de Médicos de Asturias llamando por las mañanas al 985230900 (preguntar por Isabel)

**CURSO ONLINE:
HEMORRAGIA UTERINA****Fecha:** del 22 de octubre al 13 de diciembre de 2013**Directora:** Alicia Úbeda**Coordinador:** Xavier López

Curso dirigido a licenciados en medicina, especialistas en obstetricia y ginecología y residentes interesados en actualizar conocimientos sobre la hemorragia uterina y a todos aquellos profesionales de la salud con ámbito de actuación en las diferentes líneas de manejo y diagnóstico de dicha patología. El curso pretende aprovechar los recursos de aprendizaje que ofrece el Campus de la UAB y potenciar la interacción entre el alumnado.

Precio:

Matrícula general: 235 euros

Matrícula residentes: 175 euros

Información y Contacto:

Cursos Dexeus de Formación Continuada
Fundación Dexeus Salud de la Mujer
Telf. +34 93 227 47 09 / Telf. +34 93 227 47 15
cursos@dexeus.com
<http://www.fundaciondexeus.org/>

VIII Curso de Actualización en Urología

El Colegio de Médicos de Asturias acogerá los próximos 12, 13 y 14 de noviembre el VIII Curso de Actualización en Urología para médicos de Atención Primaria. El curso será impartido por los doctores Ramón Abascal, jefe del Servicio de Urología del HUCA; Miguel Hevia Suárez, jefe de sección de Urología del HUCA; José Manuel Abascal García, adjunto al servicio de Urología del HUCA; José Sánchez del Río, ex jefe del Servicio de Dermatología del Hospital de Cabueñes; Elías Delgado, del servicio de Endocrinología del HUCA; M. Fernández-Vega Sanz, servicio de Anestesia del instituto Fernández-Vega; Ana Celma Domenech, servicio de Urología del Hospital Vall d'Hebrón y Vital, adjunto al servicio de Urología.

Algunos de los temas que se abordarán son: envejecimiento, fisiología y prevención; cirugía laparoscópica en urología robótica y 3D; Manejo de las derivaciones urinarias en Atención primaria. Materiales de uso más frecuentes: sondas, catéteres, etc.; nuevos tratamientos en el abordaje del cáncer de próstata; incontinencia urinaria; hiperplasia benigna de próstata; tumores renales, uroteriales y vesicales, así como testiculares y cáncer de pene; patología suprarrenal; dermatología genital en el varón y nuevos aspectos en el trasplante renal, entre otros.

CURSO DE MICROCIRUGÍA EXPERIMENTAL

Fecha: 27 a 29 de noviembre 2013

Lugar: Facultad de Medicina. Bioterio de la Facultad

Directores: Dres. Daniel Camporro Fernández y Agustín Brea Pastor

Plazas: 10 plazas / **Precio:** 1.100 euros

Organiza: Servicio de Cirugía Plástica. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo
Servicio de Cirugía Experimental. IUOPA. Bioterio de la Facultad de Medicina. Oviedo

Dirigido a: Cirujanos, tanto especialistas como residentes de las distintas Especialidades Quirúrgicas, Veterinarios e Investigadores, con o sin experiencia en microcirugía, que deseen incluir en su formación los conocimientos en Microcirugía Vascular y Nerviosa.

CURSO ONLINE: OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO

Fecha: del 29 de octubre al 20 de diciembre de 2013

Director: Bernat Serra

Coordinador: Xavier López

Curso dirigido especialistas en obstetricia y ginecología y otros profesionales de la salud con especial dedicación o interés en el campo de la obstetricia de alto riesgo. El objetivo principal consiste en actualizar los conocimientos para el seguimiento y tratamiento de las pacientes obstétricas de alto riesgo, conociendo todo el abanico multidisciplinar de posibilidades diagnósticas y terapéuticas actuales, así como las tendencias en el entorno. Se trata de un curso especializado de nivel medio-alto. El curso pretende aprovechar los recursos de aprendizaje que ofrece el Campus de la UAB y potenciar la interacción entre el alumnado.

Precio:

Matrícula general: 250 euros

Información y Contacto:

Cursos Dexeus de Formación Continuada
Fundación Dexeus Salud de la Mujer
Telf. +34 93 227 47 09
Telf. +34 93 227 47 15
cursos@dexeus.com
<http://www.fundaciondexeus.org/>

CURSO XXIX ACTUALIZACIÓN EN PUERICULTURA Y PEDIATRÍA PREVENTIVA

Fecha: noviembre 2013 - junio 2014

306 horas lectivas, teórico-prácticas

Lugar: Aulas del Colegio de Médicos de Madrid
Declarado de Interés Científico y Profesional por el Consejo General de Colegios Médicos

Dirigido a: Pediatras y Médicos de Atención Primaria

Organizado por la Sociedad Española de Puericultura. Formación Médica Continuada del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid y con la colaboración del Excelentísimo Ayuntamiento de Madrid

Información y Contacto

Secretaría de la Sociedad Española de Puericultura
C/ Atocha, 107 - 4ª C - 28012 MADRID
Tel. y Fax: 914 294 797
e-mail: puericultura@sociedadpuericultura.com
Horario: de 16.00 a 20.00 h.
Admisión por riguroso orden de inscripción

imprastur gráficas



Diversas investigaciones muestran que las empresas que de manera consistente hacen publicidad, obtienen mejores resultados a largo plazo. Un estudio de McGraw-Hill Research que analizaba 600 empresas desde 1980 a 1985 encontró que las ventas de aquellas que eligieron mantener o incrementar su gasto en publicidad durante la recesión de 1981-1982 eran significativamente superiores con la recuperación económica. Concretamente, las ventas de las empresas que durante la recesión habían hecho agresivamente publicidad superaban en un 256% a las de aquellas que cancelaron su publicidad.



Porque cuando se queda sin coche, **es cuando más ayuda necesita**



Así funcionan nuestras nuevas coberturas exclusivas:

¿Tiene un problema con el coche y necesita que alguien le acerque al taller?

Nosotros lo hacemos

¿No sabe cómo volver a casa después?

Nosotros le llevamos

Y en caso de siniestro total, ¿cómo va a moverse?

Con el coche de sustitución que A.M.A. pondrá a su disposición

Así de fácil y así de claro.

Confíe en la experiencia de A.M.A. y disfrute del mejor servicio con total tranquilidad.

A.M.A. OVIEDO

Plaza de América, 10; bajo

Tel. 985 23 09 68

oviedo@amaseguros.com

A.M.A. GIJÓN

Emilio Villa, 1, esquina Cabrales

Tel. 985 15 57 17

gijon@amaseguros.com

LA CONFIANZA ES MUTUAL

www.amaseguros.com 902 30 30 10

