

# Revista

del COLEGIO OFICIAL  
DE MÉDICOS DE ASTURIAS



Octubre 2013

Tribuna Médica

Nuestra Gente

Premios

Tribuna Libre

Médico Cooperante

Formación

# imprastur gráficas



impresión al natural

*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.*

# Índice

# Revista

del COLEGIO OFICIAL  
DE MÉDICOS DE ASTURIAS



## Carta del Presidente

Carta del Presidente ..... 5



Nuevas y Peligrosas Pautas de Consumo de Alcohol en los Jóvenes.

*Dr. Jesús Fernández Sandonis* ..... 6

Si te estás planteando repetir el MIR: Curso MIR Asturias estará a tu lado.

*Paula Jimena Fonseca* ..... 7

La hipertensión de bata blanca: los pacientes tenían razón.

*Jesús Pablo González-Nuevo Quiñones* ..... 9

Acupuntura en la medicina del siglo XXI. *Dr. Cristina Rojo* ..... 10

Opciones para los residentes tras acabar su formación. *Dr. Carmen Palomo Antequera* ..... 12



## Nuestra Gente

Bodas de plata de la XIV promoción de la Facultad de Medicina de Oviedo.

*Dr. Adela L. Vázquez* ..... 15

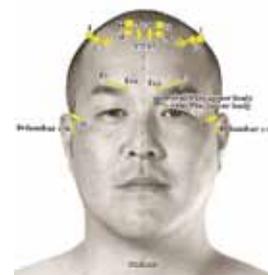


“La cardiología es una especialidad muy variada en cuanto a técnicas”

*Dr. Pablo Merás Colunga* ..... 17

La doctora Elena Godoy gana un premio nacional con un estudio sobre el melanoma ..... 19

## Tribunas Médicas



## Premios y Reconocimientos



## Tribuna Libre

Hombre sencillo, cirujano visionario. *Dr. Lino Vázquez* ..... 21

Cazador. *Dr. José Aza González* ..... 22

Curiosidades. *Dr. José Aza González* ..... 24

Tertulia sidrera. *Dr. José María Izquierdo Rojo* ..... 27

La ley de la inercia humana. *Dr. Tomás J. Moreno Guerrero* ..... 29

Poemas sencillos. *Dr. José María Izquierdo Ruiz* ..... 31

Boves “El Urogallo” un roxu indomable, atila o rojo. *Dr. Celestino Gutiérrez González* ..... 33

Algunas consideraciones sobre la medicina y la ópera.

*Dr. Jaime Martínez González-Río* ..... 36

“Esta experiencia merece la pena”. *Dr. Germán Rodríguez* ..... 39

“Me gustaría volver con proyectos mejorados”. *Dr. Tomás Parra* ..... 41



## Médicos Cooperantes



## Formación

Cursos 2013-2014 ..... 45

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: 8.30 a 14.30 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: 16.00 a 19.00 h.

Foto portada: Puerto de Candás

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.

# PUBLICACIÓN DIGITAL

**LIBROS  
DOSSIERES  
MEMORIAS  
INFORMES  
ARTÍCULOS**

**DESDE 1 EJEMPLAR  
VARIOS TIPOS DE  
PAPELES  
Y ACABADOS  
COLOR O B/N  
IMPRESIÓN ECONÓMICA**



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

## *Carta del Presidente*

Queridos colegas y amigos:

Pasado el verano y ya de lleno metidos en los afanes de nuestra actividad diaria, llega a vuestras manos este nuevo número de la Revista, hecha con el deseo de que en ella encontréis información y entretenimiento.

Son cada vez más los colegas que se deciden a enviar originales para su publicación, tanto de asuntos médicos como de opinión, culturales, etcétera, lo que contribuye de manera muy notable al enriquecimiento de esta publicación del Colegio. En este sentido, os anuncio nuestra intención de incrementar la variedad de las secciones, introduciendo gastronomía, deportes y otras que completarán las que habitualmente se ofrecen.

Por desgracia, el nuevo curso no nos muestra en su comienzo una cara amable a los médicos. Al contrario, ya que la política de recortes está haciendo un daño enorme en el empleo médico y supone, junto a la gran pérdida de poder adquisitivo que venimos sufriendo los médicos asturianos a lo largo de estos tres últimos años (reducción del 25% del salario, el doble que la media nacional) un escaso - por no decir nulo- estímulo para que permanezcan entre nosotros los jóvenes bien formados. Por decirlo

de otro modo, para que podamos afrontar el futuro de nuestra sanidad con un mínimo sentido de optimismo.

El nivel de un sistema sanitario lo dan, básicamente, sus profesionales, que han de estar motivados por la seguridad de un trabajo digno, bien valorado y suficientemente compensado. Es cierto que la situación socioeconómica que atravesamos es muy grave pero, por lo mismo, es necesario que se establezcan cauces de diálogo compartido entre todos los representantes del mundo sanitario sobre ofertas **serias y positivas**. Ahí estará siempre el Colegio de Médicos, trabajando incansablemente en pos del pleno empleo en condiciones personales y profesionales que aseguren a la sociedad la calidad asistencial que se merece.

No son tiempos de muchas oportunidades y, por ello, es obligado buscar con firmeza que los elementos que configuran la base en la que se sustenta nuestra sanidad, los profesionales, mantengamos con ilusión el duro trabajo de cada día con el deseo de mejorar constantemente su calidad y su eficiencia.

Un cordial y afectuoso saludo.



## NUEVAS Y PELIGROSAS PAUTAS DE CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS JÓVENES

**Dr. Jesús Fernández Sandonís**

Psiquiatra



En los últimos tiempos asistimos a un cambio en los patrones de consumo de alcohol de los adolescentes, que marca una diferencia con las pautas de consumo tradicional de alcohol de los adultos. Si las sucesivas encuestas realizadas señalan un descenso progresivo de la edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas en los jóvenes, con una clara tendencia a la equiparación entre ambos sexos, también nos señalan que el consumo de alcohol suele producirse fuera de casa, en grupo y en fines de semana o festivos. El **bottellón** ha sido un ritual en el que los diferentes grupos confluyen en una masa festiva, en lugares propios, donde se ingieren bebidas de alta graduación combinadas generalmente con bebidas estimulantes, a fin de recrear una atmósfera dionisiaca, prolongada hasta altas horas de la madrugada.

Más recientemente, y a imitación de los jóvenes de EE.UU y del Reino Unido, se están introduciendo nuevas formas de consumo de alcohol. Internet facilita la globalización de las costumbres, y esto ha de ser tenido en cuenta a la hora de explorar y comprender las pautas de consumo de nuestros jóvenes. En los medios de comunicación ya han aparecido las noticias de jóvenes atendidos por intoxicación etílica, en nuestra autonomía, utilizando nuevos métodos de consumo. Los jóvenes con el deseo de experimentar de forma rápida los efectos del alcohol, sin estar expuestos al

“fetor etílico”, consumen alcohol utilizando diversas cavidades o mucosas del organismo. El **tampodka**, también denominado en algunos lugares “**tampax on the rocks**”, consiste en la introducción de un tampón impregnado en bebida de alta graduación, generalmente vodka, en la vagina o en el ano. Los **oxy shots** consisten en consumir alcohol en dispositivos de nebulización junto con oxígeno, de la misma manera que algunos tratamientos broncodilatadores. Finalmente, El **“eyeballing”** consiste en la aplicación de alcohol en la conjuntiva. Hay múltiples videos que circulan en “Youtube” sobre cómo realizarlo.

Todas estas prácticas comparten características del “binge drink”, es decir, ingerir la mayor cantidad de alcohol posible en un corto período de tiempo. Buscan el “colocón” de forma rápida y a la vez distinguen, pues esto es un fenómeno de moda y los adolescentes son su mejor campo de cultivo. Es bien conocido que la adolescencia es el período de transición entre la niñez y la edad adulta, pero lo es menos saber que la adolescencia es un invento de los últimos siglos. El proceso social de cambio de roles, normas y sistemas de valores, junto a la irrupción masiva de la técnica en nuestra vida cotidiana, ha originado que nuestra sociedad sea más compleja y que la etapa evolutiva de la adolescencia se haya alargado. Los ritos de paso en las sociedades primitivas pueden ser

en algunos casos difíciles de soportar, pero una vez completados confieren inmediatamente el estatus de adulto al joven. Las tareas psicológicas propias de la adolescencia se observan ahora en jóvenes talludos, otrora adultos y muchos con prole a su cargo. Así el juego dependencia-independencia en el que probablemente el adolescente necesita rechazar los valores de sus padres y reformular su propio sistema de valores se ha vuelto más complejo. No es de extrañar que en la búsqueda de su identidad lo más fácil sea agarrarse a los valores y normas “pret a porter”, todo ello influido por la presión de grupo que como se sabe es importante en la adolescencia.

Conocer que las personas que comienzan a beber alcohol a edades tempranas están más expuestas a sufrir posteriormente dependencia que las que lo hacen ya adultos, y que sufrir intoxicaciones etílicas de joven puede dañar zonas cerebrales asociadas con la cognición ha de motivarnos para mejorar la medicina preventiva.

Hemos, pues, de estar atentos a las nuevas pautas de consumo de alcohol en los jóvenes para explorarlos mejor, valorar los efectos clínicos locales, lesiones mucosas, patología pulmonar, lesiones oculares, además de la patología general clásica, sin olvidar las conductas de riesgo relacionadas con la intoxicación etílica. ■



## SI TE ESTÁS PLANTEANDO REPETIR EL MIR: CURSO MIR ASTURIAS ESTARÁ A TU LADO

**Paula Jiménez Fonseca**

Oncóloga médica del HUCA  
Coordinadora y profesora de Genética y Oncología Curso MIR Asturias



La crisis que atraviesa nuestro país y que quizás no sea exacto considerarla simplemente económica, está afectando al colectivo médico asturiano. Hace solo unos pocos años, la Facultad de Medicina vio aumentar el número de plazas ofertadas al preverse una dificultad para cubrir las jubilaciones que en los últimos cuatro años han sido de hasta 500 facultativos. Sin embargo, la mayoría de dichas jubilaciones no se han cubierto con nuevos contratos lo que ha llevado a que las dos últimas generaciones de médicos especialistas formados en la provincia se hayan encontrado con ausencia de alternativas laborales próximas a su hogar. Del

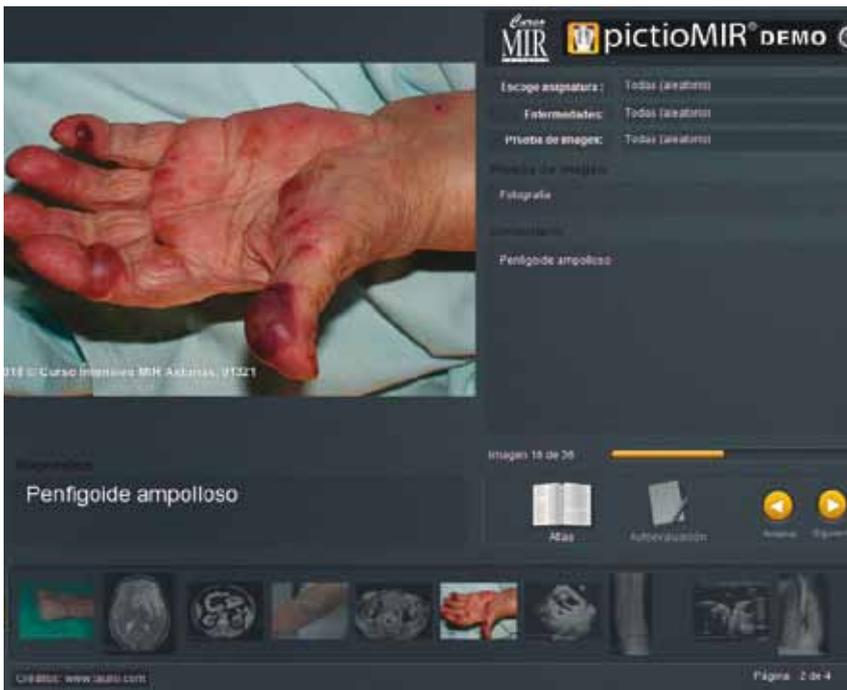
mismo modo, otras posibilidades de trabajo cubriendo guardias, medias jornadas o sustituciones por bajas, permisos, maternidad o vacaciones también han caído drásticamente.

Así las cosas, los especialistas están luchando por poder continuar con la actividad asistencial que han llevado durante los cuatro o cinco años de formación MIR y por continuar ganando habilidades y adquiriendo experiencia. Algunos de ellos se han atrevido a romper con todo y dar el salto a otros países donde parece ser que las condiciones laborales y los sueldos son mejores que en nuestro país. Otros están valoran-

do presentarse de nuevo al examen MIR con el fin de obtener plaza para cursar una segunda especialidad algo que les garantizará 4-5 años de estabilidad económica. La cifra de este colectivo, “recirculantes”, ha crecido exponencialmente en las últimas convocatorias MIR llegando a aproximarse al 20-25% de todos los presentados. Además, son profesionales que a pesar de haber finalizado la carrera hace más de cinco años y de tener compromisos familiares y de otras índoles, suelen prepararse con gran compromiso y motivación y, ayudados por su experiencia clínica, rendir de un modo notable el día del examen. Prueba de ello es que tres de los cuatro asturianos que figuraron el pasado MIR entre los 100 primeros de los más de 12.000 presentados eran médicos que ya tenían una especialidad.

Cursos MIR Asturias, en su compromiso con la formación, ha creado una modalidad pensada para médicos que ya hayan preparado el examen MIR, y desean volver a hacerlo, MIRpro. Esta Modalidad es única ya que está diseñada para dar la máxima flexibilidad en el estudio, adaptándose a las circunstancias, objetivos, necesidades y preferencias del especialista con alternativas de preparación adecuadas a su ritmo de vida, disponibilidad de tiempo y necesidades





con cursos presenciales comenzando desde junio u octubre y modalidades sin clases, con libros de teoría o solo a través de la web.

Así para aquellos que principalmente necesiten un “repaso”, “una actualización de conocimientos”, una formación en “técnicas de test” o un aprendizaje enfocado básicamente en “entrenarse” para el examen está disponible la opción MIRpro por excelencia. Esta dispone de todas las herramientas online a través de la página web de alumno, incluyendo videoclases, más de 35.000 preguntas de tests, más de 7.000 imágenes radiológicas y fotográficas y otras muchas herramientas específicas de la preparación MIR como ArriesgaMIR, Cuadro de Mandos Integral, GPS-MIR, RepeMIR, RepasaMIR, etc. Con esta opción, que tiene un coste muy asequible, el alumno estudia por los libros que ya tiene de su preparación previa o por tratados de referencia disponibles, para hacer énfasis en la preparación con herramientas online personalizadas que buscan la rentabilidad y redirigir al opositor hacia la máxima eficacia del estudio.



Desde curso MIR Asturias os ofrecemos a todos aquellos profesionales que os estéis planteando volver a realizar el examen la Modalidad MIRpro, en definitiva, *El MIR unido al valor de tu Experiencia.* ■



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).



## LA HIPERTENSIÓN DE BATA BLANCA: LOS PACIENTES TENÍAN RAZÓN

**Jesús Pablo González-Nuevo Quiñones**

Doctor en Medicina  
Médico de Atención Primaria  
Centro de Salud Otero (Oviedo)



Como muchas veces ocurre, los pacientes tenían razón. Cuando los médicos no dábamos importancia a la “tensión nerviosa” que nos comentaban bastantes de nuestros pacientes, es decir que les subía la presión arterial en las situaciones en que se encontraban más tensos y nerviosos, como puede ser en la consulta del propio médico, en muchos casos tenían razón. En efecto, hoy sabemos que existe la Hipertensión de Bata Blanca o Hipertensión Clínica Aislada en pacientes que, según las cifras a partir de las cuales consideramos en que ya existe Hipertensión Arterial (en la consulta y en general sin entrar en muchas disquisiciones igual o mayor de 140/90 mmHg), en el medio sanitario esas personas tienen cifras por encima, más cuando la toma el médico que la enfermera, y entonces serían hipertensos, pero en la vida normal su tensión es normal. De esta forma podemos asignarles de forma errónea una enfermedad que, como sabemos es para toda la vida, y que precisa una desagradable dieta sosa para siempre y normalmente una pastilla al día. Es tan importante y frecuente este hecho que los valores de normalidad en la Automedición de la Presión Arterial (AMPA) y en la Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA) durante 24 horas son más bajos: <135/85 mmHg tanto en la primera como en el periodo de vigilia de la MAPA.

Bien, pues hoy sabemos que alrededor de un 25% de nuestros pacientes son hipertensos de bata blanca, y aunque tengan más probabilidad de llegar a ser hipertensos en el futuro que los normotensos, en ese momento no lo son. La cosa se complica más cuando conocemos la existencia de un Fenómeno de Bata Blanca (que es cuando hay una diferencia significativa de >20 mmHg entre la

**A nuestros** pacientes (...) les subía la presión arterial en las situaciones en que se encontraban más tensos y nerviosos, como puede ser en la consulta del propio médico

presión arterial sistólica en el ámbito sanitario, que sería más alta, y fuera de él; y >10 mmHg en la presión diastólica) lo que provoca que muchos pacientes, aun siendo hipertensos, puedan estar controlados fuera del ámbito sanitario y parezca que no lo estén en él. Pero todavía se complica más la cuestión cuando conocemos que muchos pacientes tienen una diferencia significativa entre la primera medición de presión arterial, la segunda y la tercera, realizadas con una diferencia de uno o dos minutos, ya que la presión va bajando a medida que realizamos sucesivas mediciones, y hay estudios

que demuestran que son más fiables la segunda y la tercera medición en estos pacientes que la primera que suele ser más alta, ya que se produce un fenómeno de alerta en la primera toma en estos pacientes que hace que se eleve la presión arterial. El control a lo largo del día de la presión arterial con su ritmo circadiano y su variación constante, la necesidad de constatar el deseable descenso nocturno entre un 10% y un 20%, o la existencia de un Fenómeno de Bata Blanca Inverso (pacientes que tienen menos presión arterial en el medio sanitario que fuera de él), aunque mucho menos frecuente que el contrario, son otros aspectos a considerar en este complejo e interesante mundo de la Hipertensión Arterial, que como sabemos es un factor de riesgo de morbi-mortalidad muy relevante en nuestro medio.

Por tanto, ante estas evidencias, debemos fomentar la AMPA por el propio paciente, adecuadamente realizada y con los aparatos homologados y validados, así como utilizar la MAPA, sobre en todo para el diagnóstico y control de los pacientes que tengan o sospechemos una hipertensión de bata blanca o un fenómeno de bata blanca, y, por supuesto, actualmente no deberíamos diagnosticar a nadie de hipertensión sin haber comprobado que tensión tiene fuera del ámbito sanitario. ■



## ACUPUNTURA EN LA MEDICINA DEL SIGLO XXI

**Dra. Cristina Rojo**

Directora MEDITCHI-CEMETC NORTE  
Directora Curso de Acupuntura del Colegio de Médicos de Asturias

En la actualidad la demanda social es el principal y primer responsable de que tanto los profesionales como las instituciones públicas o privadas relacionadas con la salud reconozcan la utilidad de esta técnica. Es decir, es el propio paciente el que busca en esta terapia la solución o el alivio a sus dolencias cuando la medicina oficial o convencional no lo consigue o simplemente cuando los métodos, en general más agresivos, no son sus preferidos. El hecho es que en los países más desarrollados los ciudadanos se interesan de forma creciente por la gestión de su propia salud y demandan cada vez más medidas preventivas y de protección.

Es ante esta demanda social cuando organismos de control de la salud de diferentes estados empiezan a prestar atención a esta terapia. Actualmente, son ya muchos los profesionales de la salud que recomiendan a sus pacientes el uso de las técnicas de acupuntura como métodos alternativos o complementarios.

Se han llevado a cabo, tanto en Europa como en EEUU, multitud de estudios y de experiencias clínicas encaminados a demostrar la eficacia en situaciones clínicas concretas de esta terapia basada en unos fundamentos teóricos tan diferentes en apariencia de los de nuestra moderna medicina.

Los problemas más frecuentes señalados en los estudios publicados afectan a la elección y tratamiento adecuado del grupo control, el procedimiento de aleatorización de la asignación de los sujetos a la intervención, el cegamiento de la intervención y la valoración de resultados. Otra limitación destacada es el número reducido de sujetos incluidos en muchos de los estudios publicados. Hay que señalar los problemas existentes para la promoción de investigación de calidad y las limitaciones de la financiación disponible. La industria consolidada y con recursos no ha expresado interés hasta muy recientemente en invertir en la evaluación de estas técnicas y no se ha desarrollado una infraestructura competente para la investigación clínica en estas terapias.

No obstante,

*“Existen pruebas empíricas y científicas que avalan los beneficios de la acupuntura [...] en diversas afecciones crónicas o leves. Por ejemplo, la eficacia de la acupuntura, tratamiento popular para aliviar el dolor, ha sido demostrada tanto en numerosos ensayos clínicos como en experimentos de laboratorio. Por ello, el 90% de los servicios de tratamiento del dolor del Reino Unido y el 70% de Alemania incluyen la acupuntura entre los tratamientos que dispensan...”* (publicado por la O.M.S. el 22 de junio de 2004).

La evidencia actual resultante de la lectura crítica de las revisiones sistemáticas publicadas sugiere que la acupuntura es un tratamiento efectivo en el control de las náuseas y vómitos postoperatorios y aquellos inducidos por la quimioterapia, para aliviar el dolor dental postoperatorio, para pacientes con *cefalea frecuente de tipo tensional episódica* o crónica, así como una opción de tratamiento para los pacientes con ataques de *migraña*. En el *dolor lumbar crónico* inespecífico puede ser una técnica de utilidad sola o como complementaria de otras intervenciones convencionales.

Hay determinadas patologías como la fibromialgia, la artritis de rodilla, el insomnio, la epicondilitis, el dolor de espalda, las alteraciones de la articulación temporomandibular, dolor crónico, dolor de cuello, asma y adicción a drogas en las que la evidencia existente sobre la eficacia de la acupuntura es en este momento prometedora.

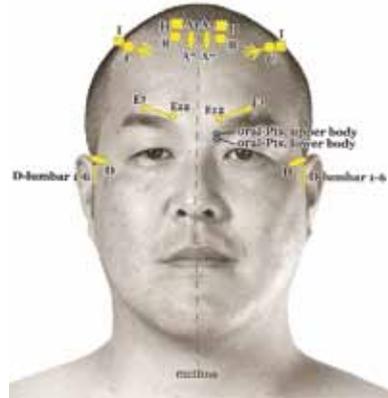
Queridos colegas, lo expuesto hasta aquí son algunas de las conclusiones a las que se llegó en la **Proposición no de Ley** creada el 11 de diciembre de 2007 por la Comisión de Sanidad y Consumo del Congreso de los Diputados, para aprobar “la creación de un grupo de trabajo entre el Ministerio de Sanidad y Consumo y las Comunidades Autónomas para

propiciar una reflexión conjunta que concluya con un informe, a efectos de una futura regulación de las terapias naturales en nuestro país”.

A día de hoy, la regulación de las terapias naturales, de la acupuntura en este caso, sigue siendo un proyecto, si bien en algunos de los países de nuestro entorno se dan circunstancias que difieren sensiblemente de las nuestras: en Francia el sistema público de salud costea parte de los tratamientos, en función de su indicación y de si son realizados por médicos; en Canadá hay un uso mucho más generalizado y regulado por parte de los médicos de esta terapia, en Alemania está admitida la figura de los no médicos (Heilpraktikers), en algunos estados de EEUU está oficialmente reconocida y se enseña en la Universidad...

Toda esta información, y mucha más, está disponible en la “red”.

Pero a mí me gustaría hacer mi aportación, como profesional de la medicina que practica la acupuntura desde hace casi 30 años, con mi experiencia personal en el tratamientos de algunos miles de pacientes. Por circunstancias, que supongo obvias y largas de exponer en este artículo, no podré presentar estudios que avalen científicamente la eficacia de la acupuntura en mis pacientes; lo que quiero es dejar constancia de que en este tiempo he visto resultados tan sorprendentes, tan alentadores, tan difíciles de refutar por su inmediatez y su efecto sobre patologías de larga evolución y costosos tratamientos, que han justificado, y siguen haciéndolo a día de hoy, mi compromiso con el estudio, la enseñanza y la formación permanente que ofrezco a mis alumnos y que yo misma recibo de algunos grandes especialistas a nivel mundial, con el afán incansable, y espero que aún duradero, de ahondar en los conocimientos que todavía hoy pueden seguir extrayéndose. Durante todos



estos años mi objetivo profesional ha sido el alivio de los pacientes que llegaban a mi consulta, en la medida de mis posibilidades (y con las dificultades que entrañaba en los primeros tiempos); debo decir que, sobre todo, porque siempre me ha gustado irme a la cama con la sensación de no haber hecho daño a nadie y de haber conseguido aliviar a alguien, al menos en parte, ese día. Me gusta dormir bien.

Recientemente he tenido una paciente con una hemiplejía izquierda, por un ACV unos tres meses antes, que ha conseguido abrir completamente la mano (no había sido capaz de extender el índice y el pulgar hasta ese momento) tras la colocación de una única aguja en una zona del cuero cabelludo, correspondiente a la técnica conocida como YNSA del Dr. Toshikatsu Yamamoto. Tras varias sesiones más, eleva el brazo frontalmente por encima de la horizontal. Es solo un ejemplo reciente. De la misma manera se puede aliviar instantáneamente un dolor lumbar, de rodilla, de cabeza... esto no es mágico, el tratamiento debe continuar un tiempo, sobre todo en dolores crónicos, pro ese efecto inmediato no deja a nadie indiferente, sobre todo al paciente. Por cosas como estas hace mucho que he dejado de cuestionarme el tan controvertido “efecto placebo”, sin pensar por ello que he podido perder mi espíritu crítico o científico.

Pero ni siquiera es necesario que los resultados sean tan “maravillosos”. De hecho no siempre son tan rápidos ni tan fáciles. Lo importante para mí, al comunicar estos resultados, es tratar de estimular el interés por encontrar la manera de aunar nuestros conocimientos, nuestras habilidades, para intentar aliviar más y mejor y con menos efectos secundarios y, desde luego, con menor coste, a nuestros pacientes.

Sigue apenándome, y preocupándome, que muchos pacientes no se atrean a decirle a su médico de cabecera o a su especialista que se están haciendo acupuntura (también con su médico) y que le está viniendo bien. ¿Qué miedo puede tener ese médico a recomendarle la acupuntura si es una técnica con suficientes avales y existe tanta documentación disponible al respecto? ¿Por qué no podemos ayudar juntos a un paciente y que su endocrino, por ejemplo, pueda bajarle la dosis de insulina o su traumatólogo modificar la medicación de su dolor crónico o su psiquiatra la de un ansiolítico... o el oncólogo la recomiende para los vómitos de su quimioterapia, etc. si el paciente así lo demanda y su médico lo considera conveniente?

¿No sería deseable que en este siglo XXI nuestra medicina prestase atención a lo que ellos, los pacientes, demandan, que muchas veces es simplemente una medicina que les cure (alguna vez) o que les alivie (todas las veces posible), sin tantos fármacos, sin tantos efectos secundarios y con la mayor eficacia y seguridad posible? Y esto lo podemos hacer juntos, desde distintos ángulos del mismo marco, dándonos la mano.

En esta línea y con este ánimo quedo a disposición de todos mis colegas, si en algo pueden interesar mis conocimientos o mi opinión. ■



## OPCIONES PARA LOS RESIDENTES TRAS ACABAR SU FORMACIÓN

**Dra. Carmen Palomo Antequera**

Especialista en Medicina Interna

Vocal de Médicos Jóvenes del Colegio Oficial de Médicos de Asturias

La situación de crisis ha provocado que sea mucho más difícil acceder al mercado laboral. De este modo, muchos médicos piensan en salir al extranjero al acabar la residencia o en hacer una nueva especialidad. Este año el Congreso Nacional de Médicos Jóvenes, organizado por la Vocalía de médicos en Formación de la OMC, muy acertadamente se ha centrado en este tema. Entre las diferentes salidas profesionales se pueden contemplar:

-Emigrar al extranjero. La colegiación garantiza a la sociedad el correcto ejercicio profesional, y asegura al médico su protección en el ejercicio guiado por el Código Deontológico y de Justicia. Desde el Colegio Oficial de Médicos de Asturias podemos ofrecer información acerca de las ofertas de trabajo en diferentes países, requisitos y alertar de posibles condiciones de los mismos. Podéis acceder a dicha información en la página web <http://www.comast.es/actualidad/empleo.aspx>.

Los países más interesados en captar facultativos son: Reino Unido, Francia y Alemania. También se reciben ofertas de Suecia, Finlandia y Dinamarca, pero en menor medida. Recientemente se ha recibido una gran oferta de Brasil que ha tenido una notable acogida, pues 80 médicos han pedido irse al Programa "Mais Médicos" en la primera con-

vocatoria de julio. También está en proyecto una Oficina de Promoción de Empleo, a nivel nacional, para canalizar las ofertas de trabajo, de la mano del Dr. Fernando Rivas, vocal nacional de Médicos con Empleo Precario.

-Consulta privada. Puede ser tu propia consulta o ejercicio privado a cuenta ajena, en clínicas, hospitales privados o en Mutuas. Opción que debemos tener presente.

-Investigación. Durante la residencia la asistencia ocupa la mayor parte del tiempo, y el pilar de la investigación es el más debilitado. La vía más habitual de contacto es a



través de las Universidades, periodo de doctorando, y/o Fundaciones. En estos momentos son conocidos los recortes en este ámbito. Puede ser un periodo para desarrollar la Tesis Doctoral.

-Incorporación a una ONG. Hay muchas organizaciones médicas que

realizan una importante labor humanitaria por todo el mundo, una opción valiente en la que el personal contratado tiene un sueldo, dado que el trabajo es profesional.

-Industria sanitaria para médicos. Nuestro colectivo es muy valorado por la industria farmacéutica. Entre otras cosas, el médico es el mejor interlocutor posible con otro médico. Dentro de la industria el médico puede desempeñar los siguientes papeles: CRO: *Clinical Research Organization*, ofreciendo desarrollo logístico al laboratorio para el desarrollo de fármacos. Aquí el médico supervisa ensayos clínicos. Medical manager o médico de producto: responsable médico/científico de un producto o familia de productos para un laboratorio. Colaboran en el desarrollo de las estrategias de marketing, indicaciones con las que va a salir un producto al mercado, eventos de publicidad que van a desarrollarse, etc. Director Médico: Organización de los productos de un laboratorio. MSL: *Medical Scientific Liaison*, son médicos, pero también biólogos, farmacéuticos y otros licenciados de la rama, que desarrollan el mismo trabajo que los *Medical Manager* pero desde un punto de vista más local. Dentro de este grupo, los médicos son los más demandados. Labores de farmacovigilancia y ventas: en casos de productos científicamente complejos. Aun que es una tendencia en alza, de



momento no muy desarrollada en España. Para estos puestos, además de la licenciatura, es imprescindible un muy alto nivel de inglés. Además en general se buscan competencias en flexibilidad, multiculturalidad, empatía y orientación a resultados.

- Hacer otra especialidad, o reespecialización, para muchos médicos es la opción más tangible de conseguir contratación estable durante un periodo de cuatro o cinco años,

además de desarrollo profesional, sin embargo no es la solución definitiva. Tras este periodo la historia se reinicia. La encuesta que Ordenación Profesional realizó en marzo revela que el porcentaje de reespecialización alcanza un 7% y se prevé que subirá en los próximos años hasta situarse en un 25%.

En cualquier caso, es importante preparar y tener actualizado el curriculum vitae. Se deben incluir la formación académica, experiencia laboral y estancias en centros españoles o extranjeros, publicaciones científicas, asistencia a congresos y cursos que se hayan realizado desde el inicio de la licenciatura, colaboraciones en proyectos, presentaciones en congresos. Es muy recomendable adquirir el mayor grado de capacitación posible durante el periodo de formación especializada mediante la asistencia y participación en cursos de formación, dado que el perfil formativo del solicitante, puede supo-

ner un argumento de discriminación entre varios demandantes de empleo.

Entre las capacidades que es preciso adquirir está la competencia lingüística y en este sentido es posible solicitar becas como las "Hippokrates Exchange" y las "Vasco da Gama" durante el periodo formativo. Además están disponibles en la página web cursos de inglés médico ([www.Spandoc.com](http://www.Spandoc.com)).

Aunque la situación laboral y de futuro es muy complicada, sois muy jóvenes, con mucho recorrido profesional por delante. No debéis caer en el desánimo, tenéis experiencia ante la adversidad, constancia en el trabajo, generosidad en el esfuerzo y las opciones laborales surgirán. Lo único que me atrevo a recomendar es tenacidad en la búsqueda y que no rechacéis trabajos que inicialmente no cumplan vuestras expectativas, ya que lo importante es entrar en el mercado laboral. ■

 **Neumaticos  
Lugones**

Tfno.: **985 26 57 50**

## **PLAN DE MANTENIMIENTO EXPRESS**

**AL PRECIO MÁS AJUSTADO 69,95€**

**CAMBIO DE ACEITE 10W40\*  
+ FILTRO DE ACEITE  
+ REVISION DE SEGURIDAD**

**49,95€**



\* Válido para aceite Shell 10W40 hasta 5L 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).

BMW Serie 1  
Essential Edition

Triocar



¿Te gusta conducir?

# BMW, LA MARCA MÁS QUERIDA DEL MUNDO\*

\*BMW, empresa con mejor reputación según el estudio Global RepTrak™ 100 de 2012 y 2013. Reputation Institute

Según datos de 2012 y 2013, somos la marca con mejor reputación a nivel mundial. Muchos piensan que la reputación tiene que ver con la admiración, o quizás con el respeto. Y es muy posible. Sin embargo, para nosotros es, por encima de todo, el dato que confirma que a la gente, le gusta conducir. Por eso, para que puedas disfrutar de toda la esencia de BMW, ahora tienes el **BMW Serie 1 Essential Edition** equipado con todo lo que necesitas:

- Radio BMW Professional con pantalla plana fija de 6,5"
- Sistema de manos libres Bluetooth con conexión USB
- Volante de cuero multifunción
- BMW Live con acceso a internet
- Llantas de aleación de 16"
- Climatizador automático bizona
- Reposabrazos delantero deslizante
- Mantenimiento incluido

## Y PORQUE TE GUSTA CONDUCIR, AHORA TIENES UN BMW SERIE 1 ESSENTIAL EDITION DESDE 18.700 EUROS

Financiando con BMW Bank

### Triocar

Ctra. AS II, Km. 22  
Pol. Ind. Porceyo  
Tel.: 985 16 85 58  
Roces (Gijón)

Conserveras, 6-8  
Pol. Ind. P.E.P.A.  
Tel.: 985 54 07 00  
Avilés

[www.triocar.bmw.es](http://www.triocar.bmw.es)



PVP: para BMW 114i 3 puertas Essential Edition 18.700 € (transporte, descuento, impuestos y Plan PIVE incluidos) financiando con BMW Bank GmbH, S.E. (según condiciones contractuales) con una permanencia mínima de 24 meses. Paquete de mantenimiento BMW Service Inclusive (5 años o 100.000 km lo que antes suceda) incluido. Condiciones válidas para pedidos generados hasta el 31 de Octubre de 2013. Modelo visualizado con equipamiento opcional.

Consumo promedio: desde 3,8 hasta 5,7 l/100 km. Emisiones de CO<sub>2</sub>: desde 99 hasta 132 g/km.



## Bodas de plata de la XIV promoción de la Facultad de Medicina de Oviedo

Dra. Adela L. Vázquez  
Medicina Familiar y Comunitaria



La XIV promoción de la Facultad de Medicina de Oviedo se reunió para recordar momentos entrañables de la época de estudiantes

Hace 25 años unos 250 chicos y chicas iniciaron en Oviedo con ilusión su andadura en el mundo universitario, querían ser médicos.

Echando la vista atrás recuerdo lo largo que parecía aquel proceso, cuántas pruebas a superar, cuántas dificultades.... Y el pasado ocho de junio del presente año estos estudiantes, ya convertidos en médicos nos hemos reunido para celebrar nuestras bodas de plata. Veinticinco años han pasado desde que conseguimos nuestra licenciatura.

Nos gusta pensar que nuestra promoción, la XIV de la Facultad de Medicina de Oviedo, tiene un lazo de unión especial, y algo debe de haber cuando en los primeros 10 años nos reunimos en tres ocasiones y ahora, 25 años después, con los inconvenientes de la dispersión geográfica, que es

muy amplia, las responsabilidades familiares, las guardias, los congresos... nos hemos juntado 146 compañeros.

Durante meses algunos de nosotros aprovechamos al máximo las

nuevas tecnologías para descubrir por donde andábamos dispersos. Hasta en las antípodas estamos, y lo digo literalmente ya que tenemos un compañero ejerciendo la profesión en Nueva Zelanda, Inglaterra, Estados Unidos,



De izquierda a derecha Dres. Alfonso López, Alejandro Braña y Adela L. Vázquez

Portugal y prácticamente todas las Comunidades Autónomas de nuestro país tienen entre sus médicos a alguno de nosotros.

Tras la labor detectivesca y la ayuda inestimable del Colegio de Médicos y la Facultad llegó el gran día.

Comenzamos la tarde reuniéndonos en la Facultad para recordar lugares y emociones. Las cosas se ven distintas ahora en el Aula Magna pero sigue sintiéndose una mariposilla en el estómago cuando se sube a sus gradas.

Gracias al gran trabajo de una compañera disfrutamos de un “revival” donde con las fotos que recolectamos durante meses nos vimos 25 años atrás. Creo que fue un rato muy agradable, muy emocionante, a veces con la lagrimilla a punto de aflorar. Recordamos también a los compañeros, seis ya, que desgraciadamente fallecieron durante estos años.

Nos acompañaron el presidente del Colegio de Médicos, Alejandro Braña, y ejerciendo de anfitrión, el decano de la Facultad, Alfonso López Muñiz. Ambos nos dedicaron unas cariñosas y cercanas palabras.

Finalizamos el día con una cena-cóctel y un baile en el que demostramos mantenernos en forma.



El acto, muy emotivo, permitió mantener y reforzar el contacto con compañeros de promoción

Muchos de nosotros no habíamos vuelto a vernos tras finalizar los estudios por eso queremos destacar y compartir el estupendo ambiente que reinó ese día y que nos hace sentir que durante los años de facultad compartimos algo más que horas académicas y exámenes. Recordamos esa tarde que fuimos un curso donde se crearon grandes relaciones y grupos de amistad, de convivencia dentro y fuera del espacio de facultad. Que compartimos muchos momentos distintos que nos fueron uniendo, unos de ocio (excursiones, cenas, deportes...), otros de lucha pues nos tocó vivir dos huelgas de estudiantes... Quizás estas cosas nos llevan ahora a querer seguir

sabiendo unos de otros y mantener el contacto como se puso de manifiesto esa tarde ofreciéndonos nuestra ayuda desde nuestros diferentes trabajos y lugares de residencia. Nos parece muy interesante que esto suceda en los tiempos actuales que vivimos donde prima más lo singular y lo personal.

Animamos, pues, a otras promociones a realizar el esfuerzo de organizar este tipo de actos pues el trabajo que genera queda bien compensado por la enorme satisfacción que produce el encuentro.

¡¡¡¡¡Prometemos contaros más cuando cumplamos los 50!!!!!! ■

## 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](mailto: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.



“La cardiología es una especialidad muy variada en cuanto a técnicas y en la que tienes mucha autonomía para el manejo de los pacientes”

PABLO MERÁS COLUNGA recibió el premio IMQ al alumno asturiano con mejor nota en el examen MIR. De hecho, obtuvo el puesto 39 en el último examen MIR. Nacido en Gijón en el año 1988 estudió en el Colegio de La Inmaculada, del que guarda un “magnífico recuerdo” y al que considera clave en su desarrollo como persona, aparte de su familia. Posteriormente estudió la carrera de Medicina en la Universidad de Oviedo. Afirma ser un gran aficionado al deporte “de cualquier tipo”. Durante toda su vida practicó judo y fútbol, aunque también le gustan el esquí, la montaña, la bicicleta y “casi cualquier cosa que tenga que ver con el ejercicio”. Es consciente de que en todo esto, sobre todo en lo del monte y la naturaleza, tuvo mucho que ver su padre, que también era médico y “será siempre uno de mis principales referentes”. Aparte del deporte también le gusta mucho viajar, la música y la fotografía.

—¿Qué ha supuesto para ti recibir el Premio IMQ al alumno asturiano con mejor nota en el examen MIR que fue entregado en el Colegio de Medicos de Asturias durante la festividad de la patrona?

—Fue una alegría quedar en un buen puesto y el Premio es un reconocimiento al esfuerzo de esos meses, aunque es cierto que el MIR es solo un examen, influye la suerte y su significado no va más allá de poder elegir plaza. Es de agradecer que organizaciones como el IMQ apuesten por este tipo de premios, a pesar de la situación económica actual.

—En la actualidad trabajas en Cardiología en el Hospital de La Paz, en Madrid. ¿Qué es lo que más te atrae de esa especialidad?

—En la carrera me gustó mucho la fisiología, los electros... me llamaron mucho la atención porque casi todo se podía razonar. La cardiología me atrae porque es una especialidad muy variada en cuanto a técnicas (siempre me ha gustado la ecografía, por ejemplo), y en la que tienes mucha autonomía para el manejo de los pacientes. Dudé mucho con otras especialidades médicas, sobre todo con neurología, pero no me dejaron elegir dos...

— ¿Por qué te interesó la medicina?

—Porque permite entender el funcionamiento del cuerpo humano (la fisiología es la parte de la carrera que más me gustó), y, en último término, poder utilizar ese conocimiento para estar cerca de las personas y ayudarlas (un tópico, pero creo que es lo que hace bonita a la profesión).

— ¿Cómo ves el actual panorama de la medicina?

—Supongo que atraviesa un momento complicado, al igual que toda la situación económica del país, con la amenaza (o

la realidad) de los recortes y las privatizaciones. El desarrollo tecnológico hace que la medicina sea cada vez más cara, y la gestión de los recursos más difícil. Soy un ignorante en estos temas, pero espero que con el esfuerzo de todos pueda mantenerse un sistema que es justo y que estaba dando muy buenos resultados. Por otro lado, el panorama a nivel científico es emocionante porque hay muchos campos que se están desarrollando muy rápido.

– ¿Crees que un médico tiene que formarse constantemente?

–La formación continuada es clave porque aparecen nuevos conocimientos casi a diario (sumado a lo que se va olvi-

dando con el tiempo) y la única forma de dar la atención debida a los pacientes es estudiando y aprendiendo toda la vida, así que no queda más remedio.

– ¿Qué requisitos ha de reunir, en tu opinión, un buen médico?

–Creo que es clave la empatía en el trato con el paciente y sus familiares. Lógicamente los conocimientos científico-técnicos y el esfuerzo e interés por estudiar y resolver bien cada caso son quizás más importantes, pero esto en general se da por supuesto en todos los profesionales, por lo que la gente da tanto o más valor a lo primero. ■

## PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS

Esta revista del Colegio Oficial de Médicos de Asturias cuenta con una 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](mailto: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.



### 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**





La Dra. Elena Godoy Gijón, dermatóloga del servicio de dermatología de Cabueñes y responsable de la consulta monográfica de melanoma cutáneo del área, recogió el pasado mes de junio el premio a la Mejor Comunicación Oral presentada al Congreso Nacional de Dermatología y Venereología que se celebró en Valencia que llevaba por título “Concordancia de la mutación BRAF<sup>V600E</sup> en el melanoma cutáneo primario y metastásico”. La investigación presentada por esta doctora aborda, precisamente, unos marcadores de melanoma que son determinantes para el tratamiento.

Elena Godoy inició este trabajo en el año 2011, cuando trabajaba en Salamanca y cuyo análisis estadístico ha podido completar con la colaboración de Patricio Suárez (de la Asesoría de Investigación del Hospital de Cabueñes). Ambos presentaron los resultados iniciales en la Reunión Regional Astur-Cántabro-Castellano Leonesa en León en noviembre de 2012 (donde le dieron también el premio a la Mejor Comunicación) y los resultados ya definitivos cerrados en 2012 en este Congreso.

La Dra. Godoy explica que en los últimos años “se ha demostrado que la mutación BRAF<sup>V600E</sup> es una de las mutaciones más frecuentes en el melanoma cutáneo, estando presente en más de la mitad de los casos. Desde hace algunos años se dispone además de tratamientos dirigidos frente a dicha mutación, que suponen una nueva opción terapéutica para los pacientes con melanoma metastásico. Actualmente no existen unas directrices definidas sobre cuál es el tejido idóneo para determinar el estado mutacional del tumor. Nuestro estudio analiza la concordancia del estado mutacional entre el tumor primario y sus correspondientes metástasis en 61 casos, así como las características clínicas e histopatológicas y su correlación con el estado mutacional de 152 pacientes con melanoma”. ■

## La doctora Elena Godoy gana un premio nacional con un estudio sobre el melanoma



## NUEVO HORARIO

Las sedes de Oviedo, Gijón y Avilés del Colegio Oficial de Médicos de Asturias han modificado el horario de apertura y cierre de sus oficinas con el fin de facilitar un mejor servicio a los médicos colegiados y adaptarse a los horarios administrativos.

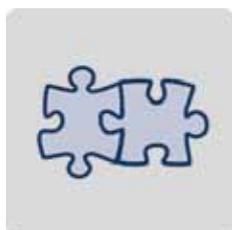
De este modo, la sede de Oviedo permanecerá abierta de lunes a viernes en horario de mañana de 8.30 a 14.30 horas. El horario de tarde de lunes a jueves será de 17.00 a 20.00 horas.

La sede de Gijón permanecerá abierta de lunes a viernes en horario de mañana de 9.00 a 14.00 horas. El horario de tarde de lunes a jueves será de 16.00 a 19.00 horas.

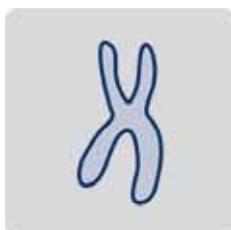
La sede de Avilés permanecerá abierta de lunes a viernes en horario de mañana de 9.00 a 13.30 horas. El horario de tarde lunes y miércoles será de 15.30 a 18.00 horas.



Descubra más en  
[www.echevarne.com](http://www.echevarne.com)



NutriChip®



NatalChip® (CGH)



Test Prenatal  
No Invasivo



ThrombosisChip



Test de Paternidad



IADM: Intolerancia  
Alimentaria



DAO Test  
(Migraña)



Panel  
AntiAging



Cáncer de Colon  
(MS9)



Cáncer de próstata  
(PCA3)

Av. Pedro Masaveu 9, Oviedo - Tel. 985 03 03 03 - [laboratorio.oviedo@echevarne.com](mailto:laboratorio.oviedo@echevarne.com)

Nº R.P. 1918/2-6



Dr. Lino Vázquez

Jefe del servicio de cirugía general del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA)

## HOMBRE SENCILLO, CIRUJANO VISIONARIO

Los rasgos que mejor definían a José Aza eran la sencillez y la humanidad. Estas características impregnaban toda su vida, tanto en el ámbito profesional como en el privado. Su trayectoria profesional está ligada a la historia del servicio de cirugía general, primero el de la Residencia Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga y más tarde el del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

Había llegado de la mano de nuestro maestro, Luis Estrada, quien enseguida había descubierto en él al hombre sensato y sin prisa que la propia vida del Dr. Estrada necesitaba.

En este aparente segundo plano, la personalidad de Aza, tan bien condecorada, le hizo brillar con luz propia, de modo que pronto se convirtió en un valor en sí mismo. Sin pretenderlo, el doctor Aza fue el filtro discreto por el que la cirugía y los cirujanos asturianos hicieron pasar sus problemas cuando buscaban ayuda. Fue el amigo de todos y el consejero leal de quienes acudían a él.

Aza era un infatigable contador de anécdotas cotidianas, de sucesos simples que en boca de otro podían parecer vulgaridades, pero que él narraba con una pasión que le revestía de interés y las transformaba en algo

entrañable. Por eso conocemos tantos detalles de la vida de Premió, su pueblo del concejo de Las Regueras; de las tascas de Santiago de Compostela (era un gallego vocacional); de la vida de su familia, micromundo al que estaba indisolublemente ligado; de la cirugía de los grandes cirujanos a los que sabía mirar desde esa perspectiva de la sencillez que le permitía detectar facetas que los demás no veíamos.

Desde esa forma de ser y de estar en la vida, situó la cirugía en la dimensión del sentido común.

Buscó el trabajo bien hecho y el beneficio del paciente. Rechazó las fantasías y veleidades pseudocientíficas. Practicó una cirugía directa, sen-

sata y resolutiva, muy agradecida por miles de pacientes.

Nunca ambicionó el brillo artificioso, pero disfrutó de una enorme visión de su profesión que le llevó a ser un precoz e infatigable defensor de un programa de trasplante hepático para Asturias desde muchos años antes de que se hiciera realidad. Además, se preocupó de impulsar con energía las prácticas de la cirugía miniinvasiva y de perseguirnos a todos para que tomáramos ese camino cuando era poco más que un balbuceo en Europa y Estados Unidos.

Con José Aza se nos marcha un hombre esencialmente bueno, un pilar fundamental de la cirugía moderna asturiana. Descanse en paz. ■



El Dr. José Aza en un acto celebrado en la Real Academia de Medicina del Principado de Asturias

## RECORDATORIO

Casi coincidiendo en el tiempo hemos conocido la triste noticia del fallecimiento de nuestro querido compañero Dr. José Aza González (médico jubilado que fue jefe de servicio de Cirugía del Hospital Central) y recibido dos originales para su publicación en esta revista. Con este gesto queremos rendir un merecido homenaje a este colegiado ejemplar y fiel colaborador. Descanse en paz.



Dr. José Aza González

## CAZADOR

Con frecuencia me saludan amigos, compañeros o simplemente conocidos que al mismo tiempo que me dan un efusivo apretón de manos o un cariñoso abrazo o una palmada en la espalda, añaden un: ¡Hola cazador!. Es verdad que mi afición a cazar es bien notoria, la afición nace con uno y creo que la tendré hasta que me muera. Pero lo que me plantea serias dudas, sobre todo desde hace años, es definir de una forma ajustada, quien es en realidad un auténtico

cazador y a que clase de cazadores pertencí o pertenezco yo.

Dice nuestro Diccionario de la Lengua que un cazador es una “persona que va de caza”, definición que no aclara nada mis dudas ya que al buscar la palabra caza, me dice que es la “acción de cazar”, con lo que obliga a una nueva búsqueda para saber que cazar es “buscar o perseguir a los animales para cogerlos o matarlos”.

Coger animales (a los silvestres me refiero) es hoy práctica muy poco usada y en algunos casos perseguida por la ley. Los antiguos tramperos, tan popularizados en las películas americanas, conseguían pieles de gran variedad de animales, con gran esfuerzo y en ocasiones poniendo en peligro sus vidas. Las armas de fuego no existían o eran muy limitadas en su uso y efectividad, lo que obligaba a poner trampas, en ocasiones muy sofisticadas, para obtener los resultados apetecidos. Con el progreso armamentístico todo esto pasó a la historia.

En nuestra España aquellos grandes esfuerzos para capturar en trampas, ani-

males de caza que eran necesarios para el alimento diario o aquellos otros animales que eran competidores en la búsqueda de ese alimento, ya solo forman parte del anecdotario cinegético.

Sigue habiendo tramperos que a la vez son tramposos. Todos los años la guardería de nuestros montes retira una cierta cantidad de lazos destinados, sobre todo, a la captura del jabalí y con frecuencia, además de los lazos, son detenidos sus colocadores y pagan con suculentas multas su desfachatez. El riesgo de ser capturados es alto y es el motivo de que este tipo de furtivismo no abunde.

Hay un pequeño grupo de aficionados que, equipados de todos los requisitos legales, mantienen una afición muy arraigada y encomiable, consistente en la captura de aves, principalmente jilgueros, pardillos y verderones. Equipados con redes, ligas, reclamos y con gran paciencia, consiguen resultados que satisfacen su interés. En sentido estricto no se les puede llamar cazadores y son conocidos popularmente como “pajareros” o “pajariteros”.





El gran grupo de los llamados cazadores está en el que busca animales silvestres para matarlos. Existen dos grandes subgrupos: Caza Mayor y Caza Menor.

## CAZA MAYOR

Hay diferentes modalidades para la práctica de esta caza, dedicada principalmente al jabalí, corzo, rebeco, cabra montés, ciervo, gamo y muflón en España, aunque se puede extender a los grandes safaris en África o la busca de otras especies por todo el mundo.

La caza de todos estos tipos de animales puede realizarse en batidas o monterías, esperas y recechos.



Es el rececho la modalidad más deportiva, en ella el que la practica ha de caminar bien, dedicar un tiempo a la búsqueda y localización de la pieza que no siempre se consigue, solo o acompañado de un guía, y tener buena puntería, ya que los disparos en ocasiones se realizan a muy larga distancia. La tecnología moderna facilita mucho este último aspecto.

Cuando, además de lograr una pieza, se busca que el animal abatido sea un trofeo importante, en muchas ocasiones, el rececho se pasa sin realizar un solo disparo. Es en esta modalidad cuando estamos hablando de un auténtico cazador, en las otras, basta con ser un

buen tirador, que los hay estupendos, pero falta la búsqueda y la persecución de las piezas, lo que realizan otras personas o se espera pacientemente sentado, a que el azar las ponga tiro.

## CAZA MENOR

En este grupo y aquí en España, se incluyen fundamentalmente perdices, codornices, becacas, becadas, zorzales, patos, torcaces, tortolas, liebres, conejos y zorros.

La caza de estas especies se puede realizar de diversas maneras, pero para mí la reina de todas las cazas es la perdiz, con perro y "a rabo", En este caso el perro, que puede ser de diferentes razas, es pieza fundamental e imprescindible. Lograr localizar un bando de perdices en la inmensidad de un monte, que el perro "las pare", poder dispararles de arrancada o "de quebrada" y si cae alguna que el perro la "cobre", es posiblemente la mayor satisfacción que puede sentir un cazador en cualquier tipo de cacería. Aquí se cumplen todos los requisitos de lo que es cazar : buscar y perseguir a los animales para cogerlos o matarlos. Todo esto adobado, aunque parezca paradójico, con un enorme cariño a la Naturaleza y a los propios animales.

La perdiz también se puede cazar a "ojeo", pero en este caso el portador



Pintura de San Emeterio. 2012

de la escopeta es un "tirador", donde he visto a algunos con resultados espectaculares.

Cazar perdices con reclamo es otra posibilidad apasionante para algunos. Recientemente he oído a un experto y famoso practicante de esta modalidad decir: *"Yo no soy un cazador, soy un observador de una de las múltiples posibilidades que nos puede ofrecer la naturaleza"*.



Dibujo de Guillermo González

Cazar becadas y codornices "a rabo" y con perro, se asemeja a la caza de la perdiz con la misma modalidad, pero no es tan difícil la búsqueda o el rebuscarlas "de quebrada", ni su vuelo se puede comparar con el de las patirrojás.

Conejos y liebres cazados con perro, también acreditan a buenos cazadores y aunque en ocasiones el disparo es de gran dificultad por la velocidad de las piezas, la emoción no llega al alto nivel que proporcionan las perdices.

Cazar conejos con hurón es solo una demostración de buenos tiradores.

El resto de piezas del grupo de Caza Menor, suelen cazarse a la espera, al paso, con redes, en pequeñas batidas (como es el caso del zorro) y en todo caso, solo acreditan a hábiles tiradores, pero nunca a expertos cazadores.

Yo me crié y aprendí el arte de la caza entre buenos cazadores y me atrevo a incluirme entre los de este grupo, por ello no me molesta, mas bien me halaga, que me digan "hola cazador", cuando alguien me saluda. ■



Dr. José Aza González

## CURIOSIDADES

Constantemente estamos rodeados por cosas que llaman nuestra atención por su rareza, por ser extrañas a lo que estamos acostumbrados a observar habitualmente, que nos incitan a verlas para satisfacer ese instinto de comprender mejor lo que nos es desconocido y que tienen una importancia menor.

A estas pequeñas curiosidades es a las que me quiero referir en este relato. Algunas de ellas habrán podido observarlas muchas personas, no son de mi exclusividad, y otras son consecuencia de alguna casualidad, pero que no han dejado de llamarme la atención.

La relación puede ser larga pero me limitaré a citar unas pocas de las que he tenido oportunidad de ver.

**RANA:** Es conocida por muchas personas que hayan visitado o no, la bella ciudad de Salamanca, la dedica-

ción que muchos turistas emplean en localizar en la preciosa fachada de la Universidad, la famosa rana.

Puesta sobre una calavera y dado su tamaño, para el que la busca por primera vez, no es fácil localizarla. Pero todavía es más sorprendente que muchos abandonen el lugar, sin haberse fijado en la filigrana plateresca de la propia fachada, mandada construir por los Reyes Católicos en los primeros años del S. XVI y terminada por Carlos I, y hayan prestado más atención a la venta de souvenirs allí instalada, dedicados a la rana.

**ASTRONAUTA:** Sin salir de Salamanca, similar situación encontramos en la Puerta de Ramos de la Catedral Nueva, construida del siglo XVI al XVIII, y que deteriorada por el paso del tiempo, se decidió restaurarla en el año 1993.

Al cantero Miguel Romero, encargado de las restauración, se le ocurrió poner en una de las columnas (la izquierda), la figura de un astronauta que está alcanzando la misma popularidad que la rana de la Universidad. Los souvenirs tampoco faltan.

**VENTANA DEL ATRAPADO:** En el lateral izquierdo de la Puerta del Obispo o Puerta Sur de la románica Catedral de Zamora, la única íntegramente conservada de las tres existentes, nos encontramos con otra curiosidad.

Se trata de un ventanuco por el que asoma una cabeza humana. Existen múltiples leyendas que tratan de explicar lo que representa. Una de ellas atribuye su representación a la cabeza de San Pedro, después de negar a Jesús tres veces, coincidiendo con el canto del gallo, figura que parece estar representada debajo de la cabeza.





Otra leyenda, quizá la más popular, es la que atribuye su existencia a la de un ladrón que después de coger el botín dentro de la Catedral, al intentar escapar y estar todas las puertas cerradas, intentó salir por la pequeña ventana de la Puerta Sur. Del cielo le vino el castigo divino, al dejarle la cabeza atrapada y permitir que por tal motivo fuese detenido.

**FALSO JUBILEO:-** En Santiago de Compostela, en la Rua del Villar, a mitad de camino en dirección a la Catedral, a mano derecha, existe un pequeño soportal en el que una de sus columnas tiene en su capitel, una pequeña figura humana, desnuda, a caballo de una serpiente, que es motivo de broma para los estudiantes nuevos que llegan a las distintas Facultades.

La broma ya era usada en mis tiempos estudiantiles y supongo que continuará pasando actualmente.



Al novato se le decía que podía ganar el jubileo sin ser Año Santo, si hacía lo que se le mandaba. Como se comprende fácilmente, todos aceptaban la propuesta para saber en que consistía la sospechada broma. Se le vendaban los ojos y con el brazo derecho extendido y con el dedo índice de la mano, en posición de señalar, después de un par de vueltas en torno a la columna, se le ponía el dedo en el desnudo culo de la figurilla y se destapaban los ojos. La ridícula posición de tacto rectal, hacia reír a todos los presentes, incluido el novato.

**BARAJA ESPAÑOLA:-** La iglesia de San Fructuoso, también en San-

tiago, situada a espaldas del Ayuntamiento, terminada su construcción en 1765, tiene en su torre, en la parte alta, cuatro figuras que a primera vista representan los cuatro reyes de la baraja española.



De izquierda a derecha se identifican perfectamente los bastos,oros, espadas y copas. En realidad son las cuatro Virtudes Cardinales, representadas por cuatro mujeres: Fortaleza con una columna de piedra, Prudencia con un espejo en la mano derecha y una serpiente en la izquierda, Justicia con una espada y Templanza con una copa en la mano derecha y una jarra en la izquierda.

**BANCO INDISCRETO:-** Por detrás del kiosco de la música, en el paseo de la Alameda de Santiago, existe un banco semicircular hecho en piedra y cemento, con el escudo de Santiago en su parte central y de diecisiete pasos (hace poco medidos por mí) de extremo a extremo de su abertura.

Tiene la particularidad, este banco, que si uno se sienta en un extremo y



aplica el oído al respaldo, es capaz de oír perfectamente lo que hablen dos personas en el otro extremo, en un tono de voz normal.

Quizá el sonido se transmite fácilmente por su forma semicircular,

Ni que decir tengo que este banco está excluido, para su uso, por las parejas de enamorados.

**PLACAS DIDÁCTICAS:-** Hay alcaldes tan celosos de sus obligaciones y con tanto ánimo de no molestar a sus vecinos, que cuando cambian el nombre de una calle, en la nueva placa, dan toda clase de detalles para que se sepa bien como eran las cosas anteriormente.



Tal ocurre en la Porta da Pía, calle lateral de la preciosa Catedral de Tuy, donde después de dos cambios de nombre, todos los que por ella pasamos, podemos saber muy bien cuales eran los anteriores.

En Plasencia, en el Parador, instalado en un antiguo convento del S. XV, mantienen el número de las habitaciones como cuando lo habitaban los frailes. Esto también lo he visto en otros lugares.

**UNA PLAZA MUY ASEADA:-** En mi primera oportunidad, hace unos cuantos años, de conocer Albarracín, precioso pueblo de visita obligada en la provincia de Teruel, en la pequeña plaza existente delante de la Catedral, pude ver una placa de cerámica que explica el nombre de la misma. El alfarero, autor de la misma, cometió el error de cambiar el orden de las letras y lo que tendría que ser PLAZA DE LA SEO, se convirtió en PLAZA DEL ASEO. Este error, creo yo, no debería ser corregido por original y simpático.

**ARTE CON LAS COSAS DE COMER:-** Hoy día es bastante frecuente, incluso en nuestra ciudad, el observar que cuando pides un café con leche, el camarero te lo sirva con una preciosa decoración, en la espuma que sobrenada el contenido de la taza.



También se puede ver, que el vecino comensal en un restaurante, decore el plato del postre, de forma “artística”, con los restos de lo comido. ¿Estaría aburrido?

**BONITO Y ALEGRE:-** Es sorprendente encontrarte un día por la mañana, sobre la meseta de la cocina, una rodaja de bonito que sonriente, te da los buenos días.

Posiblemente el pescadero, al ver la otra parte, también quedó sorprendido.



**DIK DIK:-** Es un antílope enano, el más pequeño de los antílopes. Vive en África (yo lo he visto en el parque Serengeti) y generalmente dentro de una zona boscosa, lo que se comprende fácilmente ya que por su pequeño tamaño, tiene múltiples depredadores y precisa ocultarse para evitar el peligro.

Tiene una característica que permite se pueda localizar con facilidad: hace siempre sus deposiciones en el mismo sitio, mientras no le molesta nadie. Suele ser en un claro del bosque y esto permite que pueda ser observado si el que mira tiene un poco de paciencia.

**MÚSICA CALLEJERA:-** La guitarra es un instrumento musical mundialmente conocido. Lo frecuente es que sea de un mástil solamente. Cuando tiene más de uno, suele ser para los grandes virtuosos que quieren matizar su sonido hasta extremos impensables y son pertenecientes a grandes orquestas sinfónicas y guitarristas de grupos modernos. Pueden llegar a construirse hasta con cuatro mástiles.

Pero el ser elegido este instrumento, por un músico callejero que vive



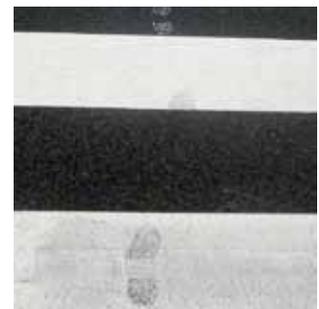
de la limosna, es muy poco frecuente. Ofrecía su solitario concierto en una calle de Moscú cuando yo lo vi.

**ROBLE TRAGÓN:-** Todos los árboles en su crecimiento pueden llegar a desplazar, todo aquello que está en su entorno. Es mucho menos frecuente que engloben en su tronco una gran roca.



A este roble con esa piedra, de buen tamaño, incrustada en su tronco, lo he visto haciendo el Camino de Santiago poco después de salir de Tineo.

**RECIÉN PINTADO:-** Con frecuencia pasa. Recién pintadas las señales, siempre hay alguien, que de una forma muy gráfica lo deja señalado para los que pasarán después.



**MICROONDAS.-** A mí me ocurre. Cuando meto la taza de café a calentar en el microondas, al recogerla, el asa casi siempre está para atrás. ■





Dr. José M<sup>a</sup> Izquierdo Rojo

Catedrático de Cirugía  
de la Universidad de Cantabria



## TERTULIA SIDRERA

Don Cándido de la Higuera ni era tan cándido como podría suponerse por su nombre, ni estaba en la higuera como cabría deducir de su apellido. Antes al contrario, el antiguo ingeniero de minas -ya jubilado- conservaba el juicio claro, la memoria entera y la mente despejada, por lo que en la tertulia sidrera a la que solía acudir, sus opiniones eran escuchadas con atención. Aquel día estaba glosando la muy usada frase de llamar a las cosas por su nombre:

- Digan lo que quieran los políticos a mí me parece que Cataluña nunca ha sido nación. Nunca en casi dos mil años de historia. Primero formó parte de la Hispania romana y después sucesivamente de la España visigoda, de la Al-Andalus árabe, del reino de Aragón y de la España más o menos actual, excepto un tiempo corto, hace siglos, que perteneció a Francia, etapa de la que salieron bastante escaldados, por cierto. Nunca, que yo sepa, fue nación.

- A ver qué dice el Tribunal Constitucional, dijo D. Calixto.

- ¿Es eso un tribunal?, siguió don Cándido. Más me parece una partida de ineptos politizados. Ya sabéis que es un principio jurídico que a igual delito corresponde idéntica pena, y que según

el artículo 14, creo que es, de la Constitución, los españoles serán iguales ante la ley y no habrá discriminación alguna por raza, sexo, religión, etc. Bueno, pues por el mismo delito a los hombres nos castigan con mayor pena que a las mujeres, y lo curioso del caso es que el tal tribunal lo aprueba. Si uno de nosotros le da una bofetada a una mujer puede ir a la cárcel varios años, pero si es al contrario, la chica lo arregla con unos euros de multa ¿no es eso discriminación por sexo? ¿Es eso constitucional?

- Como el hombre tiene más fuerza...

- Entonces ya no somos iguales ante la ley. ¿Qué pasaría si ese sedicente tribunal dijera: "Como los hombres tienen más fuerza, deben tener más sueldo"? ¿Qué

pasaría, eh? ¿Qué dirían las feministas?

Don Cándido se había embaldado. Todos le escuchaban con interés y hasta "Pin el Repeinau", escanciador habitual de la tertulia, había aparcado vaso y botella.

- ¿Y qué me dices de los Albertos? Si llamamos a las cosas por su nombre esos individuos son unos estafadores que ni siquiera han devuelto lo estafado a las pobres gentes. Bueno, pues va el Constitucional y los absuelve, y creo que el Supremo no anda lejos. Incluso he oído que ambos primos se han dado alguna vuelta en helicóptero por los cielos de Madrid con el mismísimo Rey, que parece que no escarmentó con lo de Mario Conde, a quien, si llamamos a las cosas por su nombre, debíamos llamar el ladrón de Mario Conde.



- Hombre, dijo don Calixto, todo eso es un poco fuerte ¿no te parece?

- Es como lo de las banderas, continuó don Cándido sin contestar a su contertulio. Tú te retrasas unas horas en pagar el IVA y te meten un cuerno. Si tomas una botellina de sidra al atardecer en la romería, vuelves a casa en coche y te hace soplar la Guardia Civil, te quedas allí tirado, te quitan el carné y te meten una multa que te abrasan. Si protestas te dirán eso de "dura lex sed lex". Ahora bien, en Vascongadas varios alcaldes no ponen la bandera española en el balcón del Ayuntamiento, según dice la ley que es obligado, y no pasa nada. ¿Es eso discriminación o no? Muchos pensamos que al Tribunal Constitucional le mueve la política y la ambición, y que en Vascongadas se quiebra de continuo la autoridad del Gobierno, que traga carros y carretas

con los revoltosos, mientras que a los cumplidores no nos deja pasar ni una.

Uno de los oyentes era don Plácido Agudo quien, haciendo honor a nombre y apellido, sugirió con toda calma:

- Seguramente tragan porque quieren el apoyo de los nacionalistas vascos en las Cortes.

- Seguramente. Esos nacionalistas vascos son otros que juegan a dos cartas. Si llamáramos a las cosas por su nombre deberíamos decirles hipócritas fariseos, por más que les pese a distinguidos miembros del nacionalismo y del clero, como el prelado Setién y el sacerdote Arzallus. Encienden una vela a Dios y otra al diablo. Fingen apenarse cuando muere un guardia civil, pero alimentan en secreto a la serpiente y dificultan acabar con ella. Está

muy claro que ellos no son claros.

En ese momento "El Repeinau" echó un culín que ofreció en primicia a don Cándido, quizá porque le parecía muy acertada su perorata, con lo que éste se vio obligado a interrumpirla. Justo entonces "Xuanón el Castañu", el dueño de la sidrería que estaba detrás de la barra, estornudó tan fuerte que todos miramos para él con asombro. Después del potente estornudo, que casi nos asusta, no es extraño que la conversación eligiera otros caminos. ■



## 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](mailto:info@iricom.es)  
[www.iricom.es](http://www.iricom.es)



**Dr. Tomás J. Moreno Guerrero**

Cirujano Ortopédico y Traumatólogo Deportivo



## LA LEY DE LA INERCIA HUMANA

El 25 de diciembre de 1642 nació el hijo de un granjero que sería el físico británico Sir Isaac Newton. Cuarenta y cinco años más tarde publica su Opus Magnum “Principias”, en que formaliza el concepto de la gravedad y establece las tres leyes del movimiento. La primera de éstas es la siguiente: *un cuerpo se mantiene en reposo a no ser que sea obligado a cambiar de estado por una fuerza aplicada sobre él.*

En aquel momento Newton escribía de física, pero no se dio cuenta de que había descubierto también una de las leyes del comportamiento de los seres humanos: la ley de la inercia humana.

Ciertos estudios estadísticos indican que, si quieres saber lo que una persona estará haciendo la próxima hora, el próximo día o mes, solo has de indagar qué estaba haciendo la hora, día o mes previo. Eso se traduce en que si estás ahora viendo la tele, es bastante probable que la sigas viendo. No porque haya algo interesante que ver, sino porque es más fácil continuar haciéndolo que apagarla. Eso es la ley de la inercia humana: *una persona suele seguir con el mismo comportamiento, hasta que recibe una patada en el culo* (o un impulso, si preferís).

El ejemplo de la tele es una observación anecdótica. Pero en realidad se adapta tanto en actividades audiovisuales como en domésticas o laborales. O sea, lo más probable es que tu pareja, grupo de amigos o trabajo de hoy, sea tu pareja, grupo de amigos o trabajo de mañana. Y eso con suerte, porque el mundo puede ser un lugar muy caótico a veces, y un poco de estabilidad nos va muy bien, gracias.

Pero, profundizando algo más, también quiere decir que los problemas que tienes con tu pareja, amigos o trabajo de hoy, lo más probable es que sigan siendo los mismos problemas con tu pareja, amigos o trabajo de mañana.

Superficialmente, se puede interpretar con esta observación, que



Isaac Newton

somos bastante zotes. Que cuando tenemos un problema, o estamos ciegos percibiéndolo o no somos capaces de solucionarlo. Pero no es así. Al contrario, sí somos capaces de ver y arreglar la mayoría de las cosas que debemos o queremos cambiar en nuestras vidas, pero no lo hacemos, porque cambiar es romper la primera ley del comportamiento humano: la ley de la inercia. El hecho es que no arreglamos cosas hoy porque no las hicimos ayer.

Suena un poco simple, ¿no?, vale, muy bien. ¿Qué tal si hacemos una prueba? Considera tu casa. ¿Cuántas tareas tienes pendientes por hacer? ¿Cuántas cosas te gustaría acabar pero todavía no lo has hecho? Cambiar esa bombilla, coser aquel botón, segar la yerba, arreglar el grifo, pegar el embellecedor, etc... *Bien...* dices *hay muchas cosas pendientes por hacer, pero...* y ahí vienen las excusas, echar la culpa a las cosas, a los demás, *no tengo tiempo, ahora no es buen momento, ya lo haré en un rato libre, en estas vacaciones tenemos que, etc.*

Y eso es solo el principio. Amplía la visión de tus tareas pendientes en tu vida en general. ¿Cuántas veces has dicho que ibas a perder peso, mejorar un idioma, dejar de fumar, ponerte en forma, ser más amable? Y, ¿lo has hecho? ¿has conseguido tus

objetivos? Es posible que sí. Como dije antes, somos capaces de hacer cualquier cosa. Pero la respuesta más frecuente es bah! ¿por qué ahora? Bueno, ya si eso....

Y si consideramos las tareas todavía más importantes como buscar la pareja adecuada, un mejor trabajo, mejorar la relación con tus vecinos, escribir aquella novela... sería todavía más difícil.

Entonces, ¿qué se puede hacer? ¿Aceptar que estamos atrapados en una rutina mediocre? ¿Continuar haciendo siempre lo mismo? La realidad es que eso es una opción bastante común, pero hay alternativas.

A veces existe un impulso o fuerza exterior (la patada en el culo) suficientemente potente para causar un cambio de comportamiento, sin que te comas el coco pensando en ello. Otras veces este impulso viene de dentro: tienes hambre, te levantas y buscas algo para picar, tienes sed y dejas lo que estabas haciendo por dar un trago, tienes sueño, apagas la tele y duermes.

Nuestro cuerpo es un arsenal que desconocemos de fuerzas biológicas y psicológicas para cambiar el comportamiento. Cuando el impulso viene de fuera: tu profesor, tu compañero, tu mujer o el estado económico... te dan toques de atención y tienen fuerza para persuadirte de cambiar las cosas. Unas son sutiles,

(...) **cambiar** es romper la primera ley del comportamiento humano: la ley de la inercia.

otras no tanto. El problema con estos impulsos es que suelen motivarte para cambiar alguna cosa que *ellos quieren*, y no que tú mismo quieres cambiar.

Y también existe otra categoría de fuerza. Supongamos que hay alguna cosa que podrías hacer para mejorar tu vida, pero las fuerzas internas de tu cuerpo no son muy útiles para motivarte a conseguirlo. Por poner un ejemplo, sabes que estarías mejor perdiendo peso, pero cuando llega el

momento del ejercicio el cuerpo se resiste y sigue tumbado. ¿Qué fuerza te puede ayudar? La respuesta es la fuerza de la autodeterminación.

Todos tenemos un nivel de autodeterminación, es innato. Es la fuerza que nos motivaba a aprender a caminar cuando éramos pequeños. Pero esa fuerza innata va disminuyendo poco a poco con la edad, conforme nos asentamos en una vida más o menos cómoda y aburguesada. Además de por voluntad y libertad de determinación de objetivos, ocasionalmente se pone a prueba en situaciones de alarma o de supervivencia, y entonces nos damos cuenta hasta donde puede llegar esa fuerza instintiva (la llamada Resiliencia).

Pues eso digo, para acabar en positivo, recuperemos esa visión que nos motivaba de jóvenes, la autodeterminación, la voluntad propia para romper la inercia, la justificación, la rutina. Si quieres mejorar tu vida es preciso que rompas alguna ley, como la ley de la inercia ¿vale?

Where is a will, there is a way ■



## CARNÉ COLEGIAL

El carné de médico colegiado tiene una caducidad de cinco años. Transcurrido ese tiempo ha de ser renovado. Para ello el médico interesado deberá pasar en persona, y no delegar en nadie, por cualquiera de las tres oficinas que tiene este Colegio en Oviedo, Gijón o Avilés para actualizar sus datos y cumplimentar la ficha de reconocimiento de firmas. También deberá aportar una foto reciente tamaño carné.



## POEMAS SENCILLOS

Dr. José M<sup>a</sup> Izquierdo Ruiz

Médico analista

### POEMAS DE AMOR JUVENIL

#### El despertar

Hizo falta deseo e hizo falta valor  
para buscar el lance de un encuentro  
pero en los dos algo latía dentro  
aún no sabían que se llamaba amor.

¿Aceptaré este muchacho adusto?  
¿Me hará un cortés desaire por timidez?  
Pero el Destino decidió esta vez  
lanzar sus dardos en el momento justo.

Una mesa redonda entre dos sillas  
de la pareja alejan las rodillas  
con arte seductor de una gran dama.

Un aura de respeto y de amistad  
de armonía, placer, serenidad,  
y el quedo nacimiento de una llama.

#### Transmigración

Esa vida de amor y de armonía  
su calidad de amor ilimitada  
hace que tu porfía ilusionada  
sea el amarme más días tras día.

Pero si en mí tal calidad deserta  
es cosa vana que mi amor aumente  
requiero un corazón muy diferente  
para poder llamar fuerte a tu puerta.

Dame una tregua, déjame alentar  
que a Aquél que me hizo pueda demandar  
que me recree como tú reclamas.

Ése será el milagro de tu vida  
hacer que un alma que estaba dormida  
sea capaz de amar como tú amas.

#### Ensoñación

¿Novios, amantes o esposos,  
amigos o enamorados?  
¿Compañeros entrañables,  
complementarios o hermanos?

¿Amigos? No cabe duda.  
¿Amantes? No lo negamos  
Compañeros de fatigas  
lo hemos sido por tres años.

¿Hermanos? Bien nos hicieron  
de alma y cuerpo machihembrados  
para que siempre fundidos  
en cuerpo y alma vivamos.

¿Novios? Lo seremos siempre  
- compromiso renovado -  
de laborar con pasión  
por seguir enamorados.

Esposos seremos cuando  
un anillo de oro blanco  
coloque yo con unción  
en un dedo de tu mano.

Y además ¿no lo sabías?  
somos guía y educando  
tú me estás llevando a ser  
mejor, más listo, y más guapo.

Y así, recíprocamente  
somos señor y vasallo.

#### Evocación

Corro la cortina  
escucho a Piazzolla  
me tumbo en la cama  
y cojo una hoja.

“Me hace tan feliz  
es tan cariñosa  
que el mundo ya he dado  
por verla dichosa.

Acorde perfecto  
contemplar su dicha  
y verla crecer  
mostrando la mía.

Atesoró tanto  
que cuando fue a dar  
reflejos de su amor  
me van a cegar”.

#### Amor de juventud

Haré que mi alma  
se halle siempre alegre  
por ti y para ti.

Que la palabra torpe  
se aleje de mis labios  
por ti y para ti.

Que no estés nunca sola  
porque hay un corazón  
que siempre late  
por ti y para ti.

Que el cruel zarpazo  
de la melancolía  
se convierta en caricia  
por ti y para ti.

Que el día me permita  
multiplicar sus horas  
por ti y para ti.

Que un día mis manos  
entrelacen las tuyas  
y te digan te amo.

Es resto debe hacerlo  
a su paso el destino.

*A mis ya viejos colegas de  
Albión.  
Con gratitud.*

### All of you

I could hardly spare your lips  
Their warmth, their feeling, their  
sound  
And the flat shape of your brows  
A blend of celtic and greek.

The firm softness of your thighs  
In which desmay all my wits  
The good fortune of your wrists  
From which loving hands arise.

Your mind I love all about  
Fair and clear, bright and deep  
Like a star so far from reach.

But I'd never live without  
The shining glance of your eyes  
Earth and sun, sea and skies.

*De mi hija Carmen de jovencita.*

### Como ayer

Algunas veces vivo  
como si no te hubieras ido.

Cuando cruzo la calle hacia el colegio  
miro a la izquierda y te espero  
pero... nunca te veo.

Cuando llego a la esquina del pasillo  
la doblo para ti  
pero... nunca te encuentro.

Cuando cruzo el umbral de aquella  
clase  
sonrío como ayer  
pero... nunca estás dentro.

Nunca aquellos encuentros se repiten  
pero la magia de verte como ayer  
es un regalo tuyo.

# Clínica Ovimed

**MEDICINA DEPORTIVA  
FISIOTERAPIA  
PODOLOGÍA**

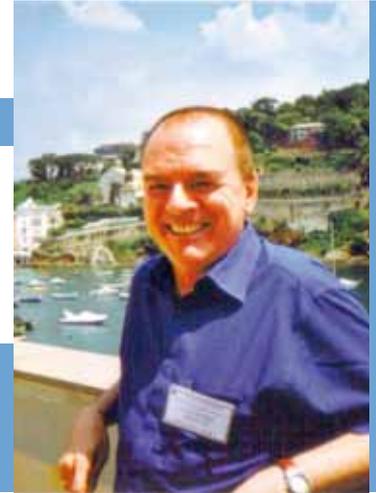
C/. Fuertes Acevedo, 36 - bajo | 33006 OVIEDO  
Teléfono 985 96 53 22 | [ovimed@ovimed.es](mailto:ovimed@ovimed.es)

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



**Dr. Celestino Gutiérrez González**

Cirujano General y Digestivo



## BOVES «EL UROGALLO» UN ROXU INDOMABLE, ATILA O ROJO

El asturiano José Tomás Boves y de la Iglesia, nacido en Oviedo el 18 de septiembre de 1782, era un importante jefe militar en los llanos venezolanos y combatió al lado de las tropas realistas durante la Guerra de Independencia de Venezuela. Fue conocido como el *León de los Llanos*, el *Urogallo* (por ser asturiano), la *Bestia a Caballo* o simplemente el *Taita* (papá).

Su vida fue el tema de la primera novela del célebre psiquiatra y escritor venezolano Francisco Herrera Luque en 1980 («Boves el Urogallo»), convirtiéndose en el libro venezolano más leído en las últimas cuatro décadas y el cual ha sido llevado al cine en 2010 con el título: «Taita Boves».

En la Historia venezolana, la figura de Boves aparece como un guerrero sanguinario terrible, con una crueldad sádica y contrario al ejército independentista de Simón Bolívar, quien le llamaba *El azote de Dios* y quien había hecho la declaración del Decreto de Guerra a Muerte el 15 de junio de 1813:

*« españoles y canarios,  
contad con la muerte aunque seáis  
indiferentes  
sino obráis por la liberación de  
América,  
Venezolanos  
contad con la vida aunque seáis  
culpables »*

Su padre, Manuel Rodríguez Boves, murió cuando tenía cinco

años y su madre, Manuela de la Iglesia, tuvo que trabajar de criada con sus otras dos hijas y trasladarse a Gijón. Cursó estudios de náutica y pilotaje en el Real Instituto Asturiano de Náutica y Mineralogía de Gijón entre 1794 y 1798, que había sido recientemente creado por Jovellanos, el 1 de enero de 1794. Se licenció en La Coruña del Servicio Real con el título de piloto primero y pasó a prestar servicios a la Real Armada Española y en buques mercantes o de correos. Pero la necesidad de ayudar a su familia lo llevó a involucrarse en el contrabando, siendo juzgado, condenado a prisión y deportado al castillo de Puerto Cabello, en la entonces Capitanía General de Venezuela.



José Tomás Boves y de la Iglesia



Retrato de Boves según la descripción de Daniel Florencio O'Leary



Poster de la película «Taita Boves»



Primer edificio del Real Instituto Asturiano de Náutica y Mineralogía de Gijón, aportado por el hermano de Jovellanos (Francisco)

Gracias a los García Jove (amigos de su padre en Venezuela) vio su pena conmutada por la de destierro a la villa venezolana de Calabozo y después se asentó en la región de los Llanos, donde se dedicó a actividades comerciales (pulpería, tráfico de ganado salvaje), las cuales eran mal vistas por los mantuanos caraqueños (aristocracia criolla) que lo rechazaron como rechazaban a los llaneros, un grupo humano que recibía el desprecio constante de la élite criolla para la que trabajaba y a la que vivía sometido. A Boves, que utilizaba el segundo apellido de su padre, aunque blanco y «roxu asturianu», le incomodaba la arrogancia de la oligarquía criolla y prefería trabajar y convivir con el pueblo llanero formado por negros, mulatos, mestizos e indios, de los cuales fue caudillo y le llamaban taita. Incluso vivió con la mulata María Trinidad Bolívar con la que tuvo un hijo, José Trinidad Bolívar.



Nueva sede del Real Instituto de Náutica, hoy Instituto Jovellanos, en Gijón

Al estallar la Guerra de Independencia en Venezuela en 1811, él quiso adherirse a la causa independentista e incluso la apoyó con su patrimonio. Pero a pesar de su experiencia militar es rechazado, debido a su condición social y lo condenan a muerte por alta traición a la revolución (posiblemente por enemigos personales). Además su pulpería fue saqueada, quemada y su mujer fue violada y terriblemente asesinada delante de su hijo. Gracias al militar español Eusebio Antoñanzas fue liberado y se unió al ejército realista de Domingo de Monteverde bajo el mando de Antoñanzas.

Ya en el ejército realista, Boves actuaba autónomo e independiente de los otros comandantes. Sin embargo, recibía por correspondencia órdenes y rangos por parte del Consejo de Indias. En poco tiempo se convirtió en un caudillo popular, el primero de América y en uno de los mejores de Venezuela. Su ejército llanero, así como después su lugarteniente Morales, saquearon las ciudades de Valencia, Caracas, Cumaná, Barcelona y Maturín, cometiendo terribles masacres y logrando un gran botín. Se ha dicho



Castillo de Puerto Cabello, Venezuela

que su sangriento comportamiento era su respuesta contra el Decreto de Guerra a Muerte promulgado por Simón Bolívar contra los españoles y canarios.

Los llaneros se unían en masa a sus filas en busca de justicia, igualdad y libertad contra los abusos y explotación de la oligarquía criolla venezolana a la que pertenecía Simón Bolívar. Lo convirtieron en un mito esperanzador sabiendo que él daba la vida por ellos, pues estaba claro que a ambos lo que les interesaba era la parte social más que el ejército donde luchaban y más que por luchar en contra de la independencia. Era el reivindicador de las clases oprimidas contra la aristocracia criolla que hacia todo lo posible por no cumplir con las Leyes de Indias dadas por la Corona.



Región venezolana de los Llanos



Iglesia de Urica



Retrato grabado de 1882

sobre los llaneros. Por ello fue fácil para los abanderados del bando independentista convertirse en sus nuevos caudillos, usando el mismo discurso de reformas sociales (jamás cumplidas) e incluso las mismas banderas y símbolos de Boves. Fue Bolívar quien finalmente logró convencerlos para unirse a sus fuerzas patrióticas, con lo que lograría conseguir la independencia de Venezuela.

Siendo sepultado por su secretario y confidente, el padre Llamozas, al pie del altar mayor de la pequeña iglesia de Urica. Ésta sería destruida por un incendio y con la remodelación la tumba quedaría a la entrada del campanario.

Solo legó a su madre, única heredera, trescientos pesos, ya que las contribuciones las aprovechaba para el mantenimiento de su ejército y los botines de los saqueos, los daba a sus tropas. Era sobrio y desprendido (cualidad frecuentemente atribuida a los asturianos) hasta el extremo de no tener con qué vestirse. Por orden del rey Fernando VII, con la tardanza acostumbrada, se le ascendió a Mariscal de Campo, al mismo tiempo que moría en el campo de batalla. No obstante se le concedió

una pensión a su madre y los mismos honores de por vida (Mariscal de Campo).

Quizás la Historia necesita de métodos rigurosos y serios como la Ciencia para saber decir o ampliar la verdad. No sé si esta Asturias está dispuesta a hacerlo por un hijo de la otra Asturias, la que creció a la otra orilla, la de la emigración y a la cual yo pertenezco. Por ahora debemos seguir soportando lo de indianos y escuchando o aceptando la Historia del roxu José Tomás Rodríguez Boves y de la Iglesia «El Urogallo» que hasta ahora nos han contado y las representaciones y grabados que lo muestran con pelo y barba negros y rizados... ■

El 12 de febrero de 1814, en la batalla de la ciudad de La Victoria, Boves y sus llaneros se enfrentaron a José Félix Ribas, con su grupo de jóvenes universitarios, por lo que ese día se conmemora en Venezuela como el Día de la Juventud.

Su carisma, valor, astucia y liderazgo unidos a su brutalidad, fueron una causa fundamental para la caída de la Segunda República, pero no llegó a gobernar nunca el país, ya que perdió la vida el 5 de diciembre de 1814, a los 32 años, de un lanzazo, durante la crucial batalla de Urica, en el estado oriental de Anzoátegui.

Muerto Boves, ningún otro realista logró el dominio absoluto



## 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.: .....



### Dr. Jaime Martínez González-Río

Neumólogo  
Presidente Fundación Ópera de Oviedo

## ALGUNAS CONSIDERACIONES SOBRE LA MEDICINA Y LA ÓPERA

Espero que el motivo de la invitación a escribir unas líneas sobre este tema, que cuanto más se introduce uno en él más apasiona por lo que agradezco profundamente el ofrecimiento, tenga algo que ver con mi profesión, mi afición y mi circunstancial presidencia de la Ópera de Oviedo.

No las esperen ortodoxas ni profundas, ya que no soy, evidentemente, ni musicólogo ni experto, sólo y eso sí desde hace muchos años, mi padre, también médico y aficionado a la ópera, me introdujo a ambas, lo que es otro motivo de agradecimiento, y sí creo que Ópera y Medicina tienen cierta relación, aunque no sé si en me-

nor o mayor cuantía que con otras disciplinas o profesiones.

No siempre ha sido una relación de la que debamos estar los médicos cirujanos muy orgullosos ya que aunque se trataba de actuar “con buenas intenciones para preservar la voz “infantil”, hemos tenido actuaciones que vistas en perspectiva eran deontológicamente una sinrazón, a pesar de que hayan contribuido al desarrollo de la ópera. Me refiero a los “Castrati” que fueron durante siglos niños “operados” para preservar su voz de soprano en la edad adulta y cantar en óperas, a veces escritas para ellos, y en las iglesias, y que, si triunfaban, tenían un estado social muy recono-

cido. Un ejemplo paradigmático es el famoso Carlo Broschi llamado FARINELLI, quien vivió entre 1705-1782 y que cantando en óperas siempre como soprano papeles de mujer, está constatado que su “agudo” fue capaz de superar a un famoso trompetista alemán, habiéndose descrito por un músico contemporáneo, que tenía “**un rango de voz desde La debajo de Do medio a Re tres octavas por encima de Do medio**” lo que es absolutamente excepcional. Haendel en Londres escribió música para él y posteriormente vivió en Madrid, en la Corte Real Española sirviendo su voz terapéuticamente para dormir todas las noches al rey Felipe V curándole a la vez de su persistente insomnio y de la depresión melancólica que padecía, debiéndosele reconocer el mérito de introducir la ópera italiana en España.

Siempre intrigó al público en general, y a los médicos en particular las posibles cualidades anatómicas del órgano considerado más importante en un cantante y como ejemplo, nada mejor que el estudio de la laringe de Julián Gayarre, fallecido en Madrid el 2 de Enero de 1890 que es considerado como uno de los mejores tenores de la historia de la ópera. ¿Qué características tenía que propiciaban una voz prodigiosa? Las técnicas de exploración del momento no permitían conocer su anatomía y fi-



*Farinelli*, película dirigida por Gérard Corbiau en 1994



Donti, cuyo fallecimiento antes de su llegada es silenciado por sus parientes que desean modificar su testamento.

Richard Strauss muestra un médico anónimo que atiende al Barón Osch von Lerchenau de las heridas recibidas durante una disputa y, por último, citará a Alban Berg que utiliza la figura de un médico del cuartel a cuyo servicio se pone el protagonista, soldado ingenuo e inculto, que le sirve al galeno para sus experimentos y como modelo ante sus alumnos, en su ópera más conocida, *Wozzeck*.

Termino refiriéndome a las vivencias que he disfrutado durante estos últimos años de contacto directo con grandes profesionales del canto operístico y que me ha hecho comprender como médico, perfectamente, su miedo al frío, corrientes de aire, humos, polvos, colonias, olores fuertes, además de los catarros víricos, medicaciones prohibidas como los corticoides inhalados, así como su dependencia de médicos especialistas, fundamentalmente ORL y Foniatras, pero también Neumólogos, a pesar de mi sorpresa al constatar que muy pocos conocen sus pruebas de función respiratoria, y, desde luego, mi admiración por su trabajo, el previo de estudio y los ensayos muy exigentes además del inevitable stress que conlleva una actuación en directo que exige ser cantante, músico y actor, ya que al fin y al cabo la ópera no es más, ni menos, que “drama cantado”. ■

siología de una forma científica, por lo que se le atribuía a una desviación de la garganta, un cartílago “extra” e, incluso, un mayor número de cuerdas vocales, como justificación de su voz inverosímil. Ello propició que, en su lecho de muerte, su médico Dr. San Martín y en presencia de los Drs. Cortezo, Gimeno y Salazar, con el permiso de sus sobrinos, se procediese a la extirpación de la laringe la cual fue embalsamada, se la regaló al Dr. Cortezo, éste la donó al Museo Teatral en el Teatro Real de Madrid y actualmente se conserva por la Fundación Gayarre en el Museo de Roncal. Recientemente, el Hospital de Navarra ha realizado un estudio con técnicas radiológicas modernas, TAC, etc., coincidiendo en general con las opiniones de los expertos que la habían examinado anteriormente. En resumen, es relevante que su tamaño es algo mayor de lo que correspondía a su constitución, el cartílago tiroideo tiene un ángulo muy agudo lo que conlleva una mayor longitud de las cuerdas vocales, presenta una asimetría entre la mitad derecha y la izquierda, y un engrosamiento en la cuerda vocal izquierda. La pregunta, sin respuesta, es: ¿Qué porcentaje se asume que la anatomía influye en la voz del tenor? No se puede saber, pero sin duda, la capacidad pulmonar, los músculos respiratorios, la faringe, base de la lengua, velo del paladar, fosas nasales y, fundamentalmente la técnica personal son partes esenciales para las diferentes características de los profesionales que hacen música con su instrumento más delicado que es el encargado de producir la voz.

Otra forma de relación entre Ópera y Medicina sería contestar a la pregunta: ¿Cuántos personajes médicos tienen un papel en la ópera? Pues bien, hay al menos 40 óperas de repertorio en las que los médicos estamos representados, desde el cómico bufón hasta el hombre de ciencia, pasando por el sanador con poderes mágicos,

todo ello prácticamente reflejo de la evolución histórica de nuestra profesión. Algunos ejemplos serían cronológicamente en el Siglo XVIII en óperas de Mozart, el Dr. Bartolo, *Le Nozze di Figaro*, no como sanador, y en “*Cossi fan tutte*” aplicando el “magnetismo del vienés Dr. Messmer” ridiculizándolo.

En el Siglo XIX Donizetti presenta al Dr. Dulcamara en *L’Elisir d’amore* quien vende una panacea, que afortunadamente es vino de Burdeos, y que tiene, no casualmente, un muy beneficioso efecto placebo. El Dr. Malatesta en *D. Pasquale*, ópera que veremos esta temporada en el Teatro Campoamor, es médico del protagonista al que termina engañando para conseguir su dinero, como ven no muy edificante. Del mismo autor,

**Siempre** intrigó al público en general y a los médicos en particular las posibles cualidades anatómicas del órgano considerado más importante en un cantante

famosa es la Lucia di Lamermoor y su “Escena de la locura”, sin médico psiquiatra que la atienda.

Verdi en *La Traviata* presenta al Dr. Grenvil en un pequeño papel para bajo, quien atiende a Violetta de su enfermedad tuberculosa, o en “versiones actualizadas” de SIDA. En *Macbeth* y también interpretado por un bajo, un médico, esta vez sí, asiste de su locura al final de la obra a Lady Macbeth.

En el siglo XX, Puccini describe en el personaje Mimí de *La Bohème*, la tos, fiebre y sobre todo, la impotencia del médico ante la última asistencia a su paciente moribunda por la tuberculosis. El Maestro Spinellochio es el doctor en Gianni Schicchi quien acude al lecho de muerte de Buoso

## 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.

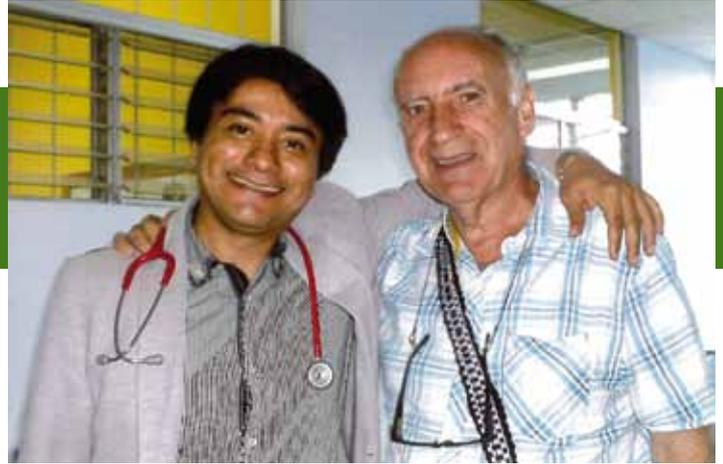
**13** Acogerse al PAIME (Plan de Atención Integral del Médico Enfermo).

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

**15** Registro de Agresiones y asistencia jurídica.



### “ESTA EXPERIENCIA MERECE LA PENA”



El Dr. Germán Rodríguez con el Dr. Pedro Albarado, hematólogo pediatra.

Un sueño hecho realidad. Esto es lo que ha supuesto para el Dr. Germán Rodríguez García su experiencia de dos meses trabajando como médico cooperante en la región de la selva del Quiché, al norte de Guatemala. Este ha sido el segundo año que se ha desplazado a esta zona de la mano de la ONG Cultura Indígena Principado de Asturias y asegura que, sin duda, habrá muchas más

porque está “muy ilusionado” con esta iniciativa. El Dr. Germán Rodríguez es pediatra jubilado nacido en Carabanzo. Ejerció la especialidad desde 1976 a 2010 en el Hospital Álvarez Buylla de Mieres, donde compatibilizó la asistencia pública con la privada. Casado, con tres hijos y tres nietos se siente “plenamente realizado” por ayudar a la gente.

#### —¿A qué se dedicó en esta ocasión?

—Principalmente a continuar la obra que inicié el pasado año que consistió en operar pacientes y en hacerles un seguimiento rutinario de su estado de salud. Me llevo un recuerdo muy especial de la niña Cecilia que andaba a gatas por un problema que tenía en los tendones extensores de ambas rodillas y que ya ha sido operada en el Hospital Jorge Van Hann de la capital de Guatemala para que pueda ponerse de pie, usar silla y caminar con muletas. Gracias a un matrimonio amigo formado por el Dr. José Cuesta y María Paz Albalá está becada para cursar estudios en un colegio de Santa Cruz de Quiché. Estas cosas son las que realmente me hacen sentir que esta experiencia merece la pena.

#### —¿Qué se encontró en la selva?

—Esta vez me encontré con lo que esperaba porque ya lo conocía del año pasado. A lo que más miedo tenía era a los partos. Asistí a cuatro partos en

un poblado que estaba a diez horas del hospital más cercano y lo que más me atemorizaba era la retención placentaria y este año la tuve. Gracias a la Santina de Covadonga que iba en mi morralito y siempre me acompañaba y a las enseñanzas y consejos dados por diversos compañeros del Hospital de Murias realicé la extracción manual con gran éxito. El año anterior en ese mismo poblado fallecieron dos niñas de catorce y dieciséis años desangradas por el mismo problema.

#### —¿Qué es lo que le aporta como médico y como persona ser cooperante?

—Lo más gratificante es poder ayudar a la gente. Es muy cómodo hablar y no hacer nada. Hace poco leí en un periódico que si diéramos un euro al mes no habría hambre. Siempre digo a amigos y conocidos que si diéramos un euro a la semana quitábamos el hambre en el mundo. Y eso, para nosotros, supone quitar un café a la semana.

#### —Está usted jubilado, pero vemos que no para. ¿Cuáles son sus proyectos más inmediatos?

—Esto es como una droga. Ahora vivo por y para Guatemala. Estoy organizando rastrillos para recaudar fondos que nos permitan continuar nuestra labor. El pasado mes de agosto pusimos en marcha los de Barro (Llanes), donde está la casa fundadora y Carabanzo. Quiero que mis compañeros, los médicos de Asturias, sepan que del 9 al 15 de diciembre tendremos un rastrillo en el Colegio de Médicos y una charla coloquio sobre lo que hicimos este año. También estamos buscando fondos para financiar la Unidad de Trasplante Medular en el Hospital Público San Juan, proyecto que lidera el hematólogo pediatra Pedro Albarado. Son muchas las limitaciones que hay en la región del Quiché, donde apenas hay infraestructuras.

#### —¿Cuáles son las patologías más frecuentes con las que se encontró?

—Las más típicas están relacionadas con problemas de piel, por la falta de hi-

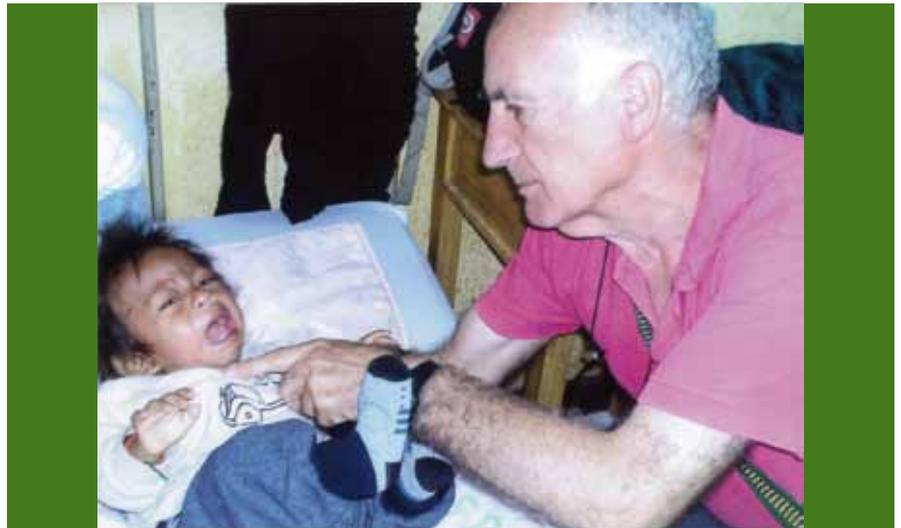
giene que tienen, sarna y gastroenteritis. En los dos años que he ido coincidí con la epidemia de la varicela, catarros, bronquitis, neumonías.

—¿Qué llevaba en su maleta?

—Medicamentos y más medicamentos que me dieron las farmacias de Mieres que colaboraron, sobre todo la de Santullano de Mieres.

—¿Cómo es la selva del Quiché?

—En esta zona viven comunidades que fueron perseguidas hasta el año 1996 por los ejércitos de Guatemala que querían hacer lo que llamaban Tierra Arrasada para quedarse con esa tierra que es muy rica en minerales y petróleo. La posesión es de los indígenas, pero ellos son esclavos. Tienen que trabajar catorce horas para ganar un



El Dr. Germán Rodríguez atiende a un niño desnutrido que vive en la selva

miserable jornal que no les llega para nada. Es cierto que no pasan hambre porque tienen muchos recursos naturales como son las frutas, mangos, bananos, ciruelas, peras, manzanas.... La tierra es generosa y tiene dos cosechas, pero no tienen dinero para comprar

semillas, que es en lo que también colabora nuestra ONG aparte de la educación. Esta ONG se fundó con la finalidad de educar niños mayas para que vuelvan a las comunidades y eduquen. Si no hay educación estamos perdidos. ■

UNA NAVIDAD CON SABOR A LO NUESTRO

Te proponemos

**UN REGALO ORIGINAL**

lleno de

ARONAS ASTURIANÍA

PERSONALIDAD SABORES

SENSACIONES TEXTURAS

CESTAS DE NAVIDAD DE NUESTRO CATÁLOGO



CESTAS DESDE 17,50€

Consulta las cestas entrando en



[www.productosdeasturias.com](http://www.productosdeasturias.com)

CESTAS DE NAVIDAD PERSONALIZADAS

A TU GUSTO Y EN EL MOMENTO\*

- 1 Elige uno de nuestros soportes
- 2 Escoge los productos que más te gusten
- 3 Y nosotros componemos la CESTA

\*En el Almacén central (Polígono del Nora, Colloto) y en Melquiades Álvarez, 3 (Oviedo).

PARA COMPARTIR CON LOS TUYOS

**Información: 985 794 215**

**navidad@crivencar.com**





## “ME GUSTARÍA VOLVER CON PROYECTOS MEJORADOS, AL CONOCER AHORA SUS NECESIDADES DE SALUD OCULAR”

El Dr. Tomás Parra Rodríguez es médico especialista en Oftalmología y médico adjunto de Oftalmología en el HUCA.

Es, además, colaborador de la Fundación Oftalmológica Fernández-Vega.

El pasado mes de junio se desplazó a Ayacucho, Perú, para trabajar como médico cooperante.

### —¿Cómo surgió la iniciativa solidaria por la que viajaron a Ayacucho (Perú)?

—La madre Covadonga de las Misioneras Dominicanas del Rosario de Ayacucho, Perú (Campomanes, Asturias, 1920), se puso en contacto con la Fundación Fernández-Vega, para solicitar su ayuda con vistas a realizar una Campaña Oftalmológica para las personas más necesitadas en dicha localidad peruana. La iniciativa contó con el impulso de la Fundación Fernández-Vega, y en concreto de su secretaria, Victoria Cueto-Felgueroso y de su presidente, Luis Fernández-Vega.

### —¿En qué consistió el trabajo que realizó?

—Una vez organizados los numerosos preparativos y conseguidas una importante cantidad de gafas graduadas y de sol con protección UV, medicamentos, material quirúrgico, lentes intraoculares etc., gracias a la colaboración de varias casas comerciales, ópticas y de la propia Fundación, se realizaron numerosas consultas oftalmológicas completas de tal forma que todos los pacientes salían ya con sus gafas graduadas y/o de sol y con la medicación necesaria para su enfermedad. Los casos más graves -invidentes-, fueron programados para cirugía ocular, de tal forma que dos de ellos recuperaron la visión ya al día siguiente.



El Dr. Tomás Parra atiende a un paciente en la consulta

### —¿Cuáles son las enfermedades oculares más frecuentes de esta zona?

—Nos ha llamado la atención la gran incidencia de enfermedades oculares relacionadas con la exposición de esta población a la radiación UV del sol, ya que Ayacucho está a una altitud cercana a los 2.800 metros y con gran número de horas de sol al año, de tal forma que hemos visto una gran incidencia de *Pterigyum*, que es una degeneración conjuntival que

invade la córnea, con una frecuencia de casi el 70% de los pacientes consultados de más de 20-25 años, las pingéculas, las alergias conjuntivales y la sequedad ocular. También forman parte de este síndrome de enfermedades por la radiación UV, las cataratas y la degeneración macular. Los *Pterigyum*, además de las molestias que producen, al invadir la córnea pueden llegar a afectar la visión, entonces requieren tratamiento quirúrgico. No obstante tienen gran tendencia a las recidivas, por

ello son un problema oftalmológico muy importante en esas poblaciones.

**—¿Cuáles fueron los objetivos de este viaje?**

—Se trató de realizar una asistencia oftalmológica completa de tal forma que todos los pacientes atendidos salían de la consulta con sus gafas tanto de lejos como para cerca y con la medicación necesaria para sus problemas oculares, además de una importante acción preventiva ya que se les daba consejos para evitar las enfermedades oculares y se dieron gran cantidad de gafas de sol con protección UV, lágrimas artificiales y complejos antioxidantes.

**—¿Cuál ha sido su experiencia como médico cooperante?**

—La experiencia ha sido muy gratificante al haberse cumplido con creces los objetivos de la Campaña y al haber podido ayudar a una población tan necesitada.

**—¿Qué le aportó esa vivencia como médico y como persona?**

—Como médico el interés científico de observar la patología ocular



Los Dres. Tomás Parra y Porfirio Gutiérrez de la Cruz realizan una intervención quirúrgica a un paciente ciego por una catarata muy avanzada

de una población andina, bastante distinta de la que se puede encontrar aquí. También la oportunidad de haber podido colaborar y ayudar a personas que tanto lo necesitan, y finalmente la experiencia de conocer la forma de vida, los problemas y las enfermedades de una sociedad tan distinta de la nuestra. Me impresionó la ingente y callada labor que hacen tantos misioneros como estas Madres Dominicanas de Ayacucho.

**—¿Le gustaría repetir nuevamente esa experiencia?**

—Uno afronta estas experiencias con bastante incertidumbre ante lo desconocido, pero se vuelve con una gran satisfacción al completar los objetivos de la campaña, superando numerosos retos y muchas dificultades y trabajando muchas horas diarias. El balance es muy positivo y me gustaría volver con proyectos mejorados, al conocer ahora sus necesidades de salud ocular. ■

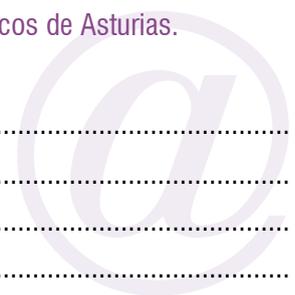


**CORREO ELECTRÓNICO**

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](mailto: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: .....





## EL COLEGIO DE MÉDICOS DE ASTURIAS RENUEVA LA PÁGINA WEB

*Será una herramienta más dinámica para los colegiados*

**La página web del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Asturias se ha rediseñado y modernizado para convertirse en una herramienta más dinámica y accesible para los colegiados y para el público en general.**

La información está mucho más visible y el acceso a ella es más sencillo, puesto que se han añadido buscadores y filtros que permiten cribar la información que se necesita.

En la página de Inicio se ve la información actualizada de los apartados más importantes directamente, de manera que se puede consultar en un solo click.

Se ha modernizado la Ventanilla Única, lo que permite hacer desde la web la mayoría de los trámites que se realizan en la Secretaría del Colegio.

Cada colegiado, con su número de colegiado y una contraseña, accede a su parte privada desde la que puede modificar sus datos rápidamente, consultar en qué cursos se ha inscrito y hacer trámites que sólo están permitidos a colegiados desde esa zona.

**La nueva web presenta un aspecto más moderno y dinámico. Las características más destacadas son:**

- Cambio de diseño y colores.
- Página de Inicio.
- Dinámica con información más accesible.
- Acceso directo a
  - Empleo
  - Formación
  - Congresos
  - Noticias
  - Ventanilla Única visible permanentemente
  - Revistas
  - Dossier de prensa
- Información sobre la Junta Directiva, el Colegio, sus sedes de Oviedo, Gijón y Avilés así como de los servicios que ofrece.
- Buscadores en cada apartado que facilitan la búsqueda de la información publicada.
- Toda la actualidad del Colegio con un click: dossier de prensa con buscador por fechas, revista colegial con acceso directo al PDF de la misma y la información más reciente del Colegio y sus actividades.
- Acceso privado para cada colegiado desde donde pueden modificar sus datos y hacer distintos trámites como solicitar talonarios de receta médica, pedir la baja o el traslado o inscribirse en un curso organizado por el Colegio de manera on line.
- Acceso a formularios públicos online como reclamaciones, quejas y sugerencias, reserva de salones del Colegio o cómo tramitar la creación de una consulta privada.
- Consulta de los colegiados con parámetros de búsqueda variados.
- Opción de compartir la información publicada por el Colegio en las redes sociales Facebook y Twitter.

FIESTA JUBILADOS, VIUDOS Y VIUDAS DE COLEGIADOS



Los médicos jubilados así como los viudos y viudas de colegiados están invitados a

**LA CELEBRACIÓN DE LA NAVIDAD**

en el hall del Colegio de Médicos el próximo día **16 de diciembre a las 18.30 horas** que irá seguida de un brindis por el año nuevo.

Será, sin duda, una estupenda ocasión para saludar a amigos y compañeros y para pasar un rato agradable. La ocasión lo merecerá, sin duda.

La fecha límite para enviar esta ficha cumplimentada es el 9 de diciembre de 2013.

FIESTA JUBILADOS, VIUDOS Y VIUDAS DE COLEGIADOS

Nº colegiado: .....Viudo / viuda de colegiado:.....

Nombre:..... Apellidos: .....

Acompañante sí / no: .....



FIESTA INFANTIL  
SOLO PARA HIJOS DE COLEGIADOS

Próximamente ya las fiestas navideñas, desde el Colegio Oficial de Médicos de Asturias queremos estar cerca de los más pequeños de la casa. Por ese motivo el próximo día **19 de diciembre** hemos preparado

**UNA GRAN FIESTA INFANTIL**

en la que habrá juegos y actuaciones en las que podrán participar todos los niños **de hasta 9 años**, hijos de colegiados. Será, sin duda, un día inolvidable para ellos. Os recordamos que la fiesta comenzará a las 18.00 horas en el Salón de Actos del Colegio.

Habrán grandes sorpresas para todos.

La fecha límite para enviar esta ficha cumplimentada es el 9 de diciembre de 2013.

Transcurrida la fecha y por motivos de organización no se admitirán nuevas inscripciones.



FIESTA INFANTIL

Nº Colegiado:..... Nombre del médico: .....

Hijos:.....

Nombre y apellidos:..... Fecha Nacimiento: .....

Nombre y apellidos:..... Fecha Nacimiento: .....

Nombre y apellidos:..... Fecha Nacimiento: .....



## ACTIVIDADES DE FORMACIÓN 2013-2014

## OCTUBRE 2013

CURSO TALLER DE TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS  
E INVASIVAS EN MEDICINA DE URGENCIAS

**Fecha:** del 21/10/2013 al 25/10/2013

**Lugar:** Aulas del Colegio de Médicos de Asturias -  
Plaza de América N<sup>o</sup> 10 - 1<sup>a</sup> Oviedo (Asturias)

**Plazas:** 32

**Dirección del Curso:** Dres. Alfonso García Castro  
Antonio González Varela y Alberto Herrero Negue-  
ruela

**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

**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](https://sites.google.com/site/grvformacion/home)

## NOVIEMBRE 2013

## IV REUNIÓN SOCIPER

**Fecha:** 15 y 16 de noviembre de 2013

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 ci-  
rugía bariátrica; Obesidad mórbida: concepto y posi-  
bilidades 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.

**Información e Inscripciones:**

Colegio Oficial de Médicos de Asturias

Plaza de América 10, 1<sup>a</sup>. 33005, Oviedo. Asturias

Tfno.: 985 23 09 00

formcontinuada@comast.es

CURSO DE ASISTENCIA AL PACIENTE CRÍTICO  
CASOS CLÍNICOS SIMULADOS

**Fecha:** del 13/11/2013 al 14/11/2013

**Lugar:** Aulas del Colegio de Médicos de Asturias -  
Plaza de América N<sup>o</sup> 10 - 1<sup>a</sup> Oviedo (Asturias)

**Plazas:** 24

**Dirigido a** médicos.

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.

**Duración:** 15 horas / 100% prácticas

**Precio:** 300 euros

**Información e Inscripciones**

Colegio Oficial de Médicos de Asturias

Plaza de América 10, 1<sup>a</sup>. 33005, Oviedo. Asturias

Tfno.: 985 23 09 00 / [formcontinuada@comast.es](mailto:formcontinuada@comast.es)

## 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 Ra-  
món Abascal, jefe del Servicio de Urología del HUCA;  
Miguel Hevia Suárez, jefe de sección de Urología del  
HUCA; José Manuel Abascal García, adjunto al ser-  
vicio de Urología del HUCA; José Sánchez del Río,  
ex jefe del Servicio de Dermatología del Hospital de  
Cabueñes; Elías Delgado, del servicio de Endocrino-  
logía del HUCA; M. Fernández-Vega Sanz, servicio  
de Anestesia del Instituto Fernández-Vega; Ana Cel-  
ma Domenech, servicio de Urología del Hospital Vall  
d'Hebrón y Vital, adjunto al servicio de Urología.

Algunos de los temas que se abordarán son: enve-  
jecimiento, fisiología y prevención; cirugía laparoscó-  
pica en urología robótica y 3D; Manejo de las deri-  
vaciones urinarias en Atención primaria. Materiales  
de uso más frecuentes: sondas, catéteres, etc.; nuevos  
tratamientos en el abordaje del cáncer de próstata; in-  
continencia urinaria; hiperplasia benigna de próstata;  
tumores renales, uroteliales y vesicales, así como tes-  
ticulares y cáncer de pene; patología suprarrenal; der-  
matología genital en el varón y nuevos aspectos en el  
trasplante renal, entre otros.

### 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, 1ª. 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.com

en la web: <https://sites.google.com/site/grvformacion/home>

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

### CURSO DE MICROCIRUGÍA EXPERIMENTAL 1ª EDICIÓN

**Fecha:** 27 a 29 de noviembre 2013

**Lugar:** Facultad de Medicina. Bioterio de la Facultad

**Directores:** Daniel Camporro Fernández, Agustín Brea Pastor

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

**Organiza:** Servicio de Cirugía Plástica. Hospital Universitario central de Asturias. Oviedo  
Servicio Central 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 Vasculard y Nerviosa.

**Información y Contacto:**

Colegio de Médicos de Asturias

llamando por las mañanas al 985 23 09 00 (Preguntar por Isabel)

### XX CURSO SUPERIOR DE ACUPUNTURA (PROMOCIÓN 2013-2015)

**Fecha:** del 15/10/2013 al 31/07/2015

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

**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 Oviedo 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 Oviedo. 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 Nanjijng.

**Información y Matrícula:**

CEMETC NORTE: Dra. Cristina Rojo

C/ Langreo 2, 1ª B 33206 Gijón

Tel. 985 348 486 - 649 685 821

E-mail: [crojotomas@meditchi.com](mailto:crojotomas@meditchi.com)

[www.meditchi.com](http://www.meditchi.com)

Se nota en tu cara, en tu sonrisa

# A GUSTO EN TU PIEL

## **CIRUGÍA ORAL / MAXILOFACIAL**

- Diagnóstico radiológico.  
OPT, TC de haz cónico.
- Patología quirúrgica.  
Oral general / Dentaria.
- Patología glándulas salivales.
- Disfunción craneomandibular.
- Implantología avanzada.
- Parálisis facial.
- Traumatología facial.
- Oncología.  
Tumores de cara y cuello /  
Cirugía reconstructiva.
- Estudio y tratamiento  
quirúrgico SAHOS.

## **MANTENIMIENTO IMPLANTOLÓGICO**

## **IMPLANTOLOGÍA CON CARGA INMEDIATA**

## **CIRUGÍA ESTÉTICA**

- Cirugía Ortognática.  
Deformidades faciales.
- Blefaroplastia. Párpados.
- Lifting.
- Rinoplastia.
- Queiloplastia.  
Remodelado labial.

## **MEDICINA ESTÉTICA**

- Remodelado facial.  
Ácido hialurónico y toxina  
botulínica.
- Rejuvenecimiento facial.
- Cosmeceútica.  
Consulta médica cosmética.

## **FOTOTERAPIA LÁSER**

- Fotorejuvenecimiento.
- Depilación facial.
- Lentigos.  
Manchas asociadas a la edad.
- Problemas vasculares.



*Centro de Cabeza y Cuello*

***Dr. Llorente***

*Cirugía Oral y Maxilofacial  
Mantenimiento de Implantes  
Estética Facial*

C/ Pérez de la Sala, 37 - 1ºB. Oviedo  
Principado de Asturias  
985 245 800  
clinica@clinicalllorente.com  
**www.clinicalllorente.com**

# Seguro **Multirriesgo de Hogar**



La llave de la seguridad de su casa



Ahora, con **SERVICIOS EXCLUSIVOS** pensados para su casa y para usted

- ✓ Manitas del Hogar
- ✓ Manitas Tecnológico
- ✓ Ayuda Personal en el Hogar
- ✓ Y disfrute también de nuestro servicio de Asistencia Informática Remota: A.I.R.

## **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**



(\*) Promoción válida para presupuestos de nueva contratación realizados hasta el 31 de diciembre de 2013. No acumulable a otras ofertas. Consulte condiciones en su oficina provincial **A.M.A.**