ARS CURANDI

Número 13
CUARTO TRIMESTRE
2019

Revista del Illustre Colegio de Médicos de Cuenca

El Colegio de Médicos celebró su tradicional fiesta infantil de Navidad

Ars Curandi

Revista del Colegio Oficial de Médicos de Cuenca

CUARTO TRIMESTRE 2019 - Nº 13

CONSEJO EDITORIAL

Junta Permanente

PRESIDENTE: Carlos Molina Ortega

VICEPRESIDENTE: Javier García Díaz

SECRETARIO: Abel J. Cuéllar de León

VICESECRETARIA: Enriqueta Viñuelas Pons

TESORERO: Salvador Segura Serralta

COMISIÓN ARS CURANDI

Luis Fernández Blanco

Sara Sanchis Romero

Laura Millana Bascuñana

Enriqueta Viñuelas Pons

Javier García Díaz

Juana Ruiz Navalón

DIRECCIÓN, MAQUETACIÓN Y REDACCIÓN

Laura Millana Bascuñana

COLEGIO DE MÉDICOS DE CUENCA

Plaza de los Médicos s/n

Tel. 969 212 333

prensa@comcuenca.org

Imprime: Imprenta Rápida Conquense

*COM Cuenca no se hace responsable de las opiniones vertidas en ARS CURANDI. La dirección de esta publicación no se identifica, necesariamente con las opiniones de las personas que aquí se manifiestan. D.L. CU 99-2017

Sumario

6-8 CONGRESO DERECHO SANITARIO

9 FORMACIÓN

10-14 ENTREVISTA GONZALO MARISCAL

15 FORMACIÓN

16-17 CICLISMO MÉDICOS

18-19 PROTOCOLO VIOLENCIA

20 FORMACIÓN

21 PATRONA FARMACÉUTICOS

22-23 COLEGIO MÉDICOS CLM

24 CENTRO DE SALUD

25 INFORMACIÓN COLEGIAL

26-27 ACTVIDADES COLEGIALES

28-29 PARA LA HISTORIA...

30-31 TE INTERESA SABER

32-33 PAIME

34-35 ALTAS Y BAJAS

36-38 ACTIVIDADES DE LA JUNTA

Editorial

Carlos Molina,
Pte. Colegio Médicos Cuenca

Hemos empezado un nuevo año, recientemente disfrutamos de las Navidades con nuestros familiares y amigos. También, lamentablemente, recordamos a los que nos faltan.

Muchos de nosotros no pudimos disfrutar de estas celebraciones por que estábamos cuidando de nuestro paisanos, en los servicios de Urgencias, de Atención Primaria y Hospitalaria, repartidos por toda nuestra provincia. A todos ellos les queremos dar las gracias por su dedicación y profesionalismo.

Y todos pedimos algo a los Reyes Magos. El Colegio de Médicos de Cuenca también echó la carta a los Reyes Magos. Espero que también llegue a ese paje tan especial que hay en nuestra región. Es un paje que no es paje, es Page.

Queridos Reyes Magos:

Este año, y el resto de los años, nos hemos portado muy bien, hemos trabajado mucho, pero nos damos cuenta, que año tras año, tenemos más problemas para poder cubrir todos los puestos de trabajo. Tal vez sea porque los contratos no son lo suficientemente buenos para atraer y fijar aquí a compañeros de otras provincias. Y además, aquellos formados en nuestras Unidades Docentes tienen que emigrar para poder conseguir ese contrato. Un contrato, que creo que se merezcan después de 6 años de carrera más 4 o 5 de especialidad y un sin fin de esfuerzo y trabajo. Ya hemos dicho muchas veces que Cuenca se merece un poquito de discriminación positiva. Si no es así, al final aquí quedaremos los locales y los que entendemos el idioma.

Para nosotros es importante el nuevo hospital (lo tendremos al final, ¿no?), pero más importante aún es tener plantillas bien dimensionadas y formadas. Para eso debimos empezar a trabajar hace años y creemos que igual ya llegamos un poco tarde. Ya hemos dicho que es más importante el contenido que el continente. Cuenca debe ser Centro de Referencia Sanitaria para determinadas especialidades médicas. Solo de ese modo se podrá paliar la despoblación, que en temas sanitarios, también sufrimos. Nuestra provincia ha sido troceada, sanitariamente hablando. Solo dando mejor calidad que en el resto de Áreas Sanitarias podremos revertir, en parte, el daño hecho a nuestra provincia. Volvemos nuevamente a la discriminación positiva.

También pedimos, para los profesionales de la medicina, respeto y confianza. De la Administración, de los pacientes, de la sociedad, en general. Pese a ser una provincia extremadamente respetuosa con nuestros médicos, este año pasado hemos experimentado un importante aumento de agresiones a personal médico. Desde el Colegio siempre hemos agradecido este respeto y queremos seguir haciéndolo. No queremos que esa situación de aumento de agresiones se repita este año.

Todo esto, y mucho más, os pedimos, queridos Reyes Magos. Sed buenos con nosotros.

Para nuestros compañeros, un fuerte abrazo.

Tened un feliz y próspero año 2020.

Opinión

Juana Ruiz;
Vocal de Médicos Jubilados

El día 8 de noviembre, en la Organización Médica Colegial (OMC) promovido por la vocalía de Médicos Jubilados, hubo un seminario intergeneracional (compuesto por médicos de primaria, rural, médicos en formación, vocalía hospitalaria y médicos jubilados). Durante el mismo, hubo cinco ponencias de las distintas vocalías coordinadas por el representante Nacional de Médicos Jubilados, el Dr. Ricardo Gutiérrez.

Uno de los objetivos por el que se realizó este seminario fue tratar las preocupaciones de los Médicos Jubilados que, fundamentalmente, son tres. La primera de ellas, es la Atención Sanitaria como pacientes, la otra, las preocupaciones económicas y las preocupaciones sociales.

La Atención Sanitaria como pacientes, es la más importante, puesto que sin dejar de ser médicos necesitas de tus compañeros, ya que la edad conlleva achaques y la salud se ve deteriorada.

Una encuesta reciente entre Médicos Jubilados, desvela que el 10% de encuestados se siente maltratado como paciente. ¿A qué se debe esto? En un principio de la jubilación, seguimos conociendo a muchos de los compañeros que han quedado en el hospital pasados unos años, quedan pocos o ninguno de los antiguos.

Este encuentro intergeneracional nos ha complacido a todos, en cuanto se han intercambiado posturas desde todos los grupos.

Las conclusiones que puedo extraer de dicho encuentro son las siguientes:

1ª.- Cuando un médico llega al Hospital como paciente debe identificarse. Es por ello, que en algunas comunidades como Madrid, Barcelona y Cantabria, se ha creado una organización de Médicos Jubilados con una tarjeta identificativa.

2º.- Como tenemos los médicos jubilados tenemos una tarjeta de la Seguridad Social para nosotros, nuestra familia directa no va al médico de cabecera y no lo conocemos, con lo cual, nos automedicamos. Es necesario conocer a nuestro médico de cabecera; pues sería el que facilitaría nuestra entrada al hospital de una forma "preferente". Muchas voces se alzan en cuanto a este término, al de "preferente" y le asociación con "corporativismo". Me pregunto, ¿Si hay médicos que han empleado su vida en la asistencia a enfermos, no debemos recibir un trato preferente? Me consta que los trabajadores de Renfe y Aviación reciben un trato preferente en coste de billetes.

¿Por qué el médico no va a recibir un trato de este tipo?

CONGRESO

XXVI Congreso Nacional de Derecho Sanitario

Asistieron unos 500 profesionales realicionados con el área jurídico-sanitaria, entre los que estuvieron el secretario del Colegio de Médicos de Cuenca, Dr. Abél Cuéllar (drcha.) En la fotografía aparecen (de izqda. a drcha.) el secretario del Colegio de Médicos de Valencia, Dr. Cantó; el secretario del Colegio de Médicos de Badajoz, Dr. Becerra; la responsable jurídica del Colegio de Médicos de Valencia, la anestesista del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca, Dra. Pacheco y el secretario del Colegio de Médicos de Cáceres.

El pasado 17, 18 y 19 de octubre, se celebró en Madrid el XXVI Congreso Nacional de Derecho Sanitario al que asistieron unos 500 profesionales relacionados con el área jurídico-sanitaria.

Organizado por la Asociación Española de Derecho Sanitario, durante el congreso se debatieron temas de actualidad del Derecho Sanitario y actualizaron conocimientos en esta materia. La cita, presidida por Ricardo De Lorenzo y Montero, ha acogido un extenso programa científico que siguió el esquema clásico de reuniones, mesas redondas y talleres de trabajo aglutinando un total de 16 temáticas.

La cita ha abordado cuestiones de plena actualidad como la eutanasia y los cuidados paliativos, la medicina personalizada, los nuevos equipos disciplinares que entran en el quirófano, y otros asuntos como las pseudoterapias, la vacunación obligatoria, la nueva normativa de productos sanitarios, las agresiones y riesgos laborales en el ámbito sanitario, la telemedicina o la publicidad sanitaria.

También se han debatido los temas ético-legales en el uso de la herramienta de edición genética Crispr y las nuevas modalidades de donación de órganos (en asistolia controlada y no controlada), además de temas tecnológicos, como el Derecho ante la innovación en inteligencia artificial y la responsabilidad civil de los robots. Asimismo, la nueva normativa de protección de datos fue otra temática analizada, junto con la comercialización de bases de datos, datos en investigación biomédica y el uso secundario de los mismos al amparo de la disposición adicional de la Ley Orgánica de Protección de Datos.

El abogado Ricardo De Lorenzo, presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario (AEDS), subrayó que los tiempos actuales enseñan a qué atentados puede conducir el desconocimiento del primer derecho humano fundamental, que es el derecho a la vida y la

El secretario del Colegio de Médicos de Cuenca (drcha.) junto con el secretario y la vicesecretaria de la Organización Médica Colegial.

integridad física y moral de las personas y de los pueblos; y ha puesto en valor la importancia del derecho a la protección de la salud, la asistencia sanitaria y la prevención.

El presidente de la AEDS ha incidido en la necesidad de los valores de respeto a la vida y a la salud "en una consideración primerísima utilizar las facultades a las que nos dedicamos, a los cuidados a la salud, unos, otros a su protección y defensa con normas jurídicas y su evolución, y, todos juntos, con el trabajo, el rigor y la dedicación que merecen para el progreso, que será simple consecuencia, hacia una sociedad más justa y más igual, sin diferencias de condición social, de religión o de raza".

En el marco del XXVI Congreso Nacional de Derecho Sanitario también se celebra la III Reunión Iberoamericana del Derecho Sanitario. De Lorenzo ha señalado que "es notorio que existe una escuela Iberoamericana de Derecho Sanitario, cuyas diferencias doctrinales hay que aglutinar para recoger el fruto de la unidad evitando el derroche de trabajo y esfuerzos a que pueden llevar una excesiva dispersión o a fragmentaciones desmesuradas".

Además de Ricardo De Lorenzo, han intervenido en la inauguración del XXVI Congreso Nacional de Derecho Sanitario el Dr. Serafín Romero, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM); Rosa Visiedo, rectora de la Universidad CEU San Pablo; Begoña Castro, vicedecana Colegio de Abogados de Madrid; Ángel Luis Guirao, subdirector General de Recursos Humanoterio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, entre otros.

FORMACIÓN

Curso de Casos Clínicos en Enfermedades Infecciosas

El Dr. Germán Seseña, impartiendo una de las clases del curso de enfermedades infecciosas. *Foto: Laura Millana*

El curso de enfermedades infecciosas empezó el pasado 28 de octubre y, el Colegio de Médicos de Cuenca acogió las dos clases presenciales a elegir una de las que constaba el curso. El resto se impartió online.

Germán Seseña, especialista en microbiología fue el encargado de abrir dicha formación que duró hasta el 13 de enero. Durante la misma, el Dr. Ismael Paniagua Calero. Facultativo Medicina Interna; el Dr. Guillermo Chavez Díaz. Facultativo Pediatría del Centro de Salud Cuenca I; la Dra. Patricia Carlota Santiago Ramos. Residente de Medicina Familiar y Comunitaria del HVL; el Dr. Pablo Franquelo Morales. Facultativo Urgencias del HVL; el Dr. José Antonio Santiago Crespo. Facultativo Especialista en Oncología del HVL; la Dra. Matilde Serrano Cazorla. Facultativa Especialista en Medicina Interna del HVL; la Dra. María Teresa Cuerda Clarés. Facultativo Especialista en Medicina Interna del Servicio Urgencias del HVL; el Dr. José Andrés Guijarro Ponce. Facultativo Especialista en Ginecología del HVL; la Dr. Damián Mora Peña. Residente de Medicina Interna del HVL; el Dr. Juan Manuel Rius Peris. Facultativo Pedriatría del HVL y la Dra. María del Mar Grau. Especialista en Otorrinolaringología. HVL, se encargaron de impartir diversos casos clínicos que conformaron el curso.

Entrevista

Gonzalo Mariscal

Por Guillermo Palomares Bayo

Estudiante de sexto año de medicina en la UCV, (Universidad Católica de Valencia),Gonzalo Mariscal, ha sido galardonado en la pasada edición del Congreso Nacional de Estudiantes de Medicina, con el premio al 'Mejor Externo' por su estudio sobre la escoliosis congénita.

Pregunta: ¿Por qué se decidió por la carrera de Medicina?

Respuesta: Porque mi tía era enfermera y ya de pequeño me regalaba los típicos juguetes de operaciones relacionados con la medicina y, finalmente me fue gustando cada vez más. Además siempre me han gustado las asignaturas de ciencias y también descubrir cosas relacionadas con la química.
Siempre llevaba a clase cosas relacionadas con los átomos o de las partes del cuerpo o de los sentidos. Entonces con el tiempo llegué a la conclusión de que lo que más me gustaba y me iba a hacer feliz era hacer estas cosas.

P: ¿Cuál de todas las especialidades que existen en la medicina es su favorita?

R: Me gusta mucho la cirugía ortopédica, porque veo que tiene muchas salidas y hay muchas cosas que investigar. En la cirugía ortopédica también se abarca desde la cabeza hasta el último dedo del pie y trabajas con músculos, nervios y con la columna.

Yo no me podía centrar en una sola cosa. Quería una especialidad que tocara todas las partes del cuerpo y veo que en traumatología ocurre eso. Por otro lado, en el hospital, se hacen muchas guardias relacionadas también con eso y se aprende mucho. Además tuve la suerte de que Carlos Barrio, decano de mi facultad, estaba muy involucrado en el ámbito de la investigación y gracias a él he podido participar en estos proyectos. Al final si te acabas metiendo en una materia tan en profundidad te acaba gustando.

P: Has realizado varias investigaciones en el ámbito de la medicina, ¿qué te ha llevado a dedicarte al mundo de la investigación?

R: Veo que es un mundo en el que aparte de que haces algo por la sociedad, también conoces a personas que les apasiona lo mismo que a ti y a mí eso nunca me había pasado. Entonces se crea un ambiente especial donde compartes conocimientos, surgen nuevas ideas y todo es muy productivo. También he tenido la suerte de tener un profesor de traumatología que te enseña y te inculca ciertas cosas que te hacen tener más interés.

Aunque también hay momentos difíciles, como por ejemplo a la hora de publicar, ya que, aunque forme parte del proceso, a veces es muy complicado porque muchas veces te rechazan y sin embargo tienes que seguir insistiendo.

P:¿Cuáles son las dificultades más habituales con las que te sueles encontrar a la hora de realizar una investigación?

R: Principalmente la de publicar, ya que los editores de las revistas son muy exigentes y te rechazan a la primera o si no lo hacen, te piden que hagas cambios para luego rechazarte. El problema es que todo lleva mucho tiempo, tardan en contestarte tres o cuatro meses para que luego encima te rechacen. Yo diría que eso es lo más complicado en el mundo de la investigación.

P:En la pasada edición del Congreso Nacional de Estudiantes de Medicina (CNEM) fuistes galardonado con el mejor externo, por tu trabajo sobre las Anomalías medulares asociadas a la escoliosis. ¿Cuáles son las principales utilidades de esta investigación para los pacientes con esta enfermedad?

R:Todo empezó cuando estaba en el hospital de Barcelona haciendo las prácticas y me di cuenta que los pacientes después de la operación hacían muchas preguntas, sobre cuánto le iba a progresar la curva, cómo iban a estar de mayores, etc. Entonces llegué a la conclusión de que cualquier pregunta que se pueda responder relacionado con la escoliosis es muy importante.

Yo me plantee una hipótesis que en los pacientes con anomalías medulares hacían progresar más la curva y aparte de hacer un estudio descriptivo, que hay muy pocos estudios publicados sobre anomalías medulares porque son síndromes muy raros, pues llegamos a la conclusión de que no influían en la progresión de la curva sino que lo que de verdad influía era la anomalía torácica. Entonces con esa información ya se podía responder alguna de esas preguntas. No es una investigación de premio Nobel, pero puede ser de mucha utilidad.

Además este trabajo ha permitido elaborar nuevas hipótesis. Por ejemplo, la última clasificación de escoliosis congénita que existe es de 1981 y no existe ninguna más. También se podía observar que hay variables sociales que no se han tenido en cuenta para esta clasificación, aunque es normal ya que en esa época no había resonancias magnéticas y ahora sí.

Por eso ya tenemos creada una nueva

clasificación que solo falta escribirla y publicarla. Una nueva clasificación de escoliosis congénita que lo que permite es valorar según el tipo de curva y una serie de factores de riesgo, cuánto va a progresar tu curva, porque la utilidad de la clasificación es para el pronóstico y para ayudar a tomar decisiones.

P: ¿Cuánto tiempo duró la investigación?

R: No ha terminado, aún seguimos investigando, llevamos trabajando más de un año y medio con esa base de datos que ha permitido sacar muchos trabajos, pero no solo de la escoliosis congénita.

También ha permitido crear índices nuevos de la escoliosis congénita para tener más precisión a la hora de medir la curva, porque pudimos observar que el clásico ángulo de 'Cobb' (principal índice con el que se mide la escoliosis) tiene también algunos fallos.

A partir de esta base de datos hemos podido sacar muchos trabajos, pero no solo de anomalías medulares, sino de cardiacas genitourinarias, y también síndromes que la gente tiene olvidados que permite saber qué se puede hacer con ellos. Tenemos una de las bases de datos más grandes del mundo con aproximadamente 300 casos de escoliosis congénita recogidos.

P: ¿Qué investigaciones tienes previstas para este próximo año, a parte de los dos estudios presentados en el Congreso de Estudiantes de Medicina en Praga?

R: A corto plazo no tengo ninguna investigación pendiente ya que mi objetivo ahora mismo es aprobar el MIR. Pero si que a largo plazo, si tengo la suerte de conseguir plaza, y coger residencia, tengo pensado seguir con una investigación que empecé a desarrollar en Estados Unidos este verano. En ciertos tipos de tumores cerebrales en los que ya se ha probado cirugía y todo ha fracasado, aplicar un láser llamado Litt que permite alargar la vida de esos pacientes e incluso mejora su vida. Es una medida paliativa mejor que otras ya existentes. Entonces el objetivo es crear una nueva indicación con este láser sobre nuevos tumores cerebrales que no se habían creado todavía.

"Quería una especialidad que tocara todas las partes del cuerpo y veo que en la traumatología, ocurre eso"

P: ¿Cuáles son tus objetivos para el futuro, al terminar la carrera de Medicina?

R: Seguir investigando porque es lo que más me gusta. Y también me gustaría vivir durante una temporada en Estados Unidos ya que allí tienen mucha tecnología y mayor desarrollo en la medicina porque se invierte mucho en investigación. En Estados Unidos destinan mucho dinero en la medicina y se pueden descubrir más cosas que aquí en España.
Además, se trabaja mucho en la medicina del deporte, y creo que se podrían sacar cosas interesantes para luego traer todos esos conocimientos aquí y para poder mejorar las cosas que ya tenemos en España.

P: ¿Crees que en España se invierte suficiente en investigación?

R: Pues en este tema la verdad es que no podría dar una respuesta propia ya que todas las investigaciones que he hecho son la mayoría clínicas, no es necesario dinero para investigar, solo se necesita crear una base de datos en el hospital y ya está. Pero si que había estudiantes en el Congreso Nacional que estaban haciendo investigaciones experimentales y se quejaban de que no tenían el suficiente dinero para desarrollar su trabajo. Pero desde mi punto de vista no puedo decir nada concreto ya que no he realizado estudios que se necesite dinero para hacerlos.

P: ¿Qué opinas de la sanidad española y el sistema sanitario español?

R: Podría dar una mejor opinión a final de año, porque justo en septiembre hemos empezado a hacer las prácticas y todavía estamos conociendo todo.

Yo estoy en el hospital público de Manises y el trato es muy bueno, pero imagino que depende el hospital.

A mí me lo explicaron de esta forma: imagínate que el peor traumatólogo del mundo, es alguien que ha estado toda su vida estudiando para conseguir una notas muy buenas, ha tenido que sacar con sobresaliente la selectividad, luego ha tenido que estar estudiando durante seis años la carrera de medicina que se exige mucho en todas las asignaturas, ha tenido que sacarse una buena plaza entre 15.000 o 20.000 personas y luego ha tenido que pasar 5 años de residencia haciendo guardias. Por eso yo creo que los médicos en España salimos muy bien preparados, ya que la preparación MIR tiene un gran reconocimiento europeo.

P:¿Cuáles crees que son las habilidades más importantes que debe tener una persona para dedicarse a la medicina?

R: La primera es el sacrificio porque es una profesión en la que se le dedican muchas horas porque si no es imposible, yo las investigaciones que he realizado las he hecho en mi tiempo libre.

La segunda es el trabajo en equipo, ya que todos los médicos siempre necesitan ayuda de más gente, no pueden hacer las cosas solos, y también los congresos ayudan mucho para eso porque puedes encontrar a personas con las que puedes colaborar.

La tercera es constancia porque después de realizar alguna investigación que te ha llevado mucho tiempo y esfuerzo a lo mejor no consigues que te la publiquen. Por eso tienes que tener siempre una constancia y no dejar de intentarlo hasta que lo consigues. En la actualidad, no tienes tiempo para poder leer todas las investigaciones que se publiquen porque son miles y miles de artículos y no tienes tiempo para poder leerlo todo, por eso siempre tienes que ser muy constante.

FORMACIÓN

Tercera edición. Actualizaciones en alergias

El Dr. Antonio Moreno, durante la formación de alergias. *Foto: Laura Millana*

El pasado 7 de noviembre el Colegio Oficial de Médicos de Cuenca impartió la tercera edición de 'Actualizaciones en Alergias'. Dicha formación estuvo a cargo del alergólogo del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca, el Dr. Antonio Moreno.

El Dr. Moreno dio algunas recomendaciones del ARIA para el tratamiento de la rinitis alérgica, habló de los síntomas más preponderantes y los mejores tratamientos según el tipo de alergia. "La rinitis representa un problema grave por su prevalencia", destacó. Por ello, es preciso un importante abordaje multifactorial, incidió.

Una temática que también abordó el alergólogo, fueron las vacunas, haciendo las indicaciones adecuadas para el paciente.

A lo largo de la formación, pudimos conocer los nuevos tratamientos del asma alérgico y la dermatitis atópica, así como los criterios de derivación del paciente alérgico.

Campeonato para m

Como cada año, se ha celebrado el Campeonato de España de Ciclismo para Mé
los profesionales médicos de cada comunidad española. Esta decimoprimera edic
subidas y bajadas y dos ascensiones al alto de
La prueba contó con la categoría masculina y femenina, además de cuat
Oviedo registró un éxito de participación con 230 inscritos, superando los 180 pa
Castellón recogió el testigo de Asturias como organizador de
Pedro Macía, del Colegio de Médicos de La Coruña, e Irene Loizate, del Colegio d
el Colegio de Médicos de Valencia,
En la fotografía aparecen el equipo de médicos

de ciclismo édicos

dicos . Este año, fue Oviedo la capital elegida para el punto de encuentro de todos
ión comprendió un recorrido de 70 kilómetros, en el que se encontraban bastantes
l Escamplero (el punto más alto de la ciudad).
ro categorías de edad: hasta 39; entre 40 y 49; entre 50 y 59 y más de 60.
rticipantes en la anterior edición celebrada en Málaga. El Colegio de Médicos de
l próximo Campeonato de España de Ciclismo para Médicos.
e Médicos de Vizcaya, fueron los ganadores. Por equipos, el primer clasificado fue
seguido del de Granada y La Rioja.
de Cuenca que se presentaron al campeonato.

HOSPITAL VIRGEN DE LA LUZ

Protocolo para la atención a la violencia de género

Grupo de trabajo, formado por especialistas del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca. *Foto: Mª Jesús Serrano.*

El objetivo es determinar una pauta de atención para atender a la mujer desde un enfoque de género, integral y multidisciplinar.

Además de los profesionales sanitarios, se han integrado en este grupo representantes de la Subdelegación del Gobierno, de la Policía Nacional, así como de la Delegación Provincial de Igualdad y el médico forense, el Dr.Antonio Hidalgo.

La Gerencia del Área Integrada de Cuenca ha impulsado la creación de un grupo de trabajo que va a elaborar un protocolo de actuación ante la violencia de género en los servicios de Urgencias del Hospital Virgen de la Luz y de Atención Primaria.

El objetivo de este protocolo pasa por determinar una pauta de actuación estandarizada en los servicios de urgencias de la Gerencia de Cuenca ante la sospecha o constatación de un caso de violencia de género.

Para su elaboración y redacción se ha invitado a participar en este grupo de trabajo tanto a profesionales de diferentes servicios sanitarios y no sanitarios del área de Salud, como a representantes de otros organismos e instituciones que trabajan en la prevención y atención en los casos de violencia contra la mujer.

Durante la constitución de este grupo de trabajo se puso de manifiesto la intención de atender a la mujer desde un enfoque de género, integral y multidisciplinar, determinando los circuitos del proceso y ofreciendo una continuidad de los cuidados a través de la red sanitaria y los servicios sociales, así como la fundamental coordinación con las fuerzas y cuerpos de seguridad y los órganos judiciales.

El protocolo incluirá tanto referencias a la legislación actual, como a los ámbitos de aplicación del mismo, así como definiciones de conceptos, manifestaciones y formas de violencia de género.

Asimismo, se redactará un plan de actuación ante la mujer, ante la agresión sexual y con los hijos de la víctima, y se estudiarán y reflejarán en el protocolo los correspondientes registros, partes de asistencia, comunicación judicial, así como los procesos para la continuidad y derivación a la red sanitaria y de servicios sociales.

Tras el primer encuentro, el objetivo es avanzar en los próximos tres meses en la redacción de este protocolo que está siendo coordinado por el Servicio de Información y Atención al Paciente (SIAP) de la Gerencia del Área Integrada de Cuenca.

También se ha invitado a realizar sus aportaciones al médico forense y y Vocal de AAPP del Ilustre Colegio de Médicos de Cuenca, el Dr. Antonio Hidalgo, al jefe de la Unidad Familiar y de Atención a la Mujer del Cuerpo Nacional de Policía de Cuenca, así como a una representante de la Delegación Provincial de Igualdad, a la jefe de la Unidad sobre la violencia contra la mujer de la Subdelegación del Gobierno y a la responsable del área de promoción y prevención de la Salud de la Delegación Provincial de Sanidad.

FORMACIÓN

Curso de Actualización en Cardiometría

El pasado 5 de noviembre, la compañía de salud, MSD, realizó un curso de 'Actualización Cardiometabólica' en el Ilustre Oficial Colegio de Médicos de Cuenca.

El cardiólogo del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca, el Dr. Sergio Abán Alique se encargó de abrir la ponencia hablando sobre las 'Implicaciones de las nuevas guías de Dislipemias en prevención secundaria'.

Asimismo, para cerrar el curso, el endocrino del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca, el Dr. Mubarak Alramadan, explicó la diabetes tipo II.

FARMACIA

Los farmacéuticos festejaron el día de su patrona

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cuenca celebró el pasado 1 de diciembre los actos conmemorativos en honor a su patrona, la Virgen de la Inmaculada Concepción.

La primera parte de la jornada se inició con un acto litúrgico en la Iglesia Conventual de las Hermanas Concepcionistas donde se hizo memoria a los compañeros fallecidos.

Seguidamente, la presidenta del Colegio Oficial de Médicos de Cuenca, Dª. Luz Moya Plaza, y, el secretario del COF de Cuenca, D. José Enrique Mateo Pastor hicieron entrega del Juramento a los nuevos colegiados y otorgaron la medalla colegial a los colegiados de más de 50 años de antigüedad.

Moya, aprovechó para hacer saber el orgullo que mantiene al ejercer una profesión que ayuda a mejorar la salud y la calidad de vida del paciente. El vicepresidente del Colegio Oficial de Médicos de Cuenca, Javier García, no falto al acto.

La segunda parte de la festividad de la patrona la marcó el cronista de la ciudad de Cuneca, Miguel Romero con una conferencia acerca de la 'Visión analítica de la Historia de Cuenca y provincia'. Para concluir la mañana, la Schola y Escolanía de la ciudad de Cuenca dio un concierto, titulado 'Un cuento de Navidad'.

La festividad a la patrona puso punto y final a con una comida de hermandad en la Abadía de Jábaga y un sorteo de regalos.

COLEGIO MÉDICOS CLM

Natividad Lain, nueva presidenta del Colegio de Médicos de Castilla-La Mancha

A la izquierda, el presidente del Colegio de Médicos de Cuenca, junto con el resto de presidentes de los colegios de médicos de CLM. Al centro, Natividad Laín, nueva presidenta del Colegio de Médicos de CLM.

La Dra. Natividad Laín es la nueva presidenta del Consejo Autonómico de Colegios Médicos de Castilla-La Mancha.

El acto, celebrado en la sede del Colegio Oficial de Médicos de Toledo, contó con la presencia de los cuatro presidentes provinciales.

Durante el mismo, se procedió al traspaso formal de las competencias del órgano colegiado regional que se asumirán por un periodo de dos años, tomando así el testigo del Colegio de Médicos de Ciudad Real

La doctora Natividad Laín Terés, presidenta del Colegio de Médicos de Toledo es desde el 9 de enero, la nueva presidenta del Consejo Autonómico de Colegios de Médicos de Castilla-La Mancha, cargo que ejercerá por un periodo de dos años y que le ha "traspasado" su homólogo de Ciudad Real, Dr. José Molina Cabildo.

En un acto celebrado en la sede de la corporación médica toledana, al que han asistido los presidentes de los Colegios de Médicos de Albacete, Ciudad Real, Cuenca, y Guadalajara, los Dres. Miguel Gómez Bermejo; José Molina Cabildo; Carlos Molina Ortega y Julio Cuevas Morales, respectivamente, se ha procedido al cambio formal en la presidencia autonómica rotatoria de los médicos para un bienio en el que quedan pendientes varios asuntos de interés que ocupan y preocupan a los facultativos castellanomanchegos.

Entre ellos, la violencia en el sector sanitario, la reforma de la Atención Primaria, especialmente en el ámbito rural y en áreas que presentan mayores dificultades y otros asuntos más relacionados con la formación, los planteamientos éticos y deontológicos del colectivo, la humanización asistencial, el Programa de Atención al Médico Enfermo, PAIME, o la atención al final de la vida y la eutanasia, entre otros.

También ha estado presente en el encuentro el secretario general del Colegio Oficial de Médicos de Toledo y nuevo secretario "regional" del Colegio de Médicos de Castilla-La Mancha, Dr. Raúl Calvo.

Previamente a este "traspaso de poderes" los máximos responsables de los Colegios de Médicos provinciales mantuvieron el pasado mes de diciembre un encuentro de coordinación con el consejero de Sanidad, Jesús Fernández Sanz, con el que repasaron estos y otros aspectos de ámbito "administrativo y formal" que afectan al conjunto de la colegiación y que deben formar parte de la agenda del Consejo Autonómico para el próximo bienio, según señaló la nueva presidenta regional y del COMT, Natividad Laín.

La doctora Natividad Laín es de las pocas médicas que ocupan la presidencia de uno de los 52 Colegios de Médicos de España, donde sólo 7 mujeres - en Alicante, Baleares, La Rioja, Melilla, Murcia, Valencia y Toledo- ostentan este cargo, a pesar de que la Medicina es un sector ampliamente feminizado desde hace bastantes años.

CENTRO DE SALUD

MOTILLA DEL PALANCAR

El municipio de Motilla del Palancar se encuentra a 66 kilómetros de Cuenca, en la zona de la Manchuela como punto de enlace entre Valencia, Albacete, Madrid y Cuenca. Es un enclave de comunicación importante. Está situado junto al río Júcar, cerca del pantano de Alarcón. La coordinadora del Centro de Salud de Motilla es Juliana Toledo, que lleva un año y medio en el puesto. Los servicios que presta este Centro de Salud son Pediatría, Trabajo Social, Higienista y Odontología, Fisioterapeuta y Matrona. Se trata de un Centro de Especialidades, por lo que de forma periódica albergan consultas de este tipo. Este Centro tiene UVI y aparte del municipio de Motilla, da cobertura sanitaria a pueblos como El Peral, Castillejo, Olmedilla, Alarcón, Barchín, Valverdejo, Gabaldón y Valhermoso. En verano, Motilla aumenta su población, influyente la proximidad del Pantano de Alarcón.

PLANTILLA MÉDICA

Actualmente el Centro de Salud de Motilla cuenta con cinco médicos y un pediatra.

Los médicos son:

- Arturo López Viejo
- Sofía Pardo Olivares

-José Luis Madrigal López, quien acude a los municipios de El Peral y Castillejo.

- Bibiana Maya, que asiste al resto de municipios.

-William Gómez Castillo, es el pediatra.

Una de las problemáticas a las que se enfrenta el Centro de Salud de Motilla del Palancar es la maxificación de pacientes. Según cuenta la coordinadora, Pilar Sorrios, es mucha gente la que pasa por el pueblo y aprovecha para acercarse al Centro por cosas que no son urgentes.

Motilla, es un municipio grande en el que todos los vecinos de los pueblos de alrededor se suelen acercar ya sea a comprar, o realizar algún tipo de trámite, y, acercarse al Centro de Salud, se convierte en parada obligatoria.

INFORMACIÓN COLEGIAL

Los médicos de Cuenca tendrán un seguro por incapacidad tras una agresión

La provincia de Cuenca registró en 2018 un total de 5 agresiones a médicos, el peor dato de su historia. Castilla-La Mancha se sitúa en los primeros puestos del ranquin nacional con 2,4 agresiones por cada 1.000 médicos colegiados.

La Fundación Mutual Médica y el Colegio Oficial de Médicos de Cuenca firman un acuerdo para apoyar a los médicos que sufran una agresión en el trabajo.

La nueva prestación cubre hasta 15 días de baja laboral por agresión, física o psíquica, con una renta de 50 euros diarios para el médico.

La Fundación Mutual Médica y el Colegio de Médicos de Cuenca han firmado un acuerdo de colaboración para apoyar a los médicos que sufran una agresión en el transcurso de su actividad profesional. Con esta colaboración, Mutual Médica y el Ilustre Colegio de Médicos de Cuenca ponen a disposición de todos los médicos conquenses colegiados un seguro gratuito de incapacidad laboral por agresión que cubre hasta 15 días de baja laboral por agresión, física o psíquica, en el ejercicio de su profesión y con una renta de 50 euros diarios.

Tanto el Colegio de Médicos de Cuenca como Mutual Médica demuestran así su implicación para conseguir una tolerancia cero en las agresiones a facultativos y la necesidad de que nuestros colegiados se sientan mas protegidos

5 AGRESIONES EN CUENCA Y 22 EN TODA CASTILLA-LA MANCHA DURANTE 2018

El informe de la Organización Médica Colegial de España contabiliza 5 agresiones sufridas por profesionales médicos en Cuenca en 2018, tres a mujeres y dos a hombres, y en todos los casos todas por amenazas y en el ámbito de la sanidad pública. Esto supone una incidencia de 6,2 incidentes por cada mil médicos. La media española se sitúa en 1,9.

Castilla-La Mancha se sitúa, con 22 agresiones y una media de 2,4 incidentes, en los primeros puestos de un ranquin nacional que lideran Cantabria (4,86), Extremadura (4,6) y Andalucía (3,1). En la cola, se sitúan País Vasco y Aragón (ambos con 0,6).

ACTIVIDADES COLEGIALES

El Colegio de Médicos celebró su fiesta infantil de Navidad

El Mago Barón y su ayudante en unos de los espectáculos que ofrecieron durante la fiesta. *Foto: Laura Millana.*

Un año más, el Colegio Oficial de Médicos de Cuenca celebró la tradicional fiesta infantil de Navidad. Cerca de 100 niños acompañados de sus familiares acudieron a pasar una tarde divertida y llena de sorpresas.

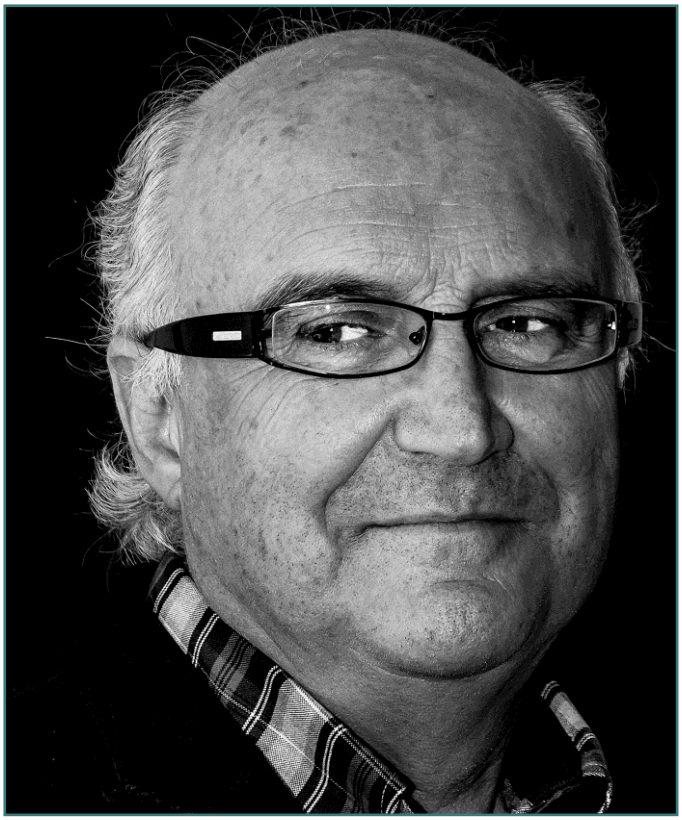
Las inmediaciones del NH fueron las elegidas para celebrar este entrañable acto que dio comienzo con la actuación del Mago Barón, que dejó boquiabierto a niños y no tan niños con espectaculares trucos, donde se combinada la magia y el humor. El Mago Barón logró captar la atención de todos los colegiados y sus familiares, con su puesta en escena.

El presidente, Carlos Molina, durante la entrega de premios. *Foto: Laura Millana.*

Los principales protagonistas, el público infantil, no dejaron de sorprenderse con lo que el Mago hacía, especialmente, en el momento de su actuación en el que, por arte de magia, el Mago Barón hizo aparecer una gran serpiente, que todos los pequeños se acercaron a tocar sorprendidos. Finalizado el espectáculo de magia, el presidente del Colegio de Médicos, Carlos Molina, procedió a la entrega de regalos y dio a conocer los ganadores del Certamen de Tarjetas Navideñas que el Colegio realiza cada año. Los pequeños de la casa, pudieron disfrutar de un día inolvidable junto a sus padres o abuelos. Esta fiesta, supone a la vez un punto de encuentro entre compañeros y familias.

PARA LA HISTORIA...

La guerra de la independencia y sus consecuencias para Cuenca y provincia



Miguel Romero Sáiz,
Doctor en Historia
Cronista de la ciudad de Cuenca

La gran batalla de Uclés

El 13 de enero de 1809 después que el duque del infantado, decidido a amenazar las posiciones francesas de Madrid y dividiese el ejército en dos bandos, uno hacia la izquierda del Tajo y el otro en Uclés para apoderarse de Tarancón en manos francesas, se produjo una de las más terribles batallas de esta guerra.

Las tropas españolas conseguirían, a pesar de la nieve y la ventisca y perdiendo muchos soldados, vencer a los franceses de Tarancón una vez que salieron obligados hacia Santa Cruz de la Zarza. Sin embargo, este triunfo español advirtió a los franceses de que Cuenca se había quedado desguarnecida.

Sin embargo y aunque el duque del Infantado decidió replegar sus tropas hacia Valencia pasando por Cuenca no pudo evitar que parte de sus divisiones fueran alcanzadas por los franceses, tal es el caso de la artillería que en Tórtola era desarticulada, mientras la caballería huía a Murcia. Este fracaso del duque del Infantado provocó que la Junta Central diera la responsabilidad de la misma al conde de Cartojal que unía al Ejército del Centro las tropas de Andalucía.

Segunda ocupación de Cuenca por los franceses.

Nuevamente, el general VÍCTOR volvía a entrar en Cuenca en enero de 1809 provocando la huída masiva de la población y llevando a cabo más destrozos que los hechos por el ejército de Colincourt. Estuvieron unos meses hasta abandonar la ciudad y que ésta volviera a la calma. La junta Superior provincial presidida ahora por el marqués de las Atalayuelas parecía encontrarse más segura que antes a pesar que cuando había peligro de invasión francesa marchaba rápidamente a refugiarse a tierras de Moya, concretamente a las estribaciones de los Palancares o de la Sierra de las Cuerdas donde era más difícil al ejército francés poder dar con ellos.

Tercera, cuarta y quinta ocupación francesa de la ciudad.

Una nueva ocupación, para otros narradores sería la quinta, va a afrontar la ciudad con la misma intensidad y casi los mismos resultados que las anteriores. Ante la huida de la vecindad, ocurrió un hecho dramático y curioso. Cuando regresaron a Cuenca los propios habitantes huídos, un vecino encontró a seis niños expósitos, cuatro vivos y dos muertos por falta de alimento y el frío existente en la propia Casa de Expósitos. Haciéndose una investigación a fondo, redescubrió que estos niños llevaban sufriendo la guerra en condiciones infrahumanas, algo que tenía mucho que ver, las huidas de los propios miembros del Cabildo encargados de su custodia.

Se supo que en la primera entrada de los franceses a Cuenca quedaron abandonados y fueron llevados al convento de las Angélicas, en la calle de San Pedro. En junio de 1810, con otra de las invasiones volvieron a huir sus guardianes y los dejarían en la peor de las miserias, siendo ayudados por los propios franceses y siendo trasladados a la Cueva del Fraile para ser atendidos por las mujeres que allí vivían.

En otra ocasión y con motivo de la llegada de las partidas del Empecinado, llegadas desde Guadalajara, los franceses huirían hacia las tierras de Moya, resguardándose en el castillo de Cañada donde permanecieron dos o tres días hasta que volvieron a la carga de la ciudad.

El 23 de septiembre de 1811 la ciudad tiene escasez de pan. Entonces, el ejército francés que ha entrado en Cuenca decide quedarse a pesar de este grave problema. Lo solventarán yendo a los pueblos de la Sierra en busca de los recursos de pan existentes en hornos particulares. La Mancha estaba, por entonces, ocupada por partidas guerrilleras españolas.

Una nueva ocupación de la ciudad obligó a trasladar a los infantes del Coro de San José hasta Valdemoro de la Sierra donde quedarán un tiempo. Otros quedaron en Cañada del Hoyo y en Pajarón para poder ser distribuidos entre las familias.

La invasión del general D, ARMAGNAC llevaría inevitables saqueos, el incendio del convento de San Francisco, hicieron una incursión hasta Cañete pasando por Cañada, haciendo prisioneros a tres oficiales y dos carabineros a los que fusilarían. Era el terror napoleónico implantado en la ciudad y la provincia.

Te interesa saber....

¿Qué preguntas no le gusta responder al paciente en la consulta del médico?

redaccionmedica.com

"Un doctor de Atención Primaria decía que los médicos tenemos que aprender el lenguaje de los pacientes que te dicen que no pero que realmente te están diciendo que sí". Andoni Lorenzo, presidente del Foro Español de Pacientes, considera que el clima de confianza que se cree entre los sanitarios y los pacientes será fundamental a la hora de que estos últimos respondan con lo que de verdad interesa para el diagnóstico y el tratamiento: la verdad.

Porque hay preguntas que, por mucho que los sanitarios necesiten saberlas, los pacientes pueden sentirse un poco reacios a responderlas o, como poco, avergonzados, pues entran dentro del ámbito de su intimidad. "Aunque quizá no se sientan así tanto por la pregunta sino por la respuesta", matiza Lorenzo.

No son situaciones demasiado frecuentes, pero pueden ocurrir, por ejemplo, cuando se pregunta por el consumo de drogas, por la frecuencia con la que realiza ejercicio o los hábitos de consumo, o por la vida sexual -múltiples parejas o sexo desprotegido- de la adolescente que acude por primera vez al ginecólogo. "Aunque en poblaciones jóvenes no se asustan tanto ni se sorprenden con ciertas preguntas", afirma el presidente del Foro de Pacientes. En este tipo de situaciones, los padres suelen quedarse fuera de la consulta o, entre medias, se les pide que salgan fuera. "Es un tema de sentido común. En la sociedad en la que vivimos ahora hemos avanzado muchísimo en esto", asegura.

Sí que ocurre más con poblaciones de adultos mayores, sobre todo cuando sus problemas afectan a la salud sexual. "Aquí lo importante es no cambiarles a su médico, que lo conozcan y le llamen por su nombre", prosigue Lorenzo.

Sobre las preguntas incómodas, Lorenzo destaca que los pacientes siempre resaltan la buena relación que existe entre ellos, los médicos de Atención Primaria y las enfermeras de este área. "Esto va un poco en la línea del Foro Español de Pacientes: el médico atiende primero al enfermo y luego a la enfermedad. Para nosotros, lo más importante es la persona, el tú a tú. Una vez que consigues a ese vínculo- asegura- es más fácil. No sólo queremos que sean buenos profesionales, queremos médicos buenos y enfermeras buenas. Que su relación con los pacientes sea afectiva", asegura.

Te interesa saber...

¿Cuánto dura de media una consulta de Atención Primaria?

elmundo.es

La atención primaria de salud es el núcleo del sistema sanitario de un país. De hecho, el tiempo de consulta puede emplearse para medir el nivel socioeconómico de un estado. Sin embargo, más de la mitad de la población mundial, que coincide con aquellos de los países con menos renta per cápita, no dispone ni de cinco minutos para que su médico le pueda atender.

Así lo refleja un trabajo publicado en la revista British Medical Journal Open, que ha analizado datos de más de 28 millones de consultas de atención primaria de 67 países, convirtiéndose en el más extenso hasta la fecha sobre este tema. En 18 de los países estudiados, que representan más del 50% de la población global, estas consultas duran menos de cinco minutos, y en otros 25 están por debajo de los 10 minutos.

En los países desarrollados, la tendencia es a ir aumentado ese tiempo año tras año, aunque en muchos casos tan sólo se trata de un crecimiento de pocos segundos. Mientras, en los países en desarrollo, no hace sino disminuir debido al crecimiento de la población.

Las diferencias entre los países que menos tiempo destinan a estas tareas y los que más son notables. Por ejemplo, Bangladesh registró las consultas más cortas, apenas 48 segundos por paciente. Esta cifra contrasta con los 22 minutos que los médicos de Suecia pueden dedicar a cada uno de sus pacientes.Los investigadores de este trabajo han establecido que existe una relación significativa entre la duración de la consulta y el gasto nacional en sanidad y el número de médicos de atención primaria por cada 1.000 habitantes.

¿Y dónde se sitúa España en esta clasificación? Según los datos más recientes recogidos en este análisis, que datan de 2009, aquí disponemos de 13,4 minutos en consulta al día, lo que nos sitúa por encima de países como Reino Unido (9,22 minutos), Dinamarca (10 minutos) o Alemania (7,6 minutos).

Desde la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), el doctor Javier Sanz, coordinador del Grupo de Trabajo de Gestión Sanitaria de esta organización, afirma que una consulta de 10 minutos es una utopía. “Hay incluso agendas de 6 y 8 minutos”, explica. El tiempo de trabajo de un profesional de Medicina de Familia y Comunitaria no consiste solo en ver pacientes en la consulta, sino que también existe una agenda de avisos a domicilios.

PAIME

Programa de Atención al Médico Enfermo

La asistencia del Programa de Atención al Médico Enfermo (PAIME), da cobertura a todos los médicos colegiados y en activo, es decir, que no estén en situación de invalidez o de jubilación, dado que el Programa se creó para que los médicos con problemas psíquicos y/o adictivos pudieran volver a desarrollar su tarea profesional en las mejores condiciones y con las máximas garantías para sus pacientes. El acceso se realiza a través del colegio de médicos llamando al nº de teléfono PAIME existente en cada Colegio. La llamada se derivará al responsable colegial del PAIME colegio con las máximas garantías de confidencialidad del caso.

El tratamiento a seguir por el médico enfermo, tras la valoración de su caso por el clínico correspondiente, puede requerir una etapa de ingreso hospitalario o realizarse de forma ambulatoria. Los programas clínicos que contempla el PAIME son: Programas para trastornos mentales: - P. para trastornos afectivos. - P. para trastornos de ansiedad. - P. para trastornos psicóticos. - P. para trastornos de somatización. Programas para patologías duales Programas para trastornos adictivos: - P. libres de drogas: - de desintoxicación. - de deshabituación. - Programas de mantenimiento: - con agonistas. - con antagonistas. - P. de prevención de las recaídas. - P. de exposición a estímulos. - P. de habilidades sociales. Programas adaptados: - P. en tiempo de vacaciones. - P. de hospital de noche. - P. personalizados.

La definición del PAIME es una ayuda económica destinada a hacer frente a los gastos originados por el ingreso en centro especializado para el tratamiento de enfermedad mental y/o conductas adictivas.

Los requisitos de acceso para poder ser beneficiario del programa son: ser médico colegiado y socio protector de la Fundación; estar ejerciendo la medicina o, como mínimo, haberla estado ejerciendo en los últimos tres años y tener posibilidad de volver a estar activo laboralmente; tener problemas psíquicos y/o conductas adictivas que puedan disminuir la calidad del ejercicio profesional; estar inscrito voluntariamente en el programa PAIME y acceder al programa PAIME a través del Colegio Provincial de Médicos.

El Colegio Oficial de Médicos deberá hacerse cargo del posterior tratamiento ambulatorio establecido por el clínico colegial de referencia y en el caso de reingreso por
trastorno mental, la Fundación atenderá a todos los casos.

En los casos de reingreso por adicciones, estos se analizarán individualmente, siempre que haya transcurrido un mínimo de un año desde el anterior ingreso. Siempre será necesario aportar un informe médico en el reingreso por cualquiera de las dos causas.

Las solicitudes se podrán rellenar en el Colegio de Médicos de la ciudad o descargándose en la página web del PAIME.

La coordinación del PAIME con muchos de los elementos clave del Sistema de Salud,como pueden ser los servicios de prevención de riesgos laborales, atención primaria,inspección médica, INSS, servicios psiquiátricos hospitalarios, colegios de médicos(junta directiva, asesoría jurídica, comités de ética), etc. ocupa la centralidad delPAIME, es decir, representa la I del Programa de Atención Integral del MédicoEnfermo, es la integralidad como característica fundamental del programa.

El PAIME no solo consiste en tratar médicamente al médico enfermo, sino que trata deayudarle en los problemas laborales, familiares e incluso jurídicos que por suenfermedad pudiera tener, para que de este modo se restablezca y reincorpore lo máspronto posible a su actividad, si esto es factible, como así sucede en el 90% de loscasos. Para poder llevar a cabo esta labor, a veces el Coordinador y/o el terapeuta queatiende al paciente, coordinándose ambos en todos los casos, han de contactar condistintas instituciones entre las que destacan las ya citadas, no olvidándose en ningúnmomento de guardar la confidencialidad.

Altas cuarto trimestre 2019

MES	Nº COLEGIADO	APELLIDOS	NOMBRE	PROCEDENCIA	ESPECIALIDAD
10/2019	162856978	Elberg Rojas	Maria A.	Murcia	Neurofisiología Clínica
10/2019	161903981	Gómez Castillo	William M.	Málaga	Medicina Familiar y Comunitaria
10/2019	164621553	Martín Nieto-Donaire	Laura	Islas Baleares	Medicina Familiar y Comunitaria

Bajas cuarto trimestre 2019

DÍA	Nº COLEGIADO	APELLIDOS	NOMBRE	MOTIVO	ESPECIALIDAD
10/2019	164617938	Gómez Ortega	Ana Belén	Traslado a Valencia	Medicina FyC
10/2019	163906179	Abel Espinosa	Faisal Amín	Traslado a Asturias	Anatomía Patológica
11/2019	161603269	Illanes Morales	Maryel Yesena	Traslado a Cáceres	Medicina general/ T.Homologado
11/2019	161603270	Jemio Botello	Grover	Traslado a Cáceres	Medicina general/ T. Homologado
11/2019	161601102	Luján Moreno	Amparo	Fallecimiento	Anestesología y Reanimación
12/2019	161600917	Ramírez Granados	Felipe D.	Fallecimiento	Medicina FyC
12/2019	161601189	Sarrión Cano	Miguel	Traslado a Valencia	Pediatría
12/2019	161600834	López Mínguez	Gabriel	Fallecimiento	Medicina FyC

Actividades por la Junta Directiva. Octubre 2019

FECHA	ACTIVIDAD	LUGAR	MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA
1/10/2019	Junta Directiva	Cuenca	Junta Directiva
3/10/2019	Congreso PAIME	Murcia	Presidente y Secretario
3/10/2019	Reunión Mutual Médica	Madrid	Vicesecretario
4/10/2019	Asamblea OMC	Murcia	Presidente
4/10/2019	Reunión de Secretarios	Murcia	Secretario
9/10/2019	Reunión Convención Médica	Madrid	Presidente
10/10/2019	Fundación Protección Social	Madrid	Presidente
17/10/2019	Congreso Derecho Sanitario	Madrid	Secretario
18/10/2019	Reunión Vocalía de Tutores	Madrid	Vocal Médicos Tutores
23/10/2019	Reunión Consejero Sanidad	Toledo	Presidente
26/10/2019	Campeonato Ciclismo para Médicos	Oviedo	Presidente, Tesorero y Vocales
28/10/2019	Curso de Formación	Cuenca	Responsable Formación
29/10/2019	Entrevista Medios de Comunicación	Madrid	Presidente
30/10/2019	Curso de Formación	Cuenca	Responsable Formación

Actividades por la Junta Directiva. Noviembre 2019

FECHA	ACTIVIDAD	LUGAR	MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA
5/11/2019	Curso de Formación	Cuenca	Responsable Formación
6/11/2019	Junta Directiva	Cuenca	Junta Directiva
7/11/2019	Curso Formación	Cuenca	Responsable Formación
8/11/2019	Asamblea AP Rural/AP Urbana	Madrid	Vocal AP Rural/AP Urbana
8/11/2019	Asamblea Jubilados/ Médicos Jóvenes	Madrid	Vocal Jubilados/Médicos Jóvenes
12/11/2019	Curso de Formación	Cuenca	Responsable Formación
15/11/2019	Reunión VII Convención Médica	Madrid	Presidente
15/11/2019	Asamblea General OMC	Madrid	Presidente
20/11/2019	Consejo Asesor AESEG	Madrid	Presidente
20/11/2019	Homenaje Ana Pastor Julián	Madrid	Presidente
22/11/2019	Reunión Vocalía Adm. Públicas	Madrid	Vocal Adm. Públicas
26/11/2019	Comisión Presupuestos	Cuenca	Presidente/Tesorero
28/11/2019	Comisión Presupuestos	Cuenca	Presidente/Tesorero
29/11/2019	Reunión Vocal AP Rural	Madrid	Vocal AP Rural

Actividades por la Junta Directiva. Diciembre 2019

FECHA	ACTIVIDAD	LUGAR	MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA
4/12/2019	Permanente Junta Auto-nómica	Toledo	Presidente
4/12/2019	Reunión Consejero Sanidad de CLM	Toledo	Presidente
11/12/2019	Reunión Minist. Indicación Enfermería	Madrid	Presidente
12/12/2019	Junta Directiva	Cuenca	Junta Directiva
13/12/2019	Comisión Trabajo OMC	Madrid	Presidente
13-14/12/2019	Asamblea OMC	Madrid	Presidente
16/12/2019	Fiesta Infantil de Navidad	Cuenca	Junta Directica
14/12/2019	Reunión Preparatoria VII Convención	Madrid	Presidente
19/12/2019	Asamblea General COMCuenca	Cuenca	Junta Directica

¿Qué es la Fundación para laProtección Social de la OMC?

Una entidad de carácter social y sin ánimo de lucro. Un ejemplo único de solidaridad entre sus socios protectores, médicos colegiados de toda España, para ayudar a otros compañeros y familiares cuando más lo necesitan.

Desde hace más de un siglo, la FPSOMC presta atención y ayuda integral a los médicos y sus familias a través de servicios y múltiples prestaciones: asistenciales y educacionales, para conciliación y la autonomía personal en el hogar de personas con discapacidad o dependencia, así como para la promoción de la salud del médico y la protección del ejercicio profesional.

Seguro de **Automóvil**

Carla ha perdido su carné de conducir pero está *segura* de que todo acabará bien

Porque **en A.M.A. nos encargamos de duplicados de carné** por pérdida o robo, gracias al **"Servicio de Gestoría"**.

Así de fácil...

A.M.A. CUENCA Hermanos Becerril, 30 Tel. 969 23 22 61 cuenca@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS **PROFESIONALES SANITARIOS**

www.amaseguros.com 969 23 22 61 / 902 30 30 10 Síganos en y en nuestra APP

A.M.A. agrupación mutual aseguradora

A.M.A. agrupación mutual aseguradora · Ama Vida Seguros de vida para profesionales sanitarios · AMA América Seguro ECUADOR · A.M.A. GRUPO · AMA América Seguro ECUADOR · Ama Vida Seguros de vida para profesionales sanitarios · A.M.A. agrupación mutual aseguradora