

ARS CURANDI



Número 19
Segundo Trimestre
2021

Revista del Ilustre Colegio de Médicos de Cuenca



El Colegio de Médicos de Cuenca,
rindió homenaje a los médicos jubilados



Entrega de Premios
COMCUENCA



Entrevista al Presidente
del ICOMCU, el Dr.
Carlos Molina

Ars Curandi

Revista del Colegio Oficial de Médicos de Cuenca

SEGUNDO TRIMESTRE 2021 - Nº 19

CONSEJO EDITORIAL

Junta Permanente

PRESIDENTE: Carlos Molina Ortega

VICEPRESIDENTE: Salvador Segura Serralta

SECRETARIO: Abel J. Cuéllar de León

VICESECRETARIA: David García Mateos

TESORERO: Javier García Díaz

COMISIÓN ARS CURANDI

David García Mateos

Elsa Jiménez Vicente

Juana Ruiz Navalón

Laura Millana Bascañana

M^a Pilar Pinós

DIRECCIÓN, MAQUETACIÓN Y REDACCIÓN

Laura Millana Bascañana

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

Premios COMCUENCA	6-13
Homenaje Médicos Jubilados	14-21
Un año de Pandemia	22-25
Entrevista Dr. Carlos Molina	26-31
Dr. Moreno, Pte. SMCLM	32
Jornadas SCAMFAYC	33
Información colegial	34-35
Convocatoria A.M.A.	36-37
Para la Historia...	38-39
Te interesa saber...	40-41
PAIME	42-43
Altas y Bajas Colegiales	44
Actividades Junta Directiva	45
Protocolo Agresiones	46
FPSOMC	47

Editorial



Carlos Molina,
Pte. Colegio Médicos Cuenca

Verano 2021. Año 2 de pandemia por SARS Cov-2. Inmersos en la 5ª ola de pandemia, que ha puesto el foco en los más jóvenes, en los no vacunados. Podríamos llamarla la 5ª Ola Joven. Con unos datos desalentadores (247.857 nuevos contagios en la primera quincena de julio-2021 frente a 7.835 en ese periodo de 2020. 201 fallecidos este periodo del 2021 frente a 50 del mismo periodo del 2020. Datos similares se dan en la ocupación UCI (838 personas en 2021 frente a 282 en 2020). Estos datos desmienten la teoría de que los jóvenes no mueren ni ingresan en las UCIs. Todo ello aderezado por mucho virus “libre” que no sabemos cómo podrá mutar (si lo hace) y por mucho contagiado, que no sabemos cómo evolucionará. Y los médicos sufrimos un importante agotamiento físico y psicoemocional.

Quinta ola que, de momento, en Cuenca, no representa un aumento de la incidencia hospitalaria, tal vez debido al envejecimiento y dispersión de nuestra población, con un mayor porcentaje de vacunados (¡¡nunca creí que daríamos las gracias a ser España Vacuada!!), pero que representa, otra vez, un aumento de trabajo sobre la Atención Primaria, ya de por sí sobrecargada por la vuelta de emigrantes a los pueblos y ciudades de Cuenca (¡¡Cuenca, provincia de vacaciones!!) con unas plantillas disminuidas por el justo disfrute vacacional. Además, nuestro Servicio de Rastreadores, sinceramente, creo que su sobre-

carga nada tiene que envidiar a la de Atención Primaria.

Y todo ello aderezado por un Gobierno Central, con su presidente al frente, que se ha puesto de lado, que ha cedido las competencias en la gestión de la Pandemia a las Comunidades Autónomas, pero sin hacer las reformas legislativas necesarias para ofrecerles unas armas eficaces para combatirla, poniéndose, de ese modo, la decisión final en los jueces de cada Comunidad Autónoma. Mientras tanto, los Consejeros de Sanidad y responsables sanitarios de cada municipio o Comunidad “rezando” porque la interpretación de los jueces de su región sea acorde a sus necesidades sanitarias. Mientras tanto, nuestra Ministra de Igualdad cuestiona, para acercar la prestación sanitaria al domicilio de las pacientes, la objeción de conciencia de los médicos en el caso de la Interrupción Voluntaria del Embarazo (“El derecho de los médicos a la objeción de conciencia no puede estar por encima del derecho a decidir de las mujeres”). Limitar dicho derecho individual, recogido constitucionalmente, es inaceptable, ilegal e injusto. La organización de servicios depende más de los gestores que de los médicos y éstos saben bien la necesidad de centralizar servicios en aras a una mayor eficiencia, amén de que en localidades menores tal vez no se podría mantener una adecuada privacidad del paciente.

El colocar a los médicos en la diana de determinados sectores de la sociedad, cuando no tienen la culpa y la solución la tienen otros, es injusto, sobre todo en esta época de pandemia en la que los poderes públicos han acumulado una enorme deuda moral con la profesión médica. Mala forma de honrar esta deuda sería inventando conflictos contra un colectivo dañado, maltratado y que no obstante, sigue ahí, dando la cara. El colocar a los médicos en la diana de determinados sectores de la sociedad, cuando no tienen la culpa y la solución la tienen otros, es injusto, sobre todo en esta época de pandemia en la que los poderes públicos han acumulado una enorme deuda moral con la profesión médica. Mala forma de honrar esta deuda sería inventando conflictos contra un colectivo dañado, maltratado y que no obstante, sigue ahí, dando la cara.

Muchas gracias y buen verano.

Desde el ICOMCU reclamamos prudencia ante el fin de las mascarillas en exteriores

Ante el anuncio por parte del Gobierno respecto a la no obligatoriedad de la mascarilla en espacios al aire libre desde el pasado 26 de junio, desde el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Cuenca (ICOMCU), llamamos a la prudencia y solicitamos al Ministerio de Sanidad regular de un modo concreto su todavía necesaria utilización con el fin de proteger la salud de las personas, una mayoría aún sin vacunar.

Sin lugar a duda, el uso generalizado de las mascarillas permitió que durante la pandemia pudiéramos seguir viajando en autobús, permanecer en nuestros centros de trabajo o acudir a los mercados y centros comerciales para continuar las indispensables actividades de la vida cotidiana. Su generalización representó un verdadero cambio de paradigma, al reducir las tasas de contagio de manera radical.

Con la llegada de la vacuna, se ha promovido inexplicablemente una euforia sobre el fin de la pandemia que se ha anticipado demasiados meses sobre la realidad objetiva que, a día de hoy, es de lenta y progresiva mejora en la incidencia, pero con amenazas reales como la emergencia de la variante delta y otras de importancia, que ensombrecen el futuro al que nos dirigimos, presumiblemente el de la endemización de la infección por el SARS-CoV-2. Los retrocesos en el Reino Unido e Israel deberían servirnos de aviso.

En el momento presente la mayor parte de las personas menores de 50 años no han recibido aún su primera dosis, y muchas personas mayores de esa edad aguardan recibir su segunda dosis de vacuna anticovid, por lo que no pueden ser tenidos como inmunes.

Desde la prudencia, la recomendación del Consejo General de Colegios Oficiales de Médi-

cos es que se definan y acoten bien los términos dispositivos de la supresión de la obligatoriedad de las mascarillas en espacios exteriores, puesto que si no se mantiene la adecuada distancia de seguridad se producirán nuevos contagios, brotes y repuntes de la infección en pleno verano, entre personas de todas las edades. Hemos de recordar que entre los mayores vacunados siempre habrá un mínimo porcentaje de entorno al 5% que no están protegidos y podrían ser infectados si el virus aumenta su circulación; que las personas con solo una dosis de vacuna siguen siendo vulnerables, y que entre los menores de 45 años también ha habido muchos casos graves y hospitalizaciones.

Nos preocupa que en las bulliciosas calles y plazas de las fiestas veraniegas de España nadie utilice mascarilla la semana que viene y que, además, al entrar y salir de los locales aledaños a las mismas, cada vez menos personas se protejan con ellas, por lo que llamamos la atención al Ministerio de Sanidad y al Gobierno de la nación para regular de un modo concreto su todavía necesaria utilización.

El compromiso de los médicos en la pandemia va mucho más allá de la atención a los pacientes; es también el de los profesionales sanitarios concernidos con la prevención y el control de la infección, así como el de animar a las autoridades a elegir el camino correcto en cada momento, y no sólo el que de un modo precipitado o influido por otros intereses pueda parecer más oportuno. En el caso de las mascarillas, no basta con que otros países ya lo hayan hecho o con que la ciudadanía lo demande: es necesario, de nuevo, optar por la figura que mejor proteja la salud de las personas.

Premios COMCUENCA

El Colegio de Médicos de Cuenca abrió la convocatoria del **VII Certamen de las Artes COMCUENCA**, ‘**Dr. César Pérez Guadalajara**’ que se compone de tres categorías: Pintura y Obra Gráfica, Fotografía y Relato Corto. En esta convocatoria pueden presentarse todos los médicos colegiados de Cuenca.

Las temáticas y las técnicas han sido de elección libre. También se realizaron los **XVIII Premios de Investigación Biomédica**, ‘**Dr. Alfonso Merchante Iglesias**’ y los **IX Premios de Estudios COMCUENCA** dirigida a hijos/as de colegiados de Cuenca y provincia. Las modalidades eran estudiantes de bachillerato y módulos superiores, estudiantes de Medicina o estudiantes de otras carreras universitarias. Las propuestas presentadas, son las notas académicas de los estudiantes en el último curso 2019-2020.

Los trabajos fueron aprobados en Junta Directiva del 17 de junio de 2021 como ganadores y finalistas y fue el 23 de junio cuando miembros de la institución del Colegio de Médicos repartieron los diplomas y premios a los galardonados.



De izquierda a derecha, el secretario del Colegio de Médicos, Abél Cuéllar; el presidente, Carlos Molina y el tesorero, Javier García.

Premios de Pintura y Obra Gráfica

Obra Finalista: 'Marhaban'
Autor: José Andrés Guijarro Ponce



Obra Ganadora: 'Origen'
Autor: Enriqueta Viñuelas Pons



Premio de Relato Corto

Relato ganador: ‘Bésame mucho’

Autor: Serafín Moral Vargas

"Bésame, bésame mucho. Que tengo miedo a perderte..." Acógeme entre tus brazos para que me sienta segura, que el calor de tu pecho entibie mi cuerpo gélido. Acaríciame para que la ternura de tus manos espante mis miedos. Háblame para que la dulzura de tus palabras atibore mis oídos y ahuyente el silencio. Sonríe para que me contagie de tu alegría y se diluya mi pena.

El estribillo de la canción que tanto le gustaba a mi padre, prologaba mi elegía. Recuerdo esos párrafos que anoté en mi diario por mi duodécimo cumpleaños. El diario fue un regalo de mi padre. No fue un regalo sorpresa. Lo pedí. Necesitaba escribir porque me urgía hablar y no tenía quién me escuchara. Quería tener un amigo para compartir las confidencias y los lamentos de mi corazón. "¿Para qué quieres un libro que no está escrito? ¿No prefieres una muñeca?" No sabía que yo odiaba las muñecas. Pero como casi siempre complació mi capricho. Aquel libro sin letras, como él lo llamaba, fue el iniciador de una saga que acogieron las confesiones de mi alma. En ellos derramaba mis lágrimas enjugadas cuando el desconsuelo compungía mi ánimo y a ellos confiaba mis sueños. Esos que soñaba despierta, temerosa de que no fueran más que sueños, pero que al fantasearlos me alegraban.

Reclinada sobre el alfeizar de la veniana de mi habitación, frente a la montaña, que como una estampa, solitaria como yo, me devolvía la mirada. Mi pensamiento se aventuraba en el laberinto del recuerdo, arrastrando la argolla de la pena y temerosa de tropezar con la cadena del pecado. Le imploraba a mi diario, que alguien me quiera. Si, mi padre me quería y me atormentaba que si descubría mi culpa, dejara de quererme. Pero además, necesitaba sentirme querida de otra manera. Necesitaba un amigo, un cómplice que se conmoviera con mis emociones y yo con las suyas. Que mis lágrimas no emborronaran sus páginas ni torcieran sus renglones.



Premios de Investigación Biomédica

Trabajo finalista: *“Incidence, clinical characteristics, risk factors and outcomes of meningoencephalitis in patients with Covid-19”*,

Autores: Diana Moya Olmeda

Félix González Martínez



Premios de Investigación Biomédica

Trabajo ganador: *“Effectiveness of hallux valgus surgery on patient quality: a systematic review and meta-analysis”*

Autor: Luis E. Hernández Castillejo



El ganador, Luis E. Hernández Castillejo no pudo recoger su premio, en lugar acudio su pareja, abajo, Luis con su Diploma



Premios de Estudios

Ganador modalidad Bachillerato
Javier Belinchón Cobo



Finalista modalidad 'Otras carreras universitarias'
Laura Samblas de Cabo



Premios de Estudios

Ganador modalidad 'Otras carreras universitarias'

Juan Urios Pinós



Finalista modalidad estudios universitarios de Medicina

Teresa Fontela Calderón



Premios de Estudios

Ganadora modalidad estudios universitarios de Medicina
Carlota Fontela Calderón



La ganadora, Carlota Fontela Calderón no pudo recoger su premio, en lugar acudió su padre

¡Enhorabuena a todos y a todas!

Desde el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Cuenca os damos la más sincera enhorabuena a finalistas y ganadores y, aprovechamos también este espacio para agradecer a todos los que se han presentado, gracias por dedicar vuestro tiempo. Asimismo, os animamos a seguir en las próximas ediciones y, animar a aquellos que todavía no han participado. Muchas gracias!

HOMENAJE MÉDICOS JUBILADOS

El ICOMCU homenajeó a cerca de una cuarentena de facultativos

El Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Cuenca rindió homenaje a la trayectoria profesional de aquellos médicos que han cesado su ejercicio por jubilación. Durante el año 2019 hasta la actualidad, un total de 37 médicos y médicas se han jubilado en el ámbito sanitario de Cuenca y provincia.

Asimismo, también recibieron consideración 7 médicos y médicas que han cumplido sus 50 años de colegiación en el Colegio de Médicos de Cuenca. El homenaje tuvo lugar ayer en los salones del Hotel NH, donde asistieron miembros de la Junta Directiva del ICOMCU, los homenajeados y sus respectivos familiares.

“Este es el año que más compañeros se están jubilando. Esto es algo que va a seguir pasando. El 30% de los compañeros de Cuenca se van a jubilar”, expreso Carlos Molina, presidente del ICOMCU. El Dr. Molina aprovechó para dedicar unas palabras a los presentes, “sois tan importantes como que la famosa reforma sanitaria alcanzó niveles eficientes en el año 86, fecha en la que vosotros trabajabais, ello significa que vosotros desarrollásteis un excelente sistema sanitario. Desde el Colegio de Médicos os lo tengo que agradecer como médico, alumno y compañero”.

Este acto se enmarcó dentro de la festividad de la Patrona de los Médicos ‘Nuestra Señora del Perpetuo Socorro’. Aunque este año todavía no se han normalizado los actos que siempre se celebraban, se ha mantenido este homenaje y un acto litúrgico en recuerdo a los compañeros médicos fallecidos en el último

año que tendrá lugar el próximo domingo a las 19:00 horas en la Iglesia de San Felipe Neri.

Los 37 profesionales médicos jubilados son:

D. Carlos Almendro Padilla, D. Anibal A. Alonso Lahón, D^a M^a Pilar Álvarez Lana, D. Santiago V. Aranda Regules, D. Juan Carlos Benito Relloso, D. Enrique L. Blanch Domingo, D. Santos Albino Carrizo Picó, D. Emilio Catalá Rubio, D. Primitivo V. de Paz Varea, D^a Rosa M^a Díez Cartón, D. Adolfo Fernández Prieto, D^a Carmen Fernández Vergara, D^a Asunción V. García Díaz, D^a M^a Carmen García Martínez, D. Carlos E. Garrido Genovés, D. Cipriano Gascón Cuesta, D. Blas E. Gil Córdoba, D. José L. Guerra Moyano, D. Pedro F. Jareño Ruiz, D. Gabriel Juan Catalá, D. Luis P. Loira Simonetti, D^a Adoración Luna Cano, D. David Marín Castaño, D. Juan José Navarro Esteban, D^a M^a Rosario Ortega Rodríguez, D. José M^a Peñas Herrero, D. Ángel Pérez Sola, D. Francisco Rius Mestre, D. Julio Romera Velasco, D^a M^a Josefa Rubio Bodemer, D^a M^a Dolores Ruiz Ribó, D^a M^a Dolores Saiz Morcillo, D. Inocencio Seisedos Montero, D. Luis Francisco Solana García, D^a M^a Carmen Solanas Murillo y D. Pedro J. Valle Sánchez-Tirado.

Los médicos que cumplen 50 años de colegiación son: D^a M^a Camen Martínez Medina, D. Fernando Buendía González, D. Ángel M. Laparra Guerrero, D. Miguel Ángel Martín Hernández, D^a Isabel Ruiz Martín, D. José Francisco Dimas Nuñez y D. Juan Francisco Pacheco López.

HOMENAJE MÉDICOS JUBILADOS



|| Galería de la entrega de Diplomas a Médicos Jubilados ||



|| Galería de la entrega de Diplomas a Médicos Jubilados ||



|| Galería de la entrega de Diplomas a Médicos Jubilados ||



|| Galería de la entrega de Diplomas a Médicos Jubilados ||



|| Galería de la entrega de Diplomas a Médicos Jubilados ||



VOCAL AP URBANA

Se renueva el cargo de Vocal de Atención Primaria Urbana del Colegio



Javier LaFuente Garoz, ha sido renombrado Vocal de Atención Primaria Urbana tras ser la única candidatura presentada para el cargo. LaFuente seguirá cuatro años más al mando de esta vocalía de la que es ya veterano. La toma de posesión tuvo lugar en el Salón de Actos del Colegio Oficial de Médicos de Cuenca el pasado 17 de junio. Así, se completan todos los cargos de la Junta Directiva del Colegio hasta la siguiente legislatura en el año 2025.



Los integrantes de la Junta Electoral, el presidente, Juan Carlos Quispe Mayorga; la vocal, Mª Luz López y el secretario Juan M. Curbelo del Bosco firmaron el nuevo nombramiento.

UN AÑO DE PANDEMIA

COVID-19

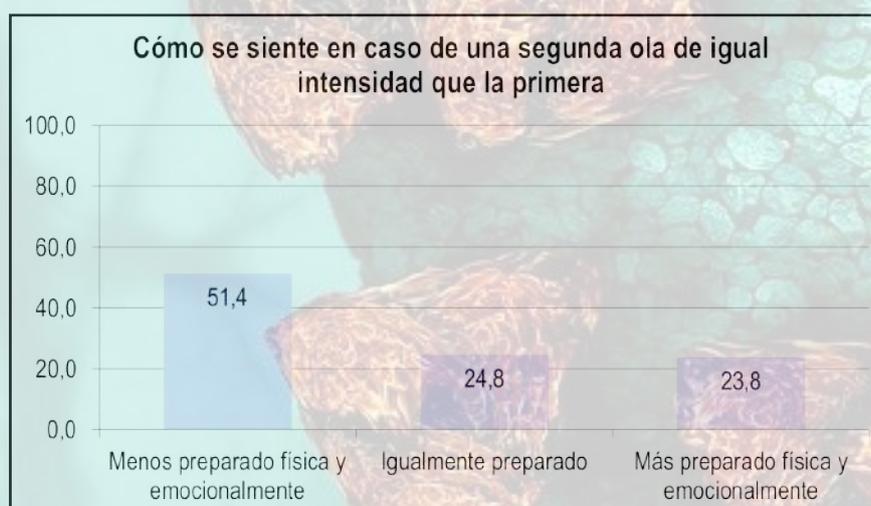
Se cumple un año y medio desde que el coronavirus entro en nuestro día a día y cambio por completo nuestras vidas. En este especial queremos profundizar un poco en algunos datos interesantes que podrían haber pasado desapercibidos. Y es que este virus, ha dejado muchas secuelas, sobre todo a los profesionales de la salud, quienes han estado en primera línea de batalla desde el minuto uno, arriesgando sus vidas y, en algunos casos perdiéndolas.

Al iniciarse el estado de alarma, aumentaron los médicos de guardias (presenciales o localizables) y se alargaron las jornadas de trabajo.

Una encuesta realizada por la Organización Médica Colegial (OMC), recogiendo una muestra de 4.500 médicos en activo, coincide en una de las mayores repercusiones directas de la Covid-19 sobre el propio profesional, sus compañeros de trabajo y familia es que el 80,4% ha pedido la baja, seguido de que un 41,3% que se ha tenido que aislar de sus familias para evitar contagios.

Asimismo, un 32% ha tenido algún familiar que se ha tenido que confinar, un 25,5% ha pedido la baja a causa de la Covid-19; un 24,4% ha tenido algún familiar de primer grado que ha dado positivo; un 20,2% ha tenido algún compañero hospitalizado; un 6,1% ha tenido algún familiar hospitalizado; un 6,1% ha tenido algún familiar hospitalizado y un 2,3% ha sido hospitalizado/a.

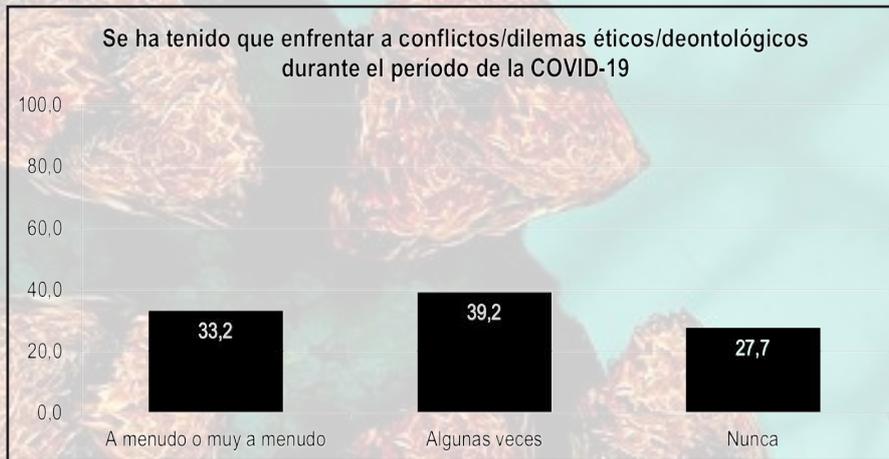
En el momento en que se realizó la encuesta (abril 2021), más de la mitad de los médicos expresaron que se sentían menos preparados física y emocionalmente en caso de hacer frente a una segunda ola de igual intensidad que la primera:



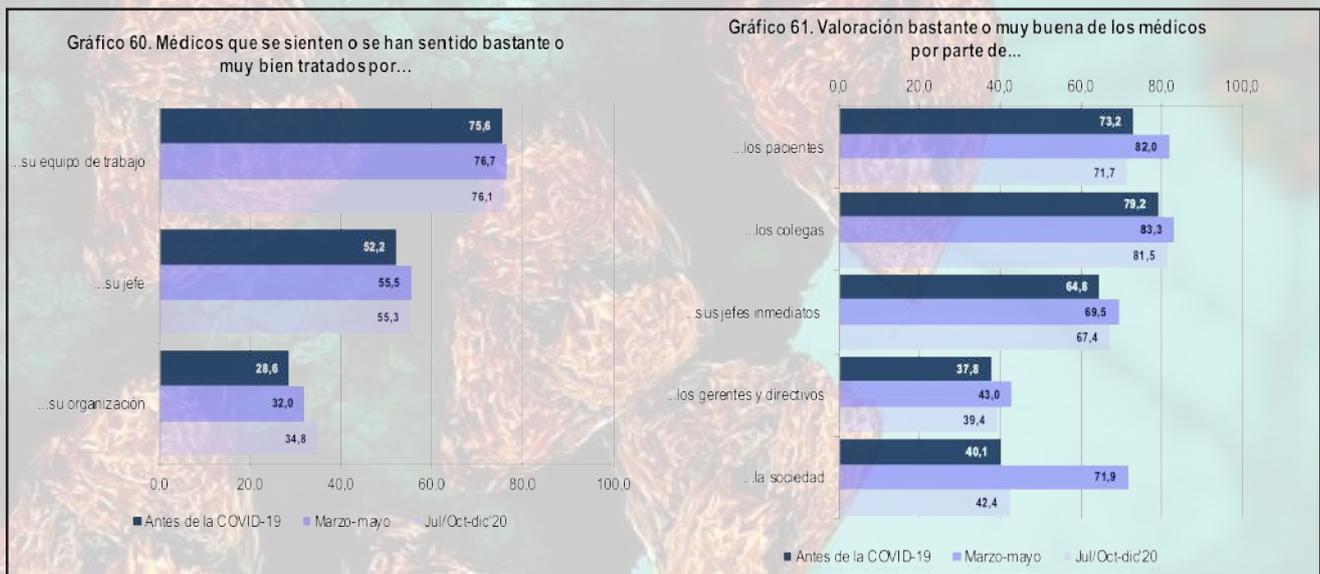
Al hablar de jubilación, casi el 20% de los médicos piensan que van a anticipar su jubilación. La aparición de la Covid-19 ha anticipado sus planes. El 78,2% no quiere anticiparla y el 19,8% está por la labor, quedando así un 2% de médicos que quieren alargar su período en activo.

La aparición de la Covid-19 ha hecho plantearse dejar la profesión médica, pero en un mínimo porcentaje, sólo un 3,9 piensa que realmente lo hará, un 30,2% lo ha pensado en algún momento, pero seguirá trabajando y un 65,9% no se lo ha llegado a plantear.

Quizá, algunos de los motivos de ello han sido la existencia de conflictos, dilemas éticos o deontológicos durante el período de la Covid-19.



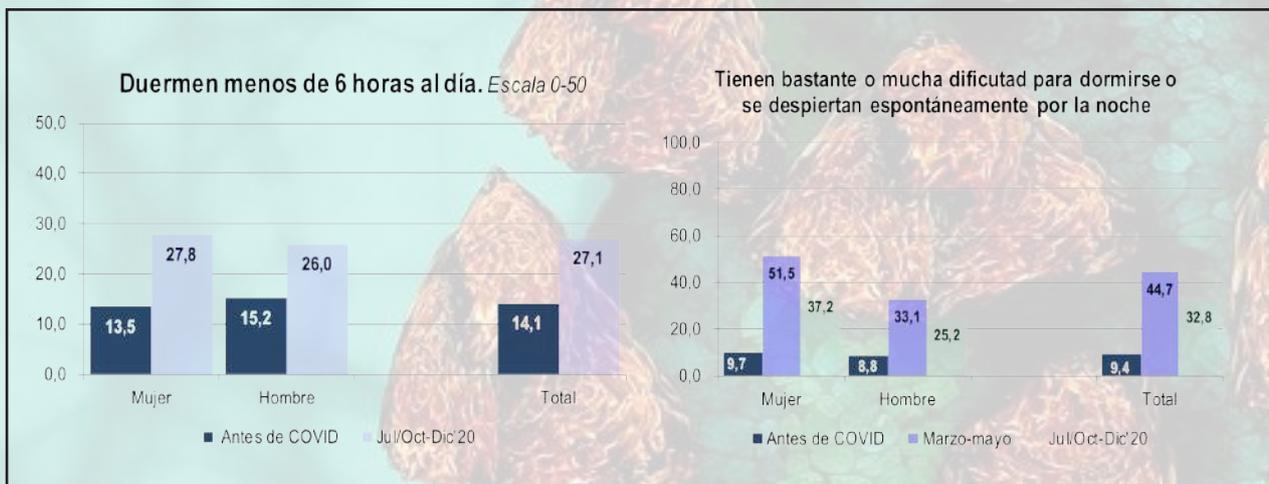
Si nos centramos en el nivel de satisfacción con el entorno laboral, en líneas generales la valoración percibida es positiva. A lo largo de la pandemia, los médicos han contado con el apoyo de sus colegas (83%) y de los pacientes (82%). En cambio, conforme sube en el escalafón, el apoyo recibido ha sido menor. El reconocimiento social es un caso paradigmático.



UN AÑO DE PANDEMIA

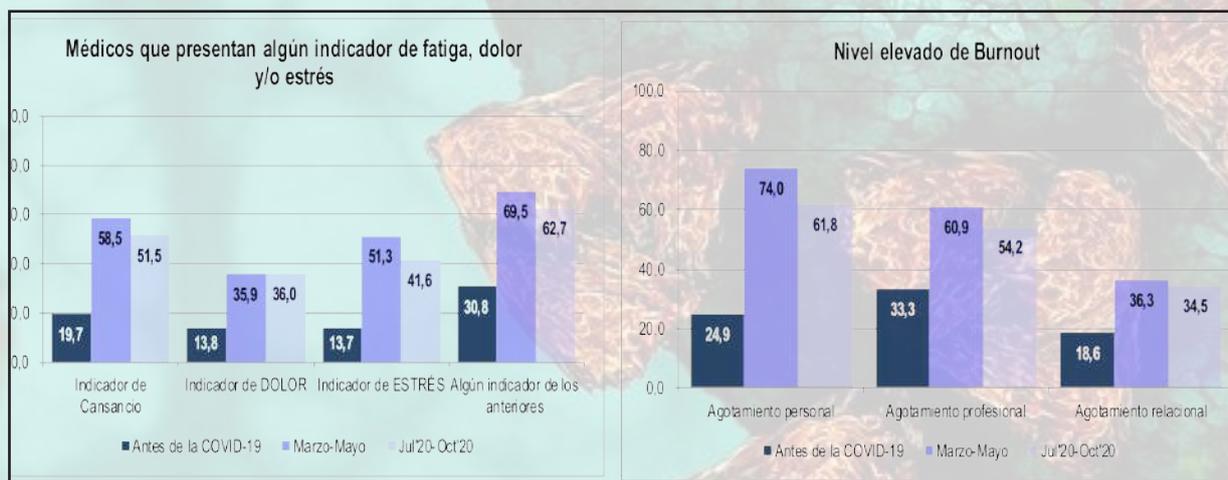
COVID-19

La salud mental también se ha visto deteriorada. Han aumentado los médicos que duermen menos de 6 horas diarias (de un 14% al 27%), así como también hay más casos que manifiestan tener problemas para conciliar el sueño o que se despiertan espontáneamente durante la noche (del 9,4% al 45% para acabar en un 33%).



Para paliar estas irregularidades, el consumo de tranquilizantes o hipnóticos también aumentó entre el momento anterior a la aparición de la Covid (18,6% los consumía) y en el momento de contestar la encuesta (29,4%). Las mujeres son las que en mayor medida toman medicamentos de este tipo. Su consumo aumenta de manera progresiva con la edad.

Los indicadores de fatiga, dolor y estrés también se vieron alterados. Seis de cada diez médicos presentan algún indicador de fatiga, dolor y/o estrés incluso después de finalizado el momento álgido de la crisis, el doble de los que había antes. El 60% sufre el síndrome de Burnout, una forma de estrés que se cronifica y que cursa en forma de hartazgo y de agotamiento personal, profesional o en relación con los pacientes. Antes de la crisis, este síndrome afectada a la mitad (tres de cada diez).



Los problemas de salud mental, insomnio, fatiga y estrés vienen acompañados de una sensación de estar al límite de la situación. Se ha triplicado el porcentaje de médicos que se sienten sobrepasados, teniendo la sensación de “ni poder más” o que se sienten “quemados” por el trabajo. Por ello, una cuarta parte de los médicos son usuarios reales o potenciales de un servicio de apoyo a problemas de salud mental (un 16% acuden o han acudido y un 13% acudirían). Las mujeres y los profesionales más jóvenes son los que en mayor medida visitan, han visitado o visitarán este tipo de centros de apoyo.



Si eres profesional sanitario o del ámbito social y experimentas síntomas como irritabilidad, dificultades de concentración, situación de duelo, conflictos con la pareja, familia o amigos o dificultades para descansar o desconectar, entre otras señales, no dudes en ponerte en contacto con especialistas.



Entrevista

Carlos Molina Ortega

Presidente del Ilustre Colegio de Médicos de Cuenca y Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria en el Hospital Virgen de la Luz de Cuenca

Carlos Molina ha sido reelegido recientemente como presidente del Colegio de Médicos de Cuenca, del que lleva más de 12 años al frente.

Desde 1989 trabaja como especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, fue Médico Interno Residente en Cuenca y, actualmente trabaja en el servicio de Urgencias del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca.

En esta entrevista, nos cuenta cómo ha vivido la situación provocada por el coronavirus.



Pregunta: ¿Qué le dirías a tu “yo” de primeros de marzo de 2020?

Respuesta: Buena pregunta, jaja. ‘Vaya viajecito nos hemos “chupao”, quién nos lo iba a decir a nosotros.

P: Hablando de los inicios de la pandemia, cuando empezó todo, ¿Cómo te preparaste, tus compañeros y el HVL en general?

R: La cuestión está en que cuando aquello empezó al menos aquí en Cuenca recuerdo que fue de un día a otro. Es decir, un día teníamos un caso raro y al día siguiente que hicimos un pase de guardia, los que hicieron la guardia ese día estaban totalmente descontrolados, agitados... porque fue un pase de guardia muy duro. La cantidad de gente que llegaba con la misma patología.

Después lo que recuerdo fundamentalmente, lo que más me marcó fueron los ancianos que teníamos en urgencias y que por el protocolo Covid no podían estar acompañados. Era un grito continuo y nosotros éramos incapaces e insuficientes para atenderles, no desde el punto de vista sanitario, pero si desde el punto de vista personal, como podría ser su hijo o su mujer. Eso es lo que más me ha chocado y la sensación de impotencia de no saber muy bien que hacer. El asunto de encontrarnos en los primeros días totalmente desprotegidos a todos los niveles, hablo desde falta de mascarillas porque “no eran necesarias” (manda narices nuestro querido Simón), falta de equipos de protección, etc.

La verdad que era algo que no éramos totalmente conscientes de lo que se venía encima. Empezábamos a ser conscientes al cabo de 10 a 15 días. A un par de semanas de empezar todo el “mogollón”, ahí es cuando dijimos: no la estamos jugando. Fue muy duro.

P: Si no recuerdo mal, pasaste el Covid, ¿Cómo te enteraste del contagio? ¿Qué paso por tu cabeza cuando supiste que eras positivo?

R: He dejado de fumar, imagínate. Mi contagio fue el día 1 de noviembre en una guardia con un paciente que ya me “*quedé mosca*” y estaba asintomático. Fue a raíz de hacer un *screening* en el hospital y me pidieron hacerme la prueba de la PCR. (La verdad es que no tenía muchas ganas porque estaba un poquito cansado de hacerme pruebas). Al final me la hice por *screening* como el resto de los compañeros y di positivo. Obviamente lo primero que notas es sorpresa, negación, todas las fases de la psicología humana: negación, aceptación, no va a pasar nada y “*acojone*”. Sobre todo esta última porque no sabía muy bien como iba a ser este asunto. Me encontraba bien pero no sabía si el famoso noveno día iba a empeorar o no. La verdad es que las clínicas fueron mínimas y fue todo bien.

Después en otra ocasión estuve aislado porque no hice anticuerpos, tuve un contacto estrecho, y se consideró por parte de Salud Laboral aislarme durante diez días.

P:¿Alguna vez has pensado que esta situación se podría haber evitado? ¿Qué es lo que mas le ha preocupado durante este tiempo?

R: La situación completa no, pero si nuestros dirigentes hubiesen tomado cartas en el asunto o medidas una semana o diez días antes, probablemente se hubiese evitado mucho sufrimiento, no voy a decir muertos, pero sí mucho sufrimiento.

Yo quiero recordar como el día 13 o el 14 de marzo cuando se declaró el Estado de Alarma en nuestro país y, sin embargo, los médicos, los colegios de médicos, los sindicatos médicos desde primeros de febrero empezaban a anular todos los cursos y congre-

sos de medicina, con casi un mes de antelación. Eso era porque ya nos estábamos imaginando que estaba pasando algo gordo. Teníamos al lado a Italia con todo el lío que estaban sufriendo y, sin embargo, en España retrasamos esos 10 días que fueron vitales.

¿Por qué ese retraso? Cada uno puede sacar sus propias conclusiones, pero eso es un hecho real.

Lo que más me ha preocupado de la pandemia eran muchas cosas. Los pacientes, las secuelas desde el punto de vista psicológicas que podían quedar y económicas para nuestro país. La preocupación de alguna revuelta social por los problemas sociales y económicos que esta pandemia estaba dejando.

Otra de las cosas que más me ha preocupado es la poca implicación que tienen determinados sectores de la sociedad. Desde luego, no me parece que las cosas se solucionen solo con unos aplausos a las 8 de la tarde, creo necesario más implicación, más empatía.

P: Los urgenciólogos estáis acostumbrados a encontraros casos graves y con premura. ¿Te sentías preparado para una situación de estas dimensiones?

Desde el punto de vista personal, sí. Capaz de aguantar la tensión al menos durante las etapas más gordas de la pandemia. Desde el punto de vista profesional, al principio no, no creo que estuviésemos preparados porque no sabíamos cómo hacerlo. Jugábamos a ensayo-error. Intentábamos hacer lo que podíamos y los resultados no eran tan buenos como están siendo ahora. No sabíamos como tratarles. Pero yo creo que en general, mi servicio, el servicio de Urgencias respondió de una manera excelente, aguantó la situación y estuvimos al pie del cañón. Ninguno de nosotros necesitó la baja por estrés (cosa, por otro lado, totalmente comprensible). hicimos todo lo que pudimos y debimos hacer. Es posible que otros servicios, con otra idiosincrasia, con otra preparación, con otra manera de ver las cosas hayan sufrido más o hayan exteriori-

zado más esos problemas. Yo, por ejemplo, mientras la pandemia dormía estupendamente porque llegaba agotado y, cuando se ha pasado todo el asunto es cuando he empezado a dormir mal. Ahora duermo bastante peor de lo que dormía antes de la pandemia. No sé si serán secuelas o si este problema le sucede a otros compañeros.

P: ¿Te has tenido que enfrentar a algún conflicto ético/deontológico durante la pandemia?

R: No. Yo no creo que haya tenido en ningún momento un conflicto. Habrá habido servicios donde si habrán tenido que enfrentarse a ellos, por ejemplo, pacientes de UVI, como por ejemplo diez pacientes para entrar en UVI y un solo respirador.

De todas maneras, la deontología médica y la ética marca tiene respuestas a estos conflictos y es el principio de justicia. Los cuatro principios de la deontología médica son el primero autonomía del paciente, el segundo no maleficencia, en tercer lugar beneficencia y en cuarto lugar y último lugar (y por este orden van) es el de justicia.

Este principio de Justicia mantiene que hay que darle a cada uno lo que necesita y hay que pensar cual va a ser el que va a utilizar los recursos de la mejor manera posible.

Es posible que compañeros de muchos servicios tuvieran que utilizar ese principio de Justicia porque no les quedaba otra cosa. Sobre situaciones más personales, en realidad no. Supongo que en muchas circunstancias sí, un ejemplo de ello son las residencias de ancianos. Hemos visto imágenes de televisión en las que aparecían pasillos llenos de pacientes sufriendo (en Cuenca, gracias a Dios, no los he visto). Son imágenes poco agradables, con unos servicios de urgencias o de Atención Primaria totalmente desbordados.

Probablemente esas personas hubieran podido estar mejor en residencias medicalizadas. Es una



situación que llegó de manera abrupta y que, probablemente, excedió los recursos disponibles, quedando solo los deontológicos.

Me parecería una injusticia por parte de estos compañeros que han tenido que lidiar y ver esas cosas ya desde el punto de vista de moral y de conciencia y que ahora mismo les digan que han hecho mal su trabajo. En absoluto, no puedo meter la mano en el fuego por nadie, pero el 100% o casi el 100% de los compañeros hemos trabajado de una manera correcta desde ese punto de vista.

P: Una vez pasadas estas olas de pandemia y más tranquilos, ¿ha cambiado tu percepción sobre la profesión médica?

R: No. Yo soy un convencido de la profesión médica, me parece que es la mejor profesión del mundo y además lo digo de verdad.

Lo único que me ha demostrado ha sido que no nos hemos puesto de lado, hemos puesto la cara. Hemos estado trabajando sin saber lo que iba a pasar y sin tener el consuelo o el abrigo de la familia por miedo a contagiarlos. La demostración son los 192 médicos en activo muertos, cuidadito que se dice pronto.

Esta pandemia me refuerza más la idea de la fuerza del ser humano y en segundo lugar, de la fuerza moral que tiene la profesión médica.

La deuda moral que la sociedad y la administración sanitaria ha contraído con la profesión médica no explica el poco reconocimiento o, en ocasiones, el maltrato hacia nuestra profesión por parte de nuestra Administración. Situación que en absoluto merecemos.

P: ¿Qué secuelas ha dejado esto en los profesionales sanitarios?

R: Podemos empezar desde secuelas físicas, en el caso de quien ha pasado el Covid, a secuelas psicológicas. Yo he dicho que he dejado de dormir bien, supongo que hay otras personas que tengan más problemas psicológicos.

Para ello se ha habilitado una serie de teléfonos por parte de los Colegios de Médicos por parte de fundaciones, como la Fundación Galatea, tanto como la Organización Médica Colegial (OMC) y el Consejo General de Médicos para intentar resolver estas secuelas.

Estas secuelas creo que tienen que ver con el puesto de trabajo en el que estás. Hay puestos en los

que estás más acostumbrado desde el punto de vista psicológico, hablemos de primera línea (Atención Primaria, servicios de Urgencia, etc) que otros puestos de trabajo en los que están acostumbrados a manejar situaciones de menos estrés.

La situación de Atención Primaria en las primeras etapas de la pandemia fueron auténticos héroes, estuvieron ahí “*a pelo*” viendo pacientes sin mascarilla. No voy a contar lo que se tuvo que comer Atención Primaria en esas primeras etapas. Todo eso al final, te crea esa situación de estrés post-traumático, junto con las secuelas físicas. Con respecto a las secuelas familiares o sociales, supongo que también habrá pero cada uno tendrá las suyas.

Supongo que todo este tipo de secuelas cada uno se las quedará para sus pesadillas.

P: ¿Confías en la vacuna como una solución a esta situación?

Sí, siempre dijimos que la vacuna tenía que ser una cosa más para solucionar este asunto, pero, lamentablemente, viendo lo visto, parece que es la solución a este asunto. Vamos a salir por la vacuna, no por nuestro comportamiento.

Nos estamos relajando demasiado, los políticos tampoco ayudan a que no nos relajemos. Decisiones políticas están transformándose en decisiones sanitarias. Por ejemplo, la no obligatoriedad de las mascarillas en exteriores sin hacer ningún tipo de estudio y sin el apoyo de las Comunidades Autónomas o de los auténticos expertos.

Sin embargo, pese a las vacunas estamos teniendo unos rebrotes bastante importantes dentro de la población. En general, es gente más joven y la probabilidad de que se agrave es menor y el bloqueo del sistema sanitario es menos posible. Pero esta situación puede cambiar en cualquier momento. Esa famosa cepa Delta Plus o cualquier otra puede venir con un bicho lo suficientemente agresivo como para crearnos otra vez problemas.

Por eso es fundamental, en primer lugar, seguir con un comportamiento acorde al problema, en segundo lugar, una vacunación lo más rápida posible y, en tercer lugar, no olvidarnos del Tercer Mundo en esta vacunación. En un mundo globalizado, la vacunación debe ser global. No nos interesa tener virus salvajes en el Tercer Mundo y que después puedan saltar a nuestro mundo. Me parece que la vacuna es la solución pero me gustaría pedir y solicitar una implicación



más importante dentro de la población

P: ¿Qué opina sobre la nueva medida del Gobierno de la no obligatoriedad de la mascarilla en espacios al aire libre?

R: En estos momentos otra barbaridad. No se ha consultado con los expertos. Creo que es una decisión política disfrazada de decisión sanitaria. No sabemos con quien lo consultó nuestro presidente, Pedro Sánchez. Tal vez con el “comité de expertos” que aún no ha aparecido.

Me parece una situación peligrosa en estos momentos, no lo digo yo solo. Lo dicen todas las Comunidades Autónomas o casi todas, lo dicen los expertos. A mí me parece que hay que ser un poquito cautos en este asunto.

Probablemente en exteriores a determinadas distancias se pueda hacer, pero es que lo hacemos en exteriores en interiores y en todos los sitios.

P: Los profesionales médicos habéis hablado sobre ello. ¿Pensáis seguir llevando la mascarilla?

Yo particularmente la pienso seguir llevando. Esto va a ir en cada uno. Al menos, en mi puesto de trabajo desde siempre llevaré la mascarilla. Llevarla en la calle, habrá momentos en que sí y otros que no. Si estoy solo en mitad del monte pues seguramente me la quite, pero en el momento que tenga posible contacto con alguna persona, prefiero llevarla, de momento.

Espero que todo se pueda ir controlando y que nos la podamos quitar con mayor seguridad.

P: Como representante del Colegio de Médicos de Cuenca, ¿qué mensaje transmitiría a los lectores y a la población en general?

R: Que esto no ha terminado todavía. La profesión médica, pese a todo, desde todos los estamentos, desde la Atención Primaria hasta la Atención Hospitalaria, ha dado la cara y no se ha puesto de lado y



vamos a seguir ahí.

A la sociedad le pido apoyo para toda nuestra profesión, sobre todo para la que está más cerca de ellos, para la Atención Primaria, la que está sufriendo más intensamente esta 5ª ola.

También queremos recordarles que pueden seguir confiando en nosotros porque volveremos a estar a su lado, a no dejarles solos. También les recuerdo que no estamos en el final, ni siquiera en el principio del final, pero tal vez sea el final del principio.

El Dr. Antonio Moreno, nuevo presidente de la SMCLM de Alergología

El alergólogo del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca, Antonio Moreno Fernández, ha sido nombrado presidente de la Sociedad Madrid Castilla-La Mancha de Alergología e Inmunología Clínica (SMCLM) el pasado día 25 de junio.

El doctor Antonio Moreno, quien desarrolla su actividad laboral en el Área Integrada de Cuenca desde hace 17 años, es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Córdoba, especialista en Alergología por el Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid, Doctor en Medicina cum laude por la Universidad Complutense de Madrid, Experto Universitario en Asma Grave por la Universidad San Pablo CEU y Diplomado en Dirección y Gestión de recursos humanos por la Escuela Nacional de Sanidad.

Es la primera ocasión en la historia de la SMCLM en la que el cargo de presidente será ostentado por un alergólogo del Servicio de Salud de Castilla La Mancha (SESCAM), puesto que hasta ahora siempre había recaído en alergólogos de hospitales madrileños. Con anterioridad, entre los años 2014 y 2018, el doctor Moreno había ya ejercido como vicepresidente.

La SMCLM es la más importante de las Sociedades de Alergia regionales en España, tanto por su elevado número de socios (agrupa a los especialistas en Alergología tanto de Madrid como de Castilla-La Mancha) como por su intensa y tradicional actividad científica. En este sentido, desde hace más de 30 años, organiza de forma periódica las Sesiones Interhospitalarias de Alergología (acreditadas por la Universidad Complutense de Madrid) en las que especialistas de



ambas regiones realizan reuniones y puestas a punto en común.

El nuevo presidente se ha marcado como objetivo primordial la promoción de la formación de los especialistas, lo que permitirá una mejora continua del estado de salud y la calidad de vida de las personas alérgicas. También se plantea como metas acercar a través de la SMCLM la Alergología a Atención Primaria y a las asociaciones de pacientes alérgicos. En este sentido será importante intentar retomar de cara al año próximo, si la situación lo permite, los campamentos para niños asmáticos que tradicionalmente la SMCLM ha organizado desde hace años pero que han debido suspenderse en los 2 últimos debido a la pandemia actual.

VIII Jornadas de Investigación en Atención Primaria Castilla-La Mancha

La Sociedad Castellano-Manchega de Medicina de Familia (SCAMFYC) con la finalidad de promover la investigación entre los profesionales de Atención Primaria, convoca los VIII Premios Revista Clínica de Medicina de Familia de las Jornadas de Investigación en AP de SCAMFYC, con las siguientes bases:

1. Un primer premio de 400 euros al mejor trabajo de investigación en AP, un accésit de 150 € al segundo mejor trabajo de investigación en AP y un segundo accésit de 150 € al mejor proyecto.
2. Podrán optar a premio todos los profesionales que desarrollen su actividad profesional en el ámbito de la Atención Primaria de Salud o Servicios de Urgencias.
3. Los trabajos deberán ser originales y no haber sido publicados previamente, de forma parcial o total, en ninguna revista científica. Sí se admitirán trabajos presentados en congresos o jornadas.
4. Los concursantes deberán enviar un resumen de su trabajo en soporte informático, programa Microsoft Word, a la siguiente dirección de correo electrónico: info@scamfyc.org. En el asunto se especificará "VIII Premio de Investigación". En el texto del correo se incluirán el título del trabajo, el nombre de los autores, el centro de trabajo, un teléfono de contacto y la declaración de que el trabajo es original y no ha sido publicado con anterioridad.

Los resúmenes tendrán el siguiente formato:

ORIGINALES (Resultados de Investigación)

- Extensión máxima 300 palabras. Letra Arial 12, interlineado sencillo.
- Estructurado en los siguientes apartados: objetivo, diseño, emplazamiento, participantes, mediciones

principales, resultados y conclusiones.

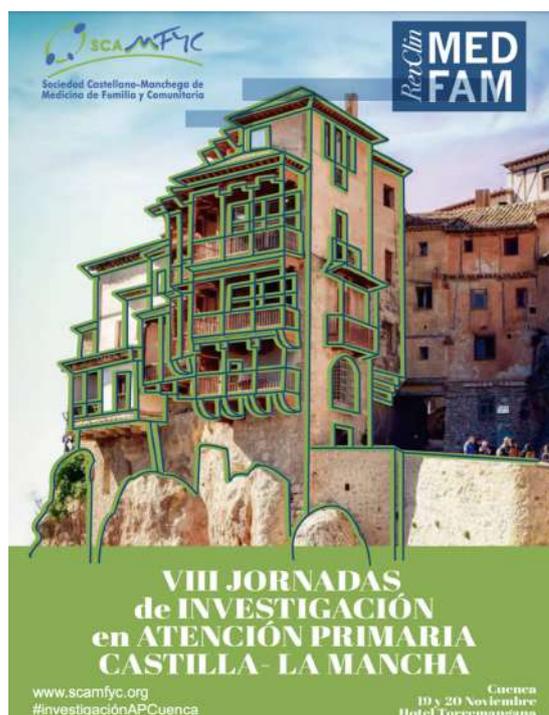
- El número máximo de autores será de 6.

Con el fin de facilitar la valoración anónima de todos los trabajos, se recomienda no incluir en el resumen datos identificativos de los autores o lugar de trabajo.

PROYECTOS

Extensión máxima 500 palabras. Letra Arial 12, interlineado sencillo. El número máximo de autores será de seis y se tendrá que estructurar en: :

- Objetivos, Material y métodos: diseño, lugar de realización y marco o nivel de atención sanitaria, criterios de selección, número de sujetos necesarios, muestreo, intervenciones, mediciones e intervenciones, variables que se estudiarán, análisis estadístico propuesto, limitaciones del estudio; aplicabilidad de los resultados esperados; aspectos ético-legales y financiación.
- 6. La fecha límite para la recepción de los trabajos será el 4 de octubre de 2021.



INFORMACIÓN COLEGIAL

El Colegio de Médicos de Cuenca, informa...

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

La Junta Directiva del ICOMCU, renueva anualmente la póliza colectiva del Seguro de Responsabilidad Civil Profesional. La contratación de dicho seguro es necesaria para todos los profesionales y sus sociedades, que ejerzan la actividad sanitaria.

La Ley 44/2003 en su artículo 46, dice que *“los profesionales sanitarios que ejerzan en el ámbito de la asistencia privada, así como las personas jurídicas o entidades de titularidad privada que presten cualquier clase de servicios sanitarios, vienen obligadas a suscribir el oportuno seguro de responsabilidad, un aval u otra garantía financiera que cubra las indemnizaciones que se puedan derivar de un eventual daño a las personas causado con ocasión de la prestación de tal asistencia o servicios”*.

Si ya formas parte de esta póliza colectiva y no tienes ningún cambio, la renovación se realizará automáticamente el día 1 de febrero del año en curso. Si por el contrario, no estás adherido y deseas hacerlo, deberás ponerte en contacto con el Colegio.

De cara a una adecuada protección es importante que el colegiado mantenga actualizados los datos de la actividad y especialidad que desarrolla (grupo y prima correctos). Mediante un e-mail o llamada telefónica a las oficinas colegiales, se puede consultar rápidamente.

Los médicos residentes con seguro de Responsabilidad Civil es muy importante que comuniquen al Colegio el término de la residencia, pues el grupo de riesgo cambia según la especialidad.

VALIDACIÓN PERIÓDICA DE LA COLEGIACIÓN (VPC)

El Colegio de Médicos de Cuenca está llevando a cabo el proceso de Validación Periódica de la Colegiación (VPC), una certificación colegial que garantiza, por periodos de seis años, un modelo de asistencia de calidad, dando fe de que el médico reúne los requisitos para ejercer, es decir, que no tiene expediente deontológico abierto, que acredita que está en aptitud psicofísica idónea para atender a los pacientes y certifica los servicios prestados en la empresa en la que trabaja.

Esta iniciativa, se puso en marcha por parte del Colegio de Médicos de Cáceres el 19 de abril de 2016. Se trata del desarrollo de la Directiva Europea de Cualificaciones Profesionales en España, que hará obligatoria la recertificación de los profesionales de la Salud para 2018 en toda la Unión Europea. Adelantándose a ello, la Asamblea General de la Organización Médica Colegial, aprobó su puesta en marcha obligatoria en España a partir de enero de 2016.

La VPC es una certificación de que el médico que la recibe está en condiciones de continuar ejerciendo la Medicina. No evalúa la “capacidad” del médico, sino únicamente certifica de que su estado de salud y situación legal le permite seguir ejerciendo como médico. Para mayor seguridad de nuestros pacientes, es importante que los Colegios de Médicos puedan aportar cada cierto tiempo credenciales de que su médico continúa capacitado para ejercer su profesión.

La VPC será válida para 6 años y la deben realizar todos los médicos en activo que lleven colegiados más de 6 años.

INFORMACIÓN COLEGIAL

El Colegio de Médicos de Cuenca, informa...

El Colegio de Médicos de Cuenca dispone de plataforma digitales para informar tanto a los profesionales sanitarios, a los pacientes, como a la población en general. Aquí tenéis las direcciones por si todavía no nos has visitado.



Perfil: Comcuenca Comcuenca

Página: COMCuenca



@ICOMCUENCA



Comcuenca Comcuenca



Página web:

www.comcuenca.org

AYÚDANOS A MEJORAR

Nos importa vuestra opinión

Envíamos tus sugerencias a

prensa@comcuenca.org

CONVOCATORIA A.M.A.

XIX Premios Científicos 'La Pandemia SARS-COV2'

La pandemia provocada por el SARS-CoV-2, es de magnitud extraordinaria, nos ha sorprendido y llenado de perplejidad en un primer momento. Está poniendo a prueba tanto a los sistemas sanitarios como a los gobiernos de todos los países. Plantea numerosos problemas y dilemas éticos de extrema complejidad y difícil respuesta. Ha ocasionado una crisis sanitaria de gran envergadura, donde están implicados con mayor o menor intensidad todas las profesiones sanitarias. Las respuestas necesarias son múltiples y pueden ser contempladas desde todas las ópticas sanitarias. Tienen como objetivo evitar, prevenir y tratar la enfermedad, a los enfermos y a sus familias. Como breve apunte que delimita el gran campo pendiente de urgente estudio e investigación: Las vacunas, la detención de sus efectos indeseables, el grado de inmunidad y de protección de mujeres y hombres, por edad u otra condición frente a la enfermedad, la capacidad de transmitir el virus por los vacunados. Son muchas las preguntas que necesitan respuesta cuanto antes para limitar su distribución.

¿Es extraño y difícil imaginar la posibilidad que otros agentes bacteriológicos, víricos y toxinas que puedan irrumpir violentamente a nivel local o mundial con igual facilidad que lo ha hecho el Covid-19? ¿Estamos preparados? ¿Disponemos de algún sistema de Alarma? ¿Tenemos previsto un Plan con respuesta rápida que hubiéramos necesitado para el Covid-19 y que pudiera disminuir, atajar y responder inmediatamente a la amenaza? ¿Tenemos preparado un Plan de contingencia y otro para recomponer las consecuencias producidas y disminuir sus daños como la situación a la que ahora

nos encontramos? ¿Disponemos de un plan de comunicación y de educación a la ciudadanía para concienciarla sobre sus responsabilidades al respecto? O seguiremos actuando en función de acontecimientos e intereses políticos de toda condición.

Son algunas de las muchas sugerencias de investigación y estudio que ofrece la situación creada por la pandemia SARS-COV-2.

La Fundación A.M.A. desea ayudar a todas estas iniciativas posibles y convoca para el 2021 los XIX Premios Científicos Fundación AMA conforme a las siguientes bases:

1. Podrán optar a estos Premios, los Profesionales Sanitarios que tengan la condición de Mutualistas de A.M.A. en el momento de presentar el trabajo, debiendo estar activa esta condición durante la ejecución del mismo, así como en el momento de la entrega del premio. Se deberá justificar la condición de mutualista para poder participar en esta convocatoria.
2. Los trabajos presentados, ajustados al tema propuesto (la pandemia SARS-CoV-2) deberán ser originales e inéditos, escritos en lengua castellana. El trabajo para que pueda ser premiado, no podrá haber sido publicado, ni dado a conocer de ninguna forma, ni a través de ningún medio, ni total ni parcialmente.
3. El texto incluirá bibliografías y todas las referencias documentales e iconográficas que el autor estime oportunas. No existe límite a lo relativo a la extensión. Éstos se acompañarán de un resumen en el que consten sus objetivos, metodología y principales conclusiones.
4. Los aspirantes deberán remitir sus trabajos,

escritos a máquina o mediante ordenador, a doble espacio, por una sola cara, tamaño Din-A4 y el cuerpo de letra a utilizar será 12 y los espacios superior, inferior y márgenes izquierdo y derecho serán de 30 de milímetros. Los trabajos se entregarán por quintuplicado, junto con un CD o pendrive donde deberá incluirse una copia en PDF y se enviarán en sobre cerrado a la Secretaría de la Fundación A.M.A., Parque Empresarial Cristalia, C/Vía de los Poblados, nº3, -5ª planta de Madrid, C.P. 28033, indicando claramente “XIX Premios Científicos Fundación A.M.A.”

5. Cada trabajo irá firmado con seudónimo, siendo indispensable acompañar un sobre aparte donde figuren el nombre y apellidos del autor y que contendrá como mínimo las siguientes menciones: profesión o vínculo de unión que le otorga al candidato la base para ser participante; justificación de su condición de mutualista; domicilio postal, correo electrónico y número de DNI; manifestación expresa del carácter original e inédito del estudio que presenta; manifestación expresa de la titularidad del autor sobre todos los derechos de la obra y que la misma se encuentre libre de cargas o limitaciones a los derechos de explotación; manifestación expresa de

la aceptación por el autor de todas y cada una de las bases del Premio; fecha y firma original.

6. La Fundación A.M.A. entregará un recibo de cada uno de los trabajos presentados dentro de los plazos señalados y siempre con anterioridad al día en que el Jurado delibere.

7. Al haberse declarado desierto el Premio en ediciones anteriores, se concederá un premio único e indivisible para la convocatoria 2021-2022 por importe de 50.000 euros, y un Diploma, al trabajo que el jurado, por mayoría de sus miembros, considere con mayores méritos, de acuerdo con las presentes bases de esta convocatoria. Se concederá también un Accésit por importe de 25.000 euros y un Diploma al trabajo que el Jurado, por mayoría de sus miembros, considere merecedor de tal distinción.

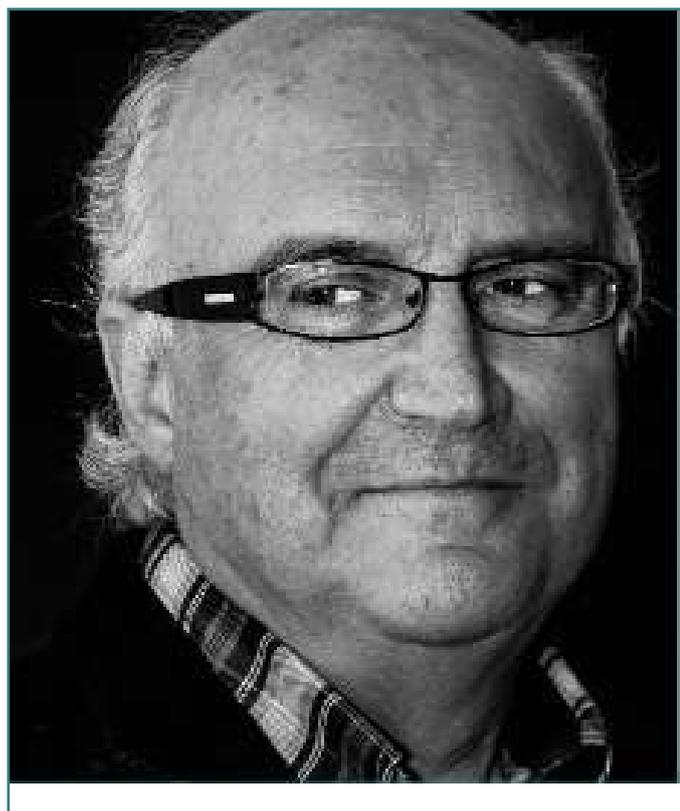
8. La presentación al Premio compromete al autor a que una vez presentado su trabajo, no podrá retirarlo ni reclamarlo hasta que se haya concedido el Premio.

9. El plazo de presentación de los trabajos finalizará el 31 de octubre de 2021.

Más información en www.amaseguros.com

PARA LA HISTORIA...

Federico García Lorca y Cuenca



Miguel Romero Sáiz,

Doctor en Historia

Cronista de la ciudad de Cuenca

BIBLIOGRAFÍA

De este viaje se han ocupado un grupo de notables periodistas y escritores conquenses, como José Vicente Avila, que se alargó dando minuciosos detalles de esta señera excursión en una entrevista concedida, en la cadena Ser, a Paco Auñón. El profesor Pedro Cerrillo (Cuenca, 1951-2018), en uno de sus artículos diserta también sobre este tan comentado viaje reproduciendo asimismo el soneto lorquiano «El poeta pregunta a su amor por la Ciudad Encantada de Cuenca», aunque no es probable que el granadino visitase este bello y arriscado paraje. El escritor y poeta Florencio Martínez Ruiz (1930-2013) publicó dos artículos en torno a este periplo, el primero para ABC en 1990 y el segundo para El Día de Cuenca en 1995; en este último insertó el dibujo lorquiano de la Virgen de las Angustias, pues el poeta fue a la ermita de esa Virgen, de gran arraigo en Cuenca, en la noche del Viernes Santo. Para Florencio, Carlos Morla Lynch, por este relato, «debe pasar con todo derecho como uno de los grandes pregoneros» de la brillante Semana de Pasión conquense.

1. Primer viaje de Lorca a Cuenca

Desde la capital de España, junto a su amigo el escritor Rafael Martínez Nadal, su depositario de manuscritos, y junto a quien durante muchos años fue su inseparable compañero, el Cónsul chileno Carlos Morla Lynch -el mismo que compartirá viajes y poéticas desde 1928 a 1936 y que luego, mucho más tarde escribiría bajo el título de “En España, con Federico García Lorca-, viajó a Cuenca en aquel autobús rojo y blanco. Llegó un miércoles santo con la intención de ver la Semana Santa de Cuenca, de la que tanto le habían hablado.

Cinco largas horas de viaje, con infinidad de paradas, les provocó cierto cansancio; sin embargo, a su llegada, discurría por la ciudad la procesión del Silencio y quedaron maravillados de esa majestuosidad, exclamando aquella frase de Lorca, “...pasando entre cánticos que se esfuman y un gran zumbido de abejas... que son plegarias”. Ante aquel orden procesional, quedaron atónitos sin mediar palabra alguna.

Un poco después y aconsejados por un amigo conquense, se acercaron al Hotel Iberia, cerca del parque Canalejas, y ocuparon una habitación de tres camas, con la intención de quedarse los tres días, 23, 24 y 25 de abril, tal y como habían planeado.

El jueves santo de aquel año de 1932 amaneció con sol. Desde temprano y aprovechando el tiempo, decidieron visitar Molinos de Papel, su iglesia neogótica, acercándose a Palomera donde hablaron con Miguel Valdivieso.

Luego, la procesión Camino del Calvario, la que dejaría una profunda huella en Lorca y sus acompañantes. Mientras para Lorca le impactaba el corretear de la gente por las calles, los nazarenos en un ir y venir, el bullicio en las tabernas al compás del resolí -esa bebida típica y dulzona-, para Carlos Morla la Semana Santa de Cuenca, y concretamente aquella procesión tan singular que llamaban Turbas, “era un espectáculo como un clamor extraño con lamentos, alaridos y esos trompetazos de un Juicio Final, como magnífico... pero pagano”.

1. Segundo viaje de Lorca a Cuenca

Federico García Lorca quedó impregnado y a su vez, maravillado, de una ciudad como Cuenca. Curiosamente no llegó a visitar la Ciudad Encantada, pero le hablaron largo y tendido de aquel paraje pintoresco y original. Tal es así, que programó un segundo viaje, en este caso, auspiciado por el poeta conquense Federico Muelas, cronista oficial que era de la ciudad, el cual había invitado a su homónimo para participar en las tertulias literarias “El bergantín de la vela roja” que realizaba en el Teatro Cervantes de la capital conquense.

Era el año 1935. García Lorca acababa de escribir “Teoría y juego del duende” y expresaba a sus acompañantes por la ciudad, Valdivieso y Muelas, cuál era esa atmósfera que cubría constantemente una ciudad como Cuenca, invadida de un duende tan especial como ella misma.

Llegaron a la plaza de San Nicolás, y no sé por qué -en palabras posteriores de González Ruano- le había calado tan de lleno al poeta granadino; tanto, que se sentaba en aquel poyo de piedra y deletreaba algunas de sus composiciones espontáneas que le recorrían su cerebro.

Le preocupaba mucho la muerte, la España que

estaba viviendo no le agradaba en absoluto y eran tiempos muy difíciles donde las revueltas, los disturbios y el mal gobierno estaba impregnando una sociedad, ya de por sí, herida. Hablaba de “esa locura del pecado y de la muerte”, filosofando con Miguel Valdivieso, al que mirándole a los ojos, le dijo aquello de “¿Te gustó la ciudad que, gota a gota, labró el agua en el centro de los pinos?”

Y él mismo, le contestaba, ¡Cómo no, si es mi ciudad Federico!

Luego, cuando marchó a su Granada en ese mismo año, tiempo le daría de escribir este soneto que ha quedado para nuestro más fiel recuerdo de libertad y esperanza, titulado Soneto de Amor:

¿Te gustó la ciudad que gota a gota
labró el agua en el centro de los pinos?

¿Viste sueños y rostros y caminos
y muros de dolor que el aire azota?

¿Viste la grieta azul de luna rota
que el Júcar moja de cristal y trinos?
¿Han besado tus dedos los espinos
que coronan de amor piedra remota?

¿Te acordaste de mí cuando subías
al silencio que sufre la serpiente
prisionera de grillos y umbrías?

¿No viste por el aire transparente
una dalia de penas y alegrías
que te mandó mi corazón caliente?

Te interesa saber....

¿Qué debo saber sobre la vacunación?

¿Cuáles son los beneficios de vacunarse?

El principal objetivo de la vacunación es prevenir el Covid-19 y disminuir su gravedad y mortalidad, protegiendo especialmente a aquellos grupos más vulnerables.

La vacunación es doblemente importante ya que protege directamente a cada persona vacunada, pero también protege de forma indirecta al resto de la población. Cuantas más personas se vayan inmunizando, menor probabilidad habrá de que el resto (en particular los más vulnerables a padecer enfermedad grave) se expongan al virus, o al menos a altas cargas víricas.

¿Tiene efectos secundarios la vacuna del coronavirus?

Todos los medicamentos, incluidas las vacunas, pueden desencadenar reacciones adversas leves (como fiebre o dolor en el lugar de la inyección) o, con menor frecuencia, otras más graves (como anafilaxia). Los efectos adversos observados en los ensayos clínicos de las vacunas frente al COVID-19 se pueden consultar en el prospecto y la ficha técnica de cada vacuna disponible en la web del Centro de Información online de Medicamentos Autorizados de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (CIMA):



Fuente: Sanidad

¿Puedo hacer vida normal después de la vacuna?

Hasta que una proporción importante de la población esté vacunada es vital que todas las personas, tanto las vacunadas como las no vacunadas, sigan manteniendo las medidas de prevención: usar mascarilla, lavarse frecuentemente las manos, mantener la distancia interpersonal, limitar el número de personas con las que nos relacionamos, elegir siempre que se pueda actividades al aire libre o en espacios bien ventilados y quedarse en casa si se tienen síntomas, se está esperando el resultado de la prueba diagnóstica o se ha tenido contacto con alguna persona con Covid-19. El motivo para mantener las precauciones, incluso tras haber sido vacunados, es ayudar a proteger a los demás: cuantas más personas se vayan inmunizando, menor probabilidad habrá de que el resto (en particular los más vulnerables a padecer enfermedad grave) se expongan al virus, o al menos a altas cargas víricas.

¿Puedo transmitir el Covid-19 después de recibir la vacuna?

Esto se irá conociendo a medida que se vaya vacunando a la población.

Te interesa saber....

¿Qué debo saber sobre la vacunación?

¿Debo vacunarme si ya he pasado el Covid-19?

Sí. La evidencia actual indica que la reinfección por el nuevo coronavirus es excepcional en los 6 meses posteriores a una infección natural. Además, se observa que las personas que han pasado la infección tienen una respuesta inmune muy elevada y superior a las de personas que no han tenido contacto con el virus. En base a ello, en el momento actual se recomienda retrasar la vacunación de las personas menores de 65 años hasta los seis meses tras el padecimiento de la enfermedad o infección y administrar una sola dosis de vacuna. En personas mayores de 65 años se administrarán las dos dosis y no se esperarán los seis meses tras la infección para administrar la primera dosis.

No se recomienda la realización de pruebas serológicas antes o después de la vacunación.

¿Protege la vacuna del coronavirus contra las nuevas cepas y variantes?

Las nuevas cepas y variantes nacen por mutaciones puntuales en el genoma del virus, surgidas al azar en su multiplicación dentro de las células humanas. Si estas mutaciones no afectan a la totalidad de la proteína S, es muy probable que la vacuna siga siendo efectiva ya que precisamente la vacuna estimula el sistema inmune para en-



Fuente: Sanidad

frentarse a la proteína S del virus.

Hasta la fecha los estudios publicados muestran que las actuales vacunas inducen respuestas de anticuerpos que mantienen su capacidad neutralizante frente a las nuevas variantes.

¿Cuánto tarda en hacer efecto la vacuna del nuevo coronavirus?

La protección más elevada con la vacuna Comirnaty, de Pfizer/BioNTech, se obtiene transcurridos 7 días después de la segunda dosis; con la vacuna anti-COVID-19 de Moderna 14 días después de la segunda dosis; con la vacuna Vaxzevria de AstraZeneca 28 días después de la segunda dosis y con la vacuna de Janssen a los 14 días tras su administración.

Es muy importante que hasta que una proporción importante de la población todas las personas, tanto las vacunadas como las no vacunadas, sigan manteniendo las medidas de prevención.

¿Cuánto dura la protección de la vacuna contra el Covid-19?

Al ser vacunas muy nuevas, hasta la fecha se desconoce cuánto durará su protección.

PAIME

Programa de Ayuda Integral al Médico Enfermo

En general, los médicos no son muy buenos pacientes sea cual sea el problema de salud que padecen, pero en estos casos aún es más difícil que la relación médico paciente funcione como es debido. Muy a menudo se dan casos de visitas de pasillo o de teléfono, incomparecencias a la consulta, incumplimientos de prescripciones y muchas otras vicisitudes que imposibilitan que el tratamiento sea eficaz.

Cuando los médicos enferman no acceden al sistema como el resto de la población. Si a este fenómeno le añadimos además que el problema de salud es de tipo mental y/o adictivo, entonces, de manera sistemática, estos enfermos ocultan el problema, no piden ayuda e intentan seguir trabajando como si nada sucediera. Este hecho repercute dramáticamente en su entorno familiar y profesional, generando negligencias y mala praxis, con el evidente riesgo para la salud de la población atendida por estos profesionales, y con un mayor número de quejas, denuncias y conflictos laborales. Es por tanto una obligación de los Colegios Profesionales establecer procedimientos de control profesional que aseguren que estos casos reciban la ayuda pertinente y no representen ningún riesgo para la salud de la población atendida por ellos protegiendo al máximo la confidencialidad.

¿Qué es PAIME?

El programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME) es un programa para profesionales sanitarios, con problemas psíquicos y/o conductas adictivas que puedan interferir en su práctica profesional. Es un programa orientado a la asistencia sanitaria y

a la recuperación de estos médicos para que puedan volver a ejercer la medicina en óptimas condiciones para con sus pacientes. Se trata de un programa de ayuda, tratamiento, rehabilitación e integración. Está subvencionado y garantiza una ABSOLUTA CONFIDENCIALIDAD. El programa consta de un sistema de acogida y seguimiento de los casos, en condiciones de confidencialidad. Lo integran unos servicios ambulatorios de psiquiatría específicos para médicos enfermos.

¿Cuáles son los servicios del Programa?

Los servicios son integrales y subvencionados para los médicos de Castilla La Mancha son: Asistencia sanitaria, Atención social, Soporte legal y sesoramiento laboral. La asistencia médica se lleva a cabo en las consultas destinadas al PAIME, situadas en un entorno confidencial, que tan sólo se comunica a los usuarios en el momento que precisan acceder a las mismas. El acceso a estos servicios se realiza con un nombre supuesto diferente del verdadero. La confidencialidad está siempre garantizada.

¿Qué debo hacer si yo tengo el problema?

Ponerte en contacto cuanto antes con el programa, llamando al teléfono 651 555 206, que dispone de un contestador automático de uso exclusivo por el coordinador del programa.

A partir de la recepción de la llamada, si correspondiese a un problema PAIME, se programa una primera visita con quien será tu médico especialista.

PAIME

¿Qué debo hacer si el problema lo tiene un/a compañero/a?

Aconséjale que se ponga cuanto antes en contacto con el teléfono confidencial 651 555 206. Explícale que el PAIME es un programa creado precisamente para ayudar en estos casos, tanto desde el punto de vista médico, como en el de confort y discreción.

¿Qué debo hacer cuando el médico enfermo no quiere recibir la atención correspondiente?

Si a pesar de estas sugerencias, el médico enfermo no se pone en manos de un especialista y puede

comportar un cierto riesgo de mala praxis, el médico conecedor del problema tiene el deber deontológico de comunicarlo al Colegio de Médicos.

¿Qué debo hacer cuando soy el médico de un médico enfermo y estoy en un callejón sin salida?

Si no te hace caso, si hay incumplimiento terapéutico, si no progresa, si la relación es más de compañero que profesional... el PAIME puede ser una alternativa en la solución del problema del paciente.



PAIME

Programa de Atención Integral al Médico Enfermo

651 555 206 - CONFIDENCIAL

sescam 
Servicio de Salud de Castilla-La Mancha

Cofinanciado por el Sistema de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM)

Consejo Autonómico de Colegios de Médicos de Castilla-La Mancha

Altas segundo trimestre 2021

MES	Nº COLEGIADO	APELLIDOS	NOMBRE	ESPECIALIDAD	PROCEDENCIA
Abril	161603326	Moreno Toledo	Margarita	Sin Especialidad	1ª Colegiación
Mayo	162603576	Molina Espejo	José Andrés	Neumología	La Rioja
Mayo	161603327	Clemente Ruiz	Mª del Coral	Sin Especialidad	1ª Colegiación
Mayo	162873517	Sotelo Peña	Verónica	Oncología Médica	Madrid
Mayo	164704792	Fernández Bello	Sergio	A. y Cirugía Vasculard	Valladolid
Mayo	164624224	Simon Alonso	Soraya	Oncología Médica	Valencia
Junio	161603329	Obispo Torralba	María	Sin Especialidad	1ª Colegiación
Junio	160204220	Espinosa Encalada	Denisse M.	Oftalmología	Albacete
Junio	161604193	Maroto Cejudo	Raquel	Oftalmología	Albacete
Junio	161603329	López Belinchón	Sara	Sin Especialidad	1ª Colegiación
Junio	163010221	Hamdinou Chej	Omar	Sin Especialidad	Murcia
Junio	164116977	Arana Molina	Carlos	Endocrinología y Nutrición	Granada
Junio	162874594	Maroto Algarra	Macarena	Sin Especialidad	Madrid
Junio	161603331	Mañogil Sanchez	Ana Belén	MIR M. Interna	1ª Colegiación
Junio	161603328	Noa Menocal	Ahmed	Sin Especialidad	1ª Colegiación
Junio	161603332	Martínez Valverde	María	MIR Obstetricia y G.	1ª Colegiación
Junio	161603333	Marin Damm	Isabel	MIR Medicina FyC	1ª Colegiación

Bajas segundo trimestre 2021

MES	Nº COLEGIADO	APELLIDOS	NOMBRE	ESPECIALIDAD	MOTIVO
Abril	161600922	Navarro Martínez	Luis Ricardo	Medicina Intensiva	Fallecimiento
Abril	161603187	Silot Moreaux	Minaudys	Sin Especialidad	Traslado C. Real
Abril	161603217	Pardina Pueyo	Silvia I.	Obtetricia y G.	Traslado C. Real
Abril	161600912	Suay Aguilar	Carmen	Pediatría	Fallecimiento
Mayo	163906469	Lavado Pérez	Mª Carmen	Medicina Nuclear	Traslado Badajoz
Mayo	160203731	Hernández Parada	Óscar A.	Medicina Intensiva	Traslado Alicante
Mayo	162850123	Martínez Zarco	Consuelo	Medicina FyC	Traslado Badajoz
Mayo	161603237	Domingo Alcalá-S	Rocío	Obstetricia y G.	Traslado Valencia
Mayo	161603238	Rodrigo Ferrer	Olga	Medicina FyC	Cese de ejercicio
Junio	161603290	Bello Barreto	Lucero A.	Sin Especialidad	Baja al extranjero
Junio	164621553	Martín Nieto D.	Laura	Medicina FyC	Traslado a Baleares
Junio	160709625	Ramirez R.	Marco Antonio	A. y Cirugía Vasculard	Traslado Baleares
Junio	164619453	Belinchón de D.	Maria Elisa	Anestesiología y R.	Traslado Navarra

Actividades de la Junta Directiva

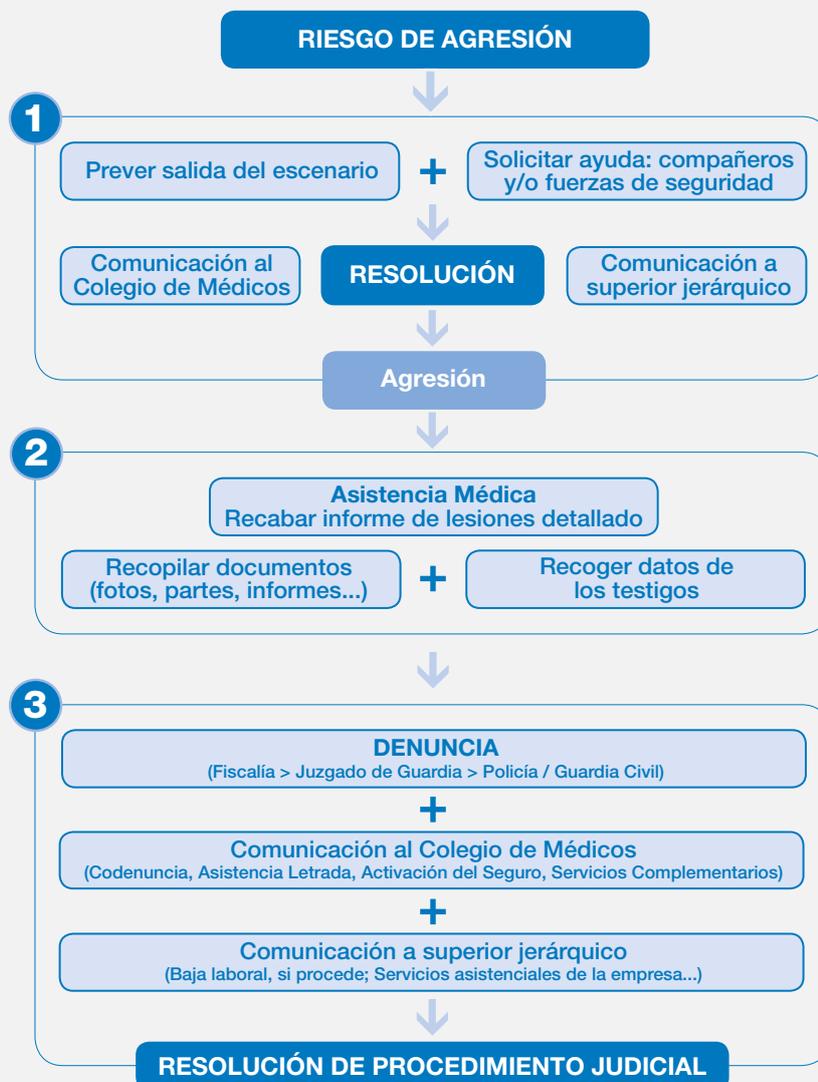
Segundo Trimestre 2021

FECHA	ACTIVIDAD	LUGAR	MIEMBRO JUNTA
07/04/2021	Junta Directiva Comcuenca	Cuenca	Junta Directiva
14/04/2021	Toma posesión Presidencia C. Real	Ciudad Real	Presidente
15/04/2021	Reunión V. AP Urbana Telemática	Cuenca	Vocal AP Urbana
16/04/2021	Congreso Deontología	Toledo	Presidente
19/04/2021	Reunión Asesoría Fiscal	Cuenca	Presidente
22/04/2021	Patronato Huérfanos Telemática	Cuenca	Presidente
23/04/2021	Reunión Dirección Gnal SESCAM	Toledo	Presidente
23/04/2021	Reunión V. M. Privada Telemática	Cuenca	Vocal Medicina Privada
27/04/2021	Reunión Comisión Permanente	Cuenca	Junta Permanente
07/05/2021	Asamblea OMC	Madrid	Presidente
14/05/2021	Reunión Secretarios Telemática	Cuenca	Secretario
19/05/2021	Junta Directiva Comcuenca	Cuenca	Junta Directiva
08/06/2021	Comisión Económica Comcuenca	Cuenca	Comisión Económica
10/06/2021	Reunión AP Rural Telemática	Cuenca	Vocal AP Rural
10/06/2021	Reunión Secretarios Telemática	Cuenca	Secretario
11/06/2021	Reunión V. Tutores y Docentes	Cuenca	Vocal Tutores y Docentes
15/06/2021	Junta Permanente	Cuenca	Junta Permanente
16/06/2021	Toma Posesión Junta Guadalajara	Guadalajara	Presidente
16/06/2021	Patronato de Huérfanos	Madrid	Presidente
17/06/2021	Junta Directiva	Cuenca	Junta Directiva
17/06/2021	Reunión Administraciones Públicas	Cuenca	V. Admin. Públicas
22/06/2021	Permanente Autonómico	Toledo	Presidente
23/06/2021	Premios Comcuenca	Cuenca	Junta Directiva
24/06/2021	Asamblea General Comcuenca	Cuenca	Junta Directiva
24/06/2021	Homenaje Médicos Jubilados	Cuenca	Junta Directiva

Protocolo frente a posibles agresiones en tu lugar de trabajo

GUÍA RÁPIDA ANTE UNA AGRESIÓN

(Física, verbal, amenazas, bienes...)



Fuente: Organización Médica Colegial de España



Entra en el paréntesis de la protección



ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS



Mutua Médica

La Mutualidad de los Médicos



www.mutualmedica.com · infomutual@mutualmedica.com

900 82 88 99

MutuaMedica

@MutuaMedica

2019



Para mis pacientes, soy su pediatra. Para mis compañeros, su Socia Protectora

Se llama Fundación para la Protección Social de la OMC. Pero yo lo llamo "nuestra solidaridad". Porque desde la Fundación atienden a los médicos y a su familias con necesidades especiales de protección social. Llegan donde otros no llegan. Yo me hice Socia Protectora cuando me licencié. Y lo seguiré siendo cuando me jubile. Hazlo tu también. Por ti. Por todos. Date de alta como Socio Protector. Solicita más información en www.socioprotector.es

Dr. María José Santiago Lozano
Especialista en Pediatría
Nº de colegiada: 264505158

FUNDACIÓN PARA LA PROTECCIÓN SOCIAL DE LA OMC
Médicos que protegemos a médicos

¿Qué es la Fundación para la Protección 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



Sonia tiene que pasar la ITV,
pero está muy *tranquila*

Porque con su Seguro de Automóvil, en A.M.A. pasamos la ITV de su coche por ella.

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 / 913 43 47 00

Síguenos en



y en nuestra APP



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

