

ARS CURANDI



Número 25
Cuarto Trimestre
2022

Revista del Ilustre Colegio de Médicos de Cuenca



La VII Convención de la Profesión Médica reunió a todos los Colegios de Médicos para abordar los retos a los que se enfrenta la Sanidad



El ICOMCU celebró una rueda de prensa con motivo del Día Mundial de la Diabetes



La UIMP acogió el V Foro de Investigación Sanitaria organizado por el Colegio de Médicos de Cuenca

Ars Curandi

Revista del Colegio Oficial de Médicos de Cuenca

CUARTO TRIMESTRE 2022 - N° 25

CONSEJO EDITORIAL

Junta Permanente

PRESIDENTE: Carlos Molina Ortega

VICEPRESIDENTE: Salvador Segura Serralta

SECRETARIO: Abel J. Cuéllar de León

VICESECRETARIO: David García Mateos

TESORERO: Javier García Díaz

COMISIÓN ARS CURANDI

David García Mateos

Elsa Jiménez Vicente

Juana Ruiz Navalón

Laura Millana Bascañana

Mª Pilar Pinós Villanueva

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: Gráficas Cuenca

*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

| | |
|--|--------------|
| VII Convención Profesión Médica | 6-7 |
| V Foro Investigación Sanitaria | 8-9 |
| Entrevista a Diana Moya | 10-13 |
| Día Mundial de la Diabetes | 14-17 |
| XIV Concurso Tarjetas Navidad | 18-23 |
| El Colegio informa... | 24-27 |
| Para la Historia... | 28-31 |
| Becas A.M.A. | 32-33 |
| PAIME | 34-35 |
| Altas y Bajas colegiales | 36 |
| Actividades de la Junta | 37 |
| Protocolo Agresiones Sanitarios | 38 |
| FPSOMC | 39 |

Editorial



Carlos Molina,
Pte. Colegio Médicos Cuenca

Estamos en un nuevo año, 2023 y cuando brindamos en la noche del 31 de Diciembre del 2022 nos propusimos buenas intenciones y un “cambiar” para ser mejores y más felices.

Sin embargo, la Sanidad, nuestro Sistema Sanitario, nuestra joya de la corona, sigue igual o peor. La desastrosa política de recursos humanos perpetrada durante lustros, acompañado de los efectos desastrosos de los recortes (no olvidemos que un médico se forma en, al menos, 11 años) han generado una situación que estamos pagando ahora.

La falta de médicos motivado por el aumento de jubilaciones, el éxodo de compañeros a otros lugares con mejores condiciones laborales y personales y el cambio postpandémico de una sociedad en la que prima la inmediatez “en todo” están generando un problema que, iniciándose en la base de nuestro Sistema, se transmite, de modo imparable, al resto de niveles asistenciales que causa un colapso que hace que, por un lado, empresas y fondos de inversión se lancen a por el maravilloso “caramelo” económico que constituye la Asistencia Sanitaria (eso sí, pagando verdaderas migajas a los médicos) amenazando, de

ese modo, con crear unas brechas de inequidad difícilmente entendibles en un país desarrollado, y por otro lado, el intento de desembarco de otras profesiones sanitarias en competencias que le son ajenas, que legalmente son exclusivamente médicas y que nosotros defendemos no como un privilegio corporativista, como se ha apuntado desde algunas instituciones, sino que es producto de la carga de responsabilidad asociado a los conocimientos, habilidades y aptitudes que los médicos adquirimos a lo largo de un mínimo de once años.

Este Colegio, al lado de la OMC, defenderá nuestro compromiso por nuestros compañeros y por una Asistencia Sanitaria de calidad, universal y gratuita, que llegue a cada uno de los rincones de nuestro país.

Pero este no es un año “normal”, es año electoral. Este año vendrán nuestros políticos a ofrecer, como siempre en estas fechas, el “oro y el moro”, utilizando, al mismo tiempo la Sanidad y los problemas que padece, independientemente de la región, para arremeter unos contra otros con fines exclusivamente electorales y dando imágenes que, a veces, podríamos calificar de bochornosas, fruto de la visión cortoplacista en que se mueven y, tal vez, el convencimiento de hacernos creer que su Comunidad Autónoma resiste o resistirá con ellos, como la aldea gala de Asterix, los problemas sanitarios comunes a toda la nación.

Sin embargo, no creo que vengan, espero equivocarme, ofreciendo lo que desde los Colegios de Médicos siempre hemos pedido: hacer las gestiones valientes y generosas de ofrecer al resto de fuerzas políticas UN PACTO POR LA SANIDAD que haga que todos a una, políticos, profesionales y sociedad, pongamos los mimbres para generar un espacio común de trabajo que siga manteniendo la que constituye el mayor y más justo sistema de reparto de riqueza de que disponemos. Nuestro SISTEMA SANITARIO.

El Foro de Atención Primaria propone simplificar el modelo de Incapacidad Temporal

Las sucesivas olas de COVID han puesto de manifiesto la precariedad de Atención Primaria en todo el territorio nacional, con un notorio déficit de profesionales que se agravará en un futuro cercano, algo que se ha recogido en todos los medios profesionales y generalistas. Es necesario la implementación urgente de medidas que garanticen la asistencia sanitaria, limiten las actividades burocráticas y aseguren que cada actividad se realiza en el nivel asistencial y por el profesional adecuado en beneficio del paciente.

La Incapacidad Temporal es un derecho del paciente cuando su situación de salud le impide desarrollar su trabajo y los trámites, heredados de un modelo decimonónico, deben ser adaptados a la administración digital, con participación de todos los elementos implicados, con plazos adecuados y realizados por el profesional que atiende al paciente en cada momento del curso clínico.

Con estos condicionantes, el Foro de AP, en el que se encuentran representados todos los niveles profesionales, científicos y laborales de los médicos que trabajan en el primer nivel asistencial, proponen a las Administraciones Autonómicas y al INSS que tomen las medidas necesarias para garantizar la emisión de los partes de baja, confirmación y alta por los profesionales de todos los niveles asistenciales. También proponen que se tomen las medidas necesarias para simplificar el procedimiento eliminando los aspectos que carecen de valor clínico o eximiendo a los profesionales médicos de su realización. Emisión de los partes de baja, confirmación y alta

RD 624/2014: “Artículo 2. Declaraciones médicas de baja y de confirmación de la baja en los procesos de Incapacidad Temporal. 1.- La

declaración de la baja médica, en los procesos de Incapacidad Temporal, cualquiera que sea la contingencia determinante, se formulará en el correspondiente parte médico de baja expedido por el médico del servicio público de salud que haya efectuado el reconocimiento del trabajador afectado.”

Aunque los médicos de familia han asumido históricamente todo el proceso de IT, por motivos de proximidad geográfica, la ley establece la obligación de todos los médicos del SPS de expedir los documentos de incapacidad en el mismo acto clínico, con independencia del puesto de trabajo, incluidas consultas, hospitalización y urgencias.

Solicitamos: Que las Consejerías de Sanidad de todas las CCAA prioricen la extensión del programa informático y la formación de los profesionales en todos los puestos asistenciales de su respectivo servicio de salud.

Notificación telemática de altas, confirmaciones y bajas. Papel cero:

El INSS puso de forma progresiva a disposición de las empresas, a partir de diciembre de 2019, los servicios FIE y FIER para que las empresas puedan acceder a las notificaciones de IT por vía electrónica sin que el trabajador tenga que aportar ninguna documentación. Del mismo modo las administraciones autonómicas, a través de sus páginas y aplicaciones, han desarrollado modelos de acceso para los pacientes y ciudadanos a su historial de salud, incluyendo sus informes de Incapacidad Temporal.

Solicitamos: La publicación, a la mayor brevedad posible, de la normativa que regula el modelo electrónico como vía de comunicación exclusiva médico-paciente-empresa en todo lo relacionado con la Incapacidad Temporal

CGCOM

La VII Convención de la Profesión Médica reunió a todos los Colegios de Médicos para abordar los grandes retos a los que se enfrenta la Sanidad

La VII Convención de la Profesión Médica, que, del 3 al 5 de noviembre, reunió en Madrid a las juntas directivas de todos los colegios de médicos de España para abordar los principales retos de la sanidad y de la profesión en la actualidad y en el futuro más inmediato, batió su propio récord con una asistencia superior a 650 personas, lo que supuso un aumento del 12% respecto a la última edición.

Así lo precisó el Consejo General de Médicos (CGCOM) en un comunicado en el que añadió que esta cita “clave” para la sanidad y la profesión médica se celebró bajo el lema ‘Liderando la profesión. Comprometidos con la sociedad y los médicos’ y que

su programa incluyó seis grandes foros de debate en torno a las estrategias de planificación y políticas de recursos humanos que “afectan” a la profesión, las competencias profesionales, la ecología y el cambio climático, la transformación digital, el papel de la sanidad privada o las innovaciones en el Código de Deontología Médica.

También se celebraron asambleas generales y reuniones de asesorías jurídicas o responsables de comunicación de los colegios de médicos de España así como una charla magistral a cargo de la vicepresidenta segunda del Congreso de los Diputados, Ana Pastor, sobre “las reformas necesarias del sistema sanitario”.



Parte de la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Cuenca en la Convención.



De izquierda a derecha, el secretario y el vicesecretario del Colegio de Médicos de Cuenca, Abel Cuéllar de León y David García Mateos.

El evento contó, además, con el “respaldo” de la ministra de Sanidad, Carolina Darias; el ministro del Interior, Fernando Grande-Marlaska; el presidente del Parlamento de Andalucía, Jesús Aguirre; el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero; el secretario de Estado de Salud Digital, Juan Fernando Montalvo, y la directora general de ordenación profesional, Celia Gómez.

Además, con respecto al ámbito internacional, también estuvieron presentes el presidente de la Asociación Médica Mundial (AMM), Osahon Enabulele, y el presidente de la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS), Vassilios Papalois, que participaron a través de un vídeo, mientras que la presidenta de la Confederación Médica de Iberoamérica y el Caribe (Confemel), Zaida Arteta, intervino en la inauguración.

HOMENAJE A LOS FALLECIDOS

La VII Convención también reunió a todos los expresidentes del Consejo General de Médicos, los doctores Ramiro Rivera, Alberto Berguer, Guillermo Sierra, Isacio Sigüero, Juan José Rodríguez y Serafín Romero, junto al actual presidente, Tomás Cobo, en un momento “crucial” para la sanidad en España en el que, aprovechando la cita, todos mostraron a “una profesión y una organización unida y cohesionada para afrontar los retos actuales y futuros”, según el Cgcom.

En el marco de la convención también tuvo lugar un homenaje a los 125 compañeros víctimas de la covid-19 que fallecieron ejerciendo su profesión para “cuidar de los demás”, que contó con los familiares de los fallecidos y los presidentes de los colegios de médicos, quienes subrayaron que los profesionales fallecidos “siempre estarán” en su “recuerdo” e “inspirarán a futuras generaciones de médicos”.

ACTIVIDADES COLEGIALES

El Colegio de Médicos de Cuenca celebró el V Foro de Investigación Sanitaria



El pasado 9 de noviembre, la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP) de Cuenca acogió el V Foro de Investigación Sanitaria organizado por el Colegio Oficial de Médicos de Cuenca con la finalidad de reconocer y estimular la investigación desarrollada por médicos colegiados que han defendido sus Trabajos Fin de Máster (TFM) desde el 1 de enero de 2018.

El acto, moderado y presentado por el secretario del ICOMCU, Abel Cuéllar de León se inició con la magistral ponencia de la vicepresidenta segunda del Consejo General de Colegios Oficiales de

Médicos (CGCOM), la Dra. Manuela García Romero, hablando sobre “Formación e investigación en el liderazgo médico del siglo XXI”.

Seguidamente, empezó el turno de las exposiciones. La Dra. Elsa Jiménez Vicente fue la primera en dar a conocer su Trabajo Fin de Máster titulado ‘Intrusismo y Medicina Estética’. A continuación, siguió la Dra. Rosa Josefina Bertolín Bernades exponiendo sobre ‘Evaluación de la Colectomía laparoscópica y su implementación en régimen ambulatorio en un hospital de nivel II’.



Cada presentación tenía una duración de 20 minutos con sus posteriores preguntas al terminar.

Los últimos trabajos presentados y no por ello menos importantes, estuvieron a cargo del Dr. José Andrés Guijarro Ponce hablando sobre ‘Actitudes frente a problemas éticos en reproducción’, la Dra. María José Nuñez Valera con su Trabajo Fin de Master titulado ‘¿Existen datos para afirmar que la cirugía oncológica es oncológicamente más segura que la cirugía conservadora?’ y como cierre se expuso sobre la ‘Capacidad para testar en pacientes con deterioro cognitivo’ a cargo del Dr. Víctor Sánchez González. Posteriormente, el jurado compuesto por el vicepresidente del ICOMCU, D. Salvador Segura Serralta, el secretario del ICOMCU, D. Abel Cuéllar de León, el vocal de médicos de Hospitales del ICOMCU, D. Félix González Martínez, el especialista de Medicina Interna del HVL de Cuenca, D. Juan Ramón Toledo Gómez y la ganadora de la última edición, D^a Almudena Moreno Serrano, deliberaron que el ganador de esta quinta edición fuese el Dr. José Andrés Guijarro y el accésit a la Dr. María José Nuñez Valera y a la Dra. Elsa Jiménez Vicente.



Entrevista

Diana Moya Olmeda

Facultativa adjunta del Servicio de Urgencias del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca y autora principal de un estudio en el que se analizan factores asociados a la mortalidad en ancianos nonagenarios que acuden a los servicios de urgencias por un episodio de infección.

Natural de Valera de Abajo (Cuenca). Diana cursó sus primeros años de infantil, primaria y E.S.O. en el colegio 'Virgen del Rosario' y en el 'IES Duque de Alarcón' de su pueblo. Se trasladó a Cuenca para cursar bachillerato en el 'IES Fernando Zóbel'. Cambió su residencia a la Universidad de Valencia para empezar a estudiar Medicina y acabó haciendo la residencia de Medicina Familiar y Comunitaria en Cuenca. Desde entonces y hasta el momento actual trabaja como médica de urgencias en el Hospital Virgen de la Luz de Cuenca.



Pregunta: ¿Qué tal es trabajar en el Servicio de Urgencias del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca?

Respuesta: Yo me siento afortunada, desde el primer momento me he sentido arropada por mis compañeros y siempre puedo contar con ellos ante cualquier duda que me surja, al fin y al cabo somos como una pequeña familia.

P: ¿Cómo recuerdas tus inicios?

R: Pues con miedo y mucha inseguridad. Era mi primer trabajo después de tantos años de estudio y por fin aplicarlo a la práctica y el tratar con personas suponía una gran responsabilidad. Pero bueno, trabajar en un servicio en el que te has formado, con compañeros que ya conoces y que te ayudan, todo ello ha hecho que sea mucho más fácil.

P: ¿Qué parte de tu trabajo es la que más te atrae?

R: Me gusta mucho el tema de infecciones, y de hecho, todos los estudios multicéntricos en los que he participado siempre están relacionados con este tema; quizá por ello también sea un tema que me atrae.

P: Háblanos acerca de la comunicación oral presentada en el XXXII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias y que ha quedado entre las mejores valorada.

R: Parte de un estudio multicéntrico en el que participaron 69 hospitales españoles, entre ellos el hospital de Cuenca, sobre la atención en pacientes mayores de 75 años que acuden a urgencias por un proceso infeccioso y estudiando los factores asociados a mortalidad, pero en este caso realizando un subanálisis en pacientes igual o mayores de 90 años.

Se incluyeron 316 pacientes nonagenarios, 109 hombres y 207 mujeres, y tras su pormenorizado análisis se concluyó que existen factores identifi-

cables tras una primera atención en el Servicio de Urgencias que se asocian a mortalidad a corto plazo del paciente nonagenario.

P: Se titula ‘Subanálisis en nonagenarios del estudio de factores pronóstico a corto plazo en los ancianos atendidos en Urgencias por infección’ y entre los hospitales que se han estudiado está el Hospital Virgen de la Luz de Cuenca, ¿cómo se percibe entre los médicos conquenses la atención a pacientes mayores de 75 años?

R: El área de salud de Cuenca cuenta con un importante porcentaje de población envejecida y las enfermedades infecciosas siguen siendo una causa frecuente de mortalidad del paciente anciano. Tanto que supone más de un 40% en los paciente mayores de 65 años y segunda causa de muerte tras las enfermedades cardiovasculares.

Además de ello, es una causa importante de morbilidad siendo uno de los motivos más comunes de consulta tanto al médico de cabecera, a los servicios de urgencias y en el ámbito residencial. Por ello supone un reto identificar lo antes posible al anciano de alto riesgo vital o con infección grave.

P; ¿Cómo ha sido para ti liderar esta comunicación?

R: Pues me sentí muy orgullosa y contenta, tenía muchísimas ganas de presentar una comunicación en el Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) y fue increíble recibir la noticia que la comunicación estaba entre las diez mejores.

Al tiempo sentí mucha responsabilidad ante el papel que tenía que desempeñar, todo ello acompañado de muchos nervios porque todo saliera bien. La verdad que estamos muy satisfechos y enormemente agradecidos por este reconocimiento en el Congreso Nacional de SEMES.



La facultativa adjunta del Servicio de Urgencias del 'Virgen de la Luz', Diana Moya Olmeda, es la autora principal de esta comunicación que también suscribe el doctor Félix González Martínez, responsable del Servicio de Urgencias, y la enfermera del hospital conquense, Alba Caterina del Hoyo Herráiz.

De igual forma, firman el trabajo los facultativos Agustín Julián Jiménez, del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo y Juan González del Castillo y Eric García Lamberechts, del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

P: ¿Qué factores están asociados a la mortalidad en pacientes de edad avanzada que acuden a urgencias por un episodio de infección?

R: Después de nuestro subanálisis se concluyó que existen factores identificables tras una primera atención en el Servicio de Urgencias que se asocian a mortalidad a corto plazo del paciente nonagenario como son: alteración del nivel de conciencia, la dependencia funcional basal grave a través del índice de Barthel, la existencia de una presión arterial sistólica <90 mmHg o el lactato sérico >2 mmol/L,

añadiéndose en el caso de los pacientes de más de 90 años también la insuficiencia cardíaca como antecedente en un factor más añadido a este grupo de pacientes.

P: En una ciudad como Cuenca, que registra un importante porcentaje de población envejecida, ¿qué clase de pautas/cuidados daría a los más mayores para cuidarse y evitar acudir al Servicio de Urgencias?

R: En las últimas décadas ha habido un incremento de la población mayor de 65 años, entre un 10-20% de éstos pueden considerarse enfermos frágiles, y éste porcentaje supera el 50% en mayores de 85 años.

Los ancianos en general utilizan mucho pero de forma adecuada los servicios de urgencias. Es importante la identificación y la prevención de aquellas complicaciones evitables y en esto los servicios de urgencias son un punto de partida.

Existen factores intrínsecos asociados a la edad entre ellos la inmunosupresión, comorbilidades asociadas, envejecimiento de distintos órganos que

no son modificables; pero otros factores extrínsecos que favorecen enfermedades y el uso de los distintos servicios y podemos actuar sobre ellos son: evitar polifarmacia, medidas de prevención para evitar el desarrollo de úlceras por presión, prevenir caídas, vigilar el aislamiento social y con ello las malas condiciones higiénicas asociadas, entre otros

P: No se trata sólo de prolongar la vida, sino de proporcionar una calidad aceptable, ¿qué pueden hacer los médicos para ello?

R: Lo más trascendente es la prevención, por ello debemos implicarnos más en la educación para la salud e insistir a la población la importancia de llevar un estilo de vida saludable; junto con ello destacar la importancia del uso de las vacunas para prevenir ciertos tumores y sobre todo prevención de enfermedades infecciosas.

P: Qué tal es la formación actual de los médicos? ¿Estamos llegando a un ideal o todavía queda camino por delante?

R: Nunca se sabe lo suficiente, estamos inmersos en un mundo en el cual su principal característica es el cambio constante, por ello es necesario que el médico sea competente a lo largo de toda su vida profesional, actualice permanentemente sus conocimientos y perfeccione sus habilidades profesionales, comprometiéndose en prestar una asistencia sanitaria de calidad.

Es evidente que vamos aprendiendo de una forma íntimamente unida a nuestra experiencia.

“En las últimas décadas ha habido un incremento de la población mayor de 65 años, entre un 10-20% de éstos pueden considerarse enfermos frágiles, y éste porcentaje supera el 50% en mayores de 85 años”



DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES

En Castilla-La Mancha se registran 150.000 pacientes diabéticos, de los cuales 7.500 son de diabetes tipo I

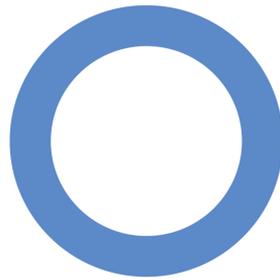
Con motivo del Día Mundial de la Diabetes, el Colegio de Médicos de Cuenca celebró una rueda de prensa el 14 de noviembre, día de su conmemoración. En la misma, han intervenido, la jefa del Servicio de Endocrinología del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca, la Dra. Dulce M^a Calderón Vicente; el Pediatra del HVL, el Dr. Juan Manuel Rius; el presidente del Colegio de Médicos de Cuenca, el Dr. Carlos Molina Ortega y el secretario del ICOMCU, el Dr. Abel Cuéllar de León.

La Dra. Dulce Calderón abrió la jornada hablando sobre la importancia de crear conciencia y la necesidad de plantear retos futuros. Cada año, la International Diabetes Federation (IDF), establece un lema para recordar en este día y este año es “Educar

para proteger el futuro”. La Dra. Calderón considera este lema bastante importante porque muchas veces no queda claro que la educación en diabetes sea un aspecto fundamental para el tratamiento de la misma.

Asimismo, Calderón aprovechó para reclamar a las autoridades sanitarias que incidan en el derecho de una educación accesible para todas las personas con diabetes. “Gracias a la educación se puede conseguir que todos los diabéticos puedan evitar o retrasar la aparición de complicaciones de su enfermedad y tengan una mejor calidad de vida”. Para hacernos una idea, pacientes con diabetes tipo II que están tratándose con una buena educación han conseguido un descenso del 1% en hemoglobina glicosilada (parámetro que se utiliza para el control de la diabetes).





día mundial de la diabetes

14 noviembre

La Dra. Calderón incidió en que, si cada vez hay más avances tecnológicos, sin educación, éstos no funcionan. Hay nuevos dispositivos que mejoran el control de los pacientes con diabetes y su calidad de vida.

Estos dispositivos sin tiempo para su aprendizaje, no sirven para nada. Sabemos que para esto es necesario tiempo, ya que hay que acompañar a los pacientes en su aprendizaje, en su día a día, en su forma de vida y en intentar que adapten la diabetes a su vida y no su vida a la diabetes. Esto es fundamental para mejorar el pronóstico, evitar complicaciones y tener una mejor calidad de vida.

DATOS

La International Diabetes Federation (IDF), publica cada año un 'Atlas de la Diabetes' en el que este año aparece que existen 537 millones de diabéticos en el mundo, de ellos el 90% tienen diabetes tipo II y el 10% diabetes tipo I. Es importante señalar que más del 50% de los diabéticos tipo II podrían prevenirse o evitarse con una adecuada educación y con unos cambios en el estilo de vida, ya que la mayoría de los casos se asocia a la obesidad.

Una de cada dos personas con diabetes en el mundo, no tienen acceso a una educación diabetológica suficiente para poder llevar su enfermedad. Puesto que los diabéticos gestionan su enfermedad más del 95% del tiempo, es importante que ellos tengan las herramientas suficientes para poder im-

plicarse en su autocuidado y poder prescindir de una asistencia sanitaria más frecuente.

- Una de cada dos personas con diabetes en el mundo no está diagnosticada, esto es un aspecto importante para incidir en la necesidad de un cribado de diabetes. El diagnóstico temprano es fundamental para combatir las complicaciones a largo plazo.

- Una de cada diez personas en el mundo tiene diabetes, en el caso de España, es una de cada siete personas adultas. Lo preocupante, es que en el caso de nuestro país se ha incrementado en un 42% desde el año 2019.

- En Castilla-La Mancha, se registran 150.000 diabéticos, de los cuales 7.500 son de diabetes tipo I.

- En el último estudio publicado en el 'Atlas de la Diabetes' la prevalencia de diabetes en España es del 14,8%. Se convierte así en el segundo país de Europa con la más alta tasa de prevalencia de esta enfermedad.

- En mayores de 18 años se estima que existen unos 5 millones de diabéticos, en nuestro país 3 millones diagnosticados y dos sin diagnosticar.

- En 2021 se celebró el centenario del descubrimiento de la insulina, se empezó a incluir en el tratamiento en enero de 1922 y cien años después de su descubrimiento hay una de cada dos personas con diabetes en el mundo que precisa insulina y no tiene acceso a ella.

DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES

El secretario del ICOMCU, el Dr. Abel Cuéllar de León, moderó la rueda de prensa durante toda la jornada. El segundo en participar en la misma fue el Jefe de Endocrinología Pediátrica, el Dr. Juan Manuel Rius, que puntualizó en la distinción entre los dos tipos básicos de diabetes. La gran mayoría son personas con diabetes tipo II, que tienen insulina en su páncreas y circula por la sangre, va a los tejidos y no es capaz de hacer su función correctamente, sin embargo, la diabetes tipo I, que es más minoritaria, presenta un problema de carencia de insulina, las células donde se produce en el páncreas han fenecido por un mecanismo autoinmune y se han destruido. Éstos no tienen insulina y si o sí se tienen que administrar insulina mediante unas plumas que están cargadas de estas sustancias.

Según informó Rius, en Cuenca provincia hay aproximadamente entre 25 y 30 niños con Diabetes tipo I. La diabetes tipo II es algo que todavía no vemos hasta la adolescencia, es más frecuente en la vida adulta.

Cuestiona Juan Manuel si está aumentando la diabetes, a lo que responde que sí, en cuanto a la diabetes tipo II, lo que engloba nuestros hábitos de vida.

“Aquí en Cuenca, si tuviera que hacer un recordatorio desde el año 2008 sobre cuántos niños vemos en edad pediátrica siempre estamos alrededor entre 20 y 35, es verdad que ha habido redistribuciones de población donde parte de los niños de Cuenca son vistos en Albacete, hace años también han sido vistos en Madrid. Pero siempre nos hemos movido por esas cifras”.

“Realmente la cifra de cuantos niños aparece con esta enfermedad en la provincia de Cuenca no se ha alterado, el año que menos debuta puede ser uno y el año que más, debutan tres. Pero si que es verdad que esta enfermedad está aumentando a nivel mundial”, explica.

El Dr. Rius hizo hincapié en el diagnóstico precoz de la Diabetes tipo I. “Hay que hacer conciencia a los padres de lo que es poliuria y polidipsia, que es el incremento de orina y el crecimiento del



consumo de líquidos. A la mínima sospecha, es muy sencillo acudir al pediatra y que le haga una glucemia capilar al azar o una determinación de glucosa en orina. Pruebas bastante orientativas para iniciar estudios y tratamiento”.

Es verdad que las tecnologías nos han aportado un camino nuevo. Hace muchos años, para poder educar al paciente nuevo de diabetes y a su familia, teníamos que saber qué controles glucémicos tenía, para eso, se pinchaban con el glucómetro varias veces al día antes y después de las comidas. Hoy en día, eso ha cambiado. Hay unos sensores que son unos dispositivos que puestos de manera adecuada y pinchados debajo de la piel para que queden insertos y miden la glucemia entre los capilares y las células, determinando así la glucosa que hay en la sangre.

Esto se ha convertido también en una tecnológica de los atletas de élite sin ser diabéticos. Se controla con el móvil porque va conectado con bluetooth.

Este aparato es muy útil porque una vez que el paciente va a consulta, el médico tienen la posibilidad o bien con el móvil o con un dispositivo específico de recopilar toda la información que sensa el sensor. También existen otros dispositivos llamados ‘Infusoras’ con un reservorio lleno de insulina que con un catéter va conectado y pinchado a la piel. Esa bomba va infundiendo la insulina de manera continuada con la posibilidad de indicarle o programarle la determinada de cantidad de insulina que se necesita. “Estas tecnologías han sido un avance, porque se han dejado de utilizar los pinchazos,

El presidente del Colegio de Médicos de Cuenca, el Dr. Carlos Molina Ortega, concluyó la rueda de prensa recordando una de las funciones de la institución: promover la mejor asistencia sanitaria dentro de nuestra provincia.

Molina hizo un recordatorio las funciones del Colegio de Médicos. “Éste cobra sentido cuando se

intenta educar y poner en valor la lucha que los médicos y las instituciones estamos haciendo con la enfermedad de la diabetes”. “Según la OMS, la diabetes es una de las primeras causas de muerte en el mundo y aproximadamente tenemos más de 500 millones de diabéticos diagnosticados en el mundo. Por eso, la necesidad de educar para proteger el futuro. Ya no son solo las muertes que origina esa enfermedad, sino las horas de calidad de vida que se pierden. Pacientes que les han tenido que amputar alguna parte de su cuerpo, problemas de circulación, nervios, corazón, cerebro, riñón, etc.”, detalla, Molina. Asimismo, concluyó, “la medicina del futuro tiene que ser multidisciplinar y liderada por el médico”.

Con motivo de la celebración del Día Mundial de la Diabetes, uno de los monumentos más característicos y de larga historia de la ciudad de Cuenca, la Torre de Mangana se iluminará de azul. Agradecemos al Ayuntamiento de la ciudad por aceptar nuestra petición y poner en valor este día tan importante.



ACTIVIDADES COLEGIALES

XIV Concurso de Tarjetas de Navidad ComCuenca

El Colegio de Médicos abrió la convocatoria del XIV Concurso de tarjetas de Navidad, todo un clásico para los médicos con hijos/as nietos/as en edades comprendidas entre los 3 y los 12 años.

El tema del dibujo era la Navidad y se debía realiza en una hoja DIN A4. En el mismo folio, en el dorso, debía constar el nombre y la edad del niño/a y el nombre y apellidos del médico colegiado. Sólo se admitirá un dibujo por niño/a.

Al concurso podrían presentarse tres categorías de participantes: categoría Mini (de 3 a 5 años); categoría Infantil (de 6 a 8 años) y categoría Junior (de 9 a 12 años).

Hay un ganador para cada categoría, de entre los cuales se elige el ganador absoluto del concurso, cuyo dibujo será la postal de la entidad para felicitar estas fiestas a todos los colegiados, las Navidades del próximo año.

Llegamos así a la XIV edición del concurso, que ha visto crecer a los hijos e hijas de los médicos y que cada año cuenta con una mayor participación.

De los dibujos que hayan quedado primeros en cada una de las categorías, el jurado, en una segunda votación, escogerá el dibujo finalista con el que felicitaremos las Navidades del próximo año 2023.



Categoría Mini: de 3 a 5 años



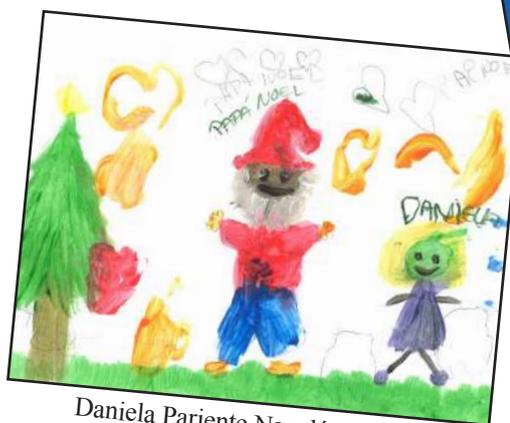
Inés Maraña Sánchez. 3 años



Maximiliano Hsieh Pérez. 3 años



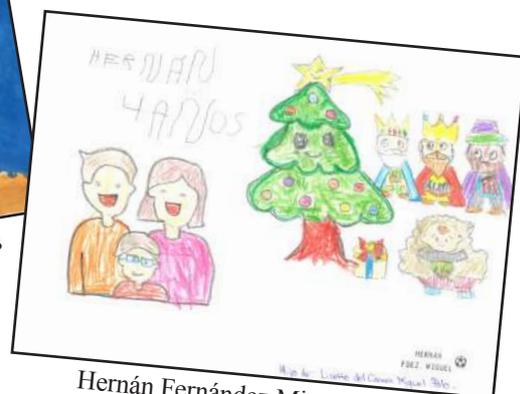
Noel Carrasco Parrilla. 3 años



Daniela Pariente Navalón. 4 años



Eduardo Fabuel Martínez. 4 años



Hernán Fernández Miguel. 4 años



José Ortega Valenciano. 4 años



Samuel Bueso Martínez. 4 años

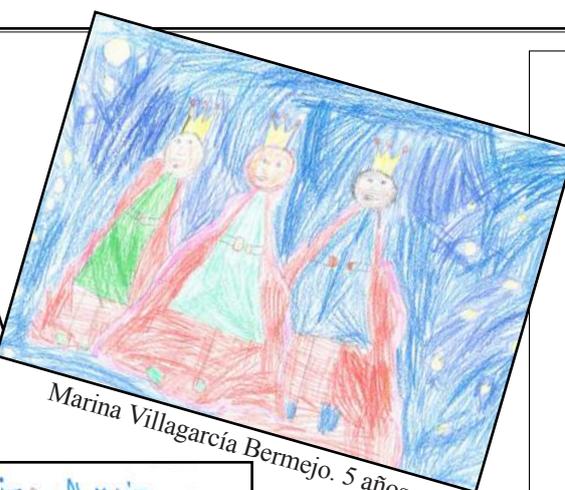


Luján Roldan Saiz. 5 años

Categoría Mini: de 3 a 5 años



Lucía García Larios. 5 años



Marina Villagarcía Bermejo. 5 años

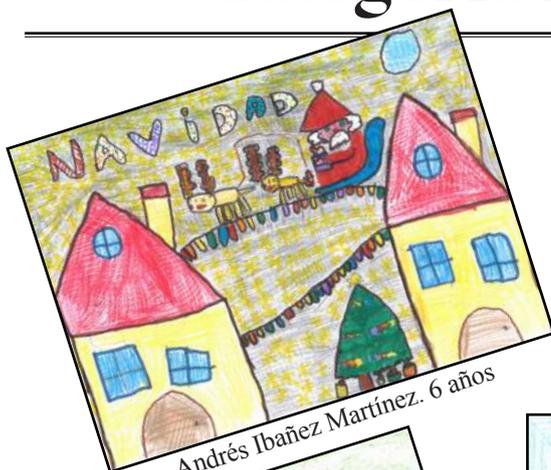


Minerva Lozano López. 5 años



Nicolás Maraña Sánchez. 5 años

Categoría Infantil: de 6 a 8 años



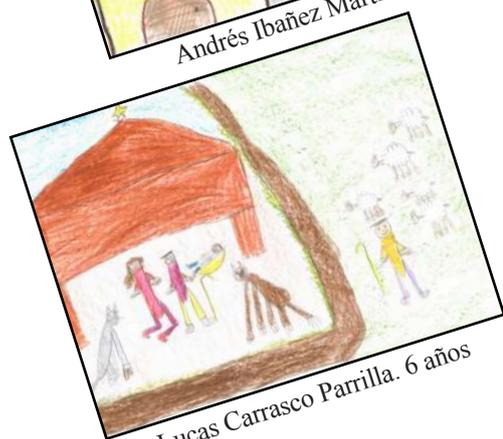
Andrés Ibañez Martínez. 6 años



Arturo Sanchidrián Gayoso. 6 años



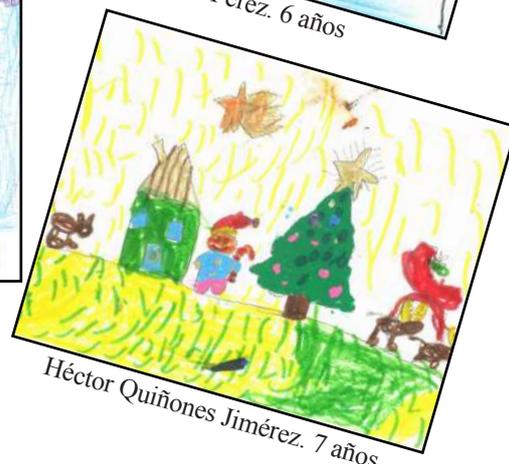
Ilía Saiz Pérez. 6 años



Lucas Carrasco Parrilla. 6 años



Lucía Ortega Valenciano. 6 años



Héctor Quiñones Jiménez. 7 años

Categoría Infantil: de 6 a 8 años



Javier García Izquierdo. 6 años



Omar Alramadan Díaz. 6 años



Javier Martínez García. 7 años



Álvaro Martínez Martínez. 8 años



María José Quiñones Jiménez. 7 años



Mencia Garrido Valero. 7 años



Blanca García Larios. 8 años



Jaime Arribas Valiente. 8 años



Martín Carrasco Parrilla. 8 años

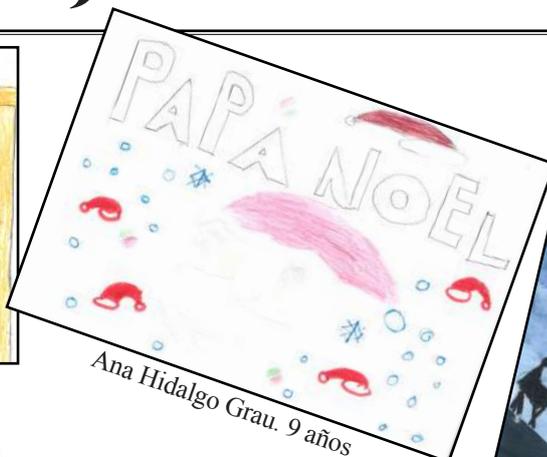


Naser Alramadan Díaz. 8 años

Categoría Junior: de 9 a 12 años



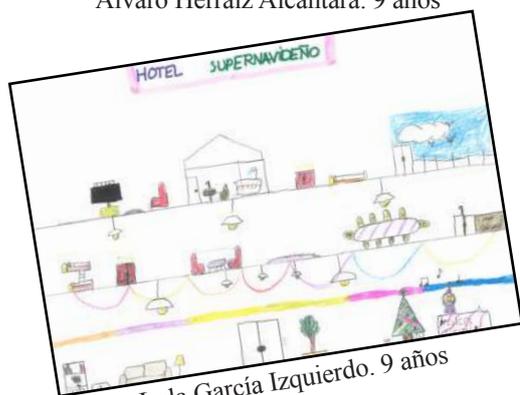
Álvaro Herráiz Alcántara. 9 años



Ana Hidalgo Grau. 9 años



Rodrigo Garrido Valero. 9 años



Lola García Izquierdo. 9 años



Rodrigo Izquierdo Olmedilla. 9 años



Aitana Morcillo Núñez. 10 años



Ana Villagarcía Bermejo. 10 años



Cristina Izquierdo Olmedilla. 11 años



Mencia Lozano López. 10 años



Valeria Martínez Martínez. 10 años



Manuel Zamora de Dios. 11 años

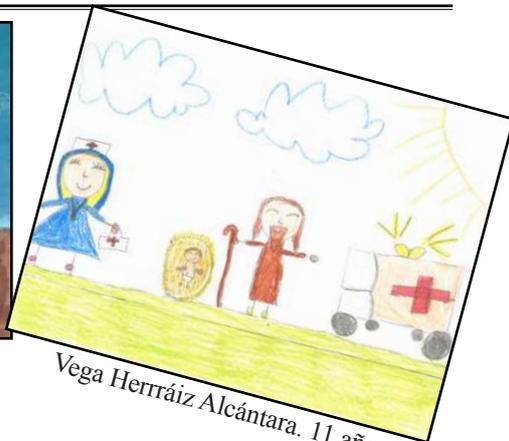
Categoría Junior: de 9 a 12 años



María Hidalgo Grau. 11 años



Mario García Larios. 11 años



Vega Herráiz Alcántara. 11 años



Enrique Villagarcía Bermejo. 12 años

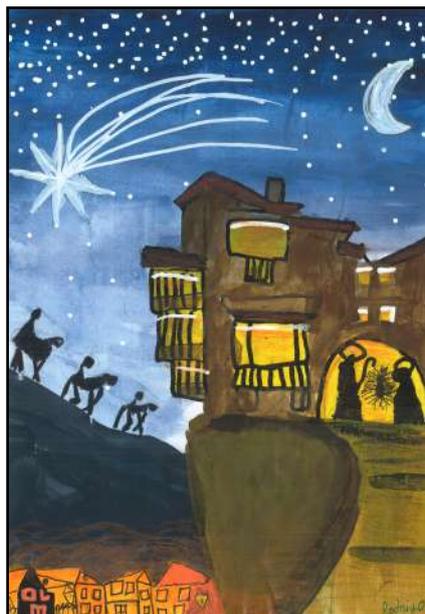
Y los ganadores son...

CATEGORÍA MINI



Lucía García Larios. 5 años

GANADOR ABSOLUTO



Rodrigo Garrido Valero. 9 años

CATEGORÍA JUNIOR



María José Quiñones Jiménez. 7 años

EL COLEGIO INFORMA...

¿Sabías que el Grado de Medicina y Cirugía equivale a un título de máster europeo?

Los graduados en Medicina y Cirugía de nuestro país son nivel máster. Desde el Consejo General de Médicos (CGCOM), se ha elaborado un material divulgativo con el objetivo de mostrar cuál es el procedimiento para solicitar la equivalencia de titulación de Medicina con el Grado 3 (Máster) del Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior (MECES) y el nivel 7 del Marco Europeo de Cualificaciones (EQF).

Desde el CGCOM, en línea con la defensa y promoción de las competencias profesionales del médico, se ha puesto en marcha un nuevo material divulgativo con el objetivo de explicar a los graduados en Medicina el procedimiento para obtener el certificado de correspondencia nivel máster.

En este sentido, la vicepresidenta primera del CGCOM, Dra. M^a Isabel Moya, recuerda que “ejercer nuestra vocación requiere de una gran nota de acceso al Grado en Medicina y de al menos 11 años de formación para poder comenzar a trabajar.

Los estudios universitarios de un médico son equivalentes a un máster pese a la denominación de graduado en Medicina, (Plan Bolonia), seis años y supone 360 créditos ECTS, frente a los 240 de la mayoría del resto de grados, siendo el nivel de cualificación mayor en las ciencias de la salud. Estamos hablando de muchos años dedicados a adquirir y mantener unas competencias. Para ello, seguimos formándonos durante toda nuestra carrera profesional para ejercer un liderazgo clínico en beneficio de

nuestra principal razón de ser: la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes”.

Para ayudar a la obtención y descarga de este certificado el Consejo General de Médicos publica a continuación los pasos a seguir.

CÓMO DESCARGAR EL CERTIFICADO

Para obtener el certificado, hay que acceder a la sede electrónica de la página web del Ministerio de Educación. Allí, seleccionar la opción buscar trámites e introducir el texto: nivel meces.

A continuación, se debe seleccionar la opción Correspondencia entre Títulos Universitarios Oficiales y niveles MECES.

Dentro, en la opción acceso como interesado, seleccionar acceder. Para ello, se debe utilizar el DNI o el certificado electrónico, la cl@ve permanente o la cl@ve PIN.

Cuando ya se ha accedido, hay que seleccionar la opción de acceso solicitud. En la columna acciones, se debe escoger la opción Certificado correspondencia MECES. Finalmente, al seleccionar descargar copia se obtiene el certificado en PDF.

(Se adjunta infografía con los pasos para obtener el certificado).

Grado en Medicina = Máster europeo

**DESCARGA TU
CERTIFICADO DE
CORRESPONDENCIA NIVEL MÁSTER**

- 1 Accede a la sede electrónica de la web del Ministerio de Educación 
- 2 Haz click en buscar trámites e introduce el texto: *nivel meces* 
- 3 Selecciona *Correspondencia entre Titulos Universitarios Oficiales y niveles MECES* 

OMC  ORGANIZACIÓN NACIONAL DE CENTROS DE FORMACIÓN DE PROFESORES  CONSEJO GENERAL DE TÍTULOS OFICIALES DE GRADUACIÓN

- 4 En la opción *acceso como interesado*, selecciona *acceder*. Utiliza DNI/certificado electrónico, cl@ve permanente o cl@ve PIN 
- 5 Selecciona *acceso solicitud* 
- 6 En la columna *acciones*, escoge la opción *Certificado correspondencia MECES* 
- 7 Haz click en *descargar copia* 

OMC  ORGANIZACIÓN NACIONAL DE CENTROS DE FORMACIÓN DE PROFESORES  CONSEJO GENERAL DE TÍTULOS OFICIALES DE GRADUACIÓN

EL COLEGIO INFORMA...

Servicio Telemático de Apoyo Psicológico a Estudiantes de Medicina

La Fundación para la Protección Social de la Organización Médica Colegial (FPSOMC), el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM) y la Fundación de Mutual Médica, han firmado un acuerdo de colaboración para la puesta en marcha del Servicio Telemático de Apoyo Psicológico a Estudiantes Medicina (SAPEM). Esta iniciativa facilita la atención psicoemocional a los estudiantes de Medicina de España que presenten malestar y sufrimiento mental, y que voluntariamente soliciten ayuda profesional mediante una plataforma telemática, por videoconferencia o telefónicamente, con profesionales de la salud mental y de forma totalmente confidencial.

Bajo el lema “El autocuidado, la asignatura pendiente de tu formación. #EmpiezaPorTi” esta mañana se ha presentado la campaña del Servicio Telemático de Apoyo Psicológico a Estudiantes Medicina (SAPEM). Esta iniciativa es fruto de un acuerdo de colaboración firmado por las tres entidades mencionadas anteriormente.

Este servicio se ofrecerá mediante una plataforma telemática atendida por los profesionales que configuran el cuadro de facultativos de la entidad proveedora, la Fundación Galatea, entidad con un profundo conocimiento del colectivo a atender y larga experiencia en gestión de este tipo de dispositivos. El acceso de los alumnos al servicio de apoyo psicoemocional será a través del número de WhatsApp de este servicio: 669 438 903.

El acuerdo firmado entre las tres entidades está enmarcado en el interés común de trabajar en la prevención, promoción y protección del estudiante de

Medicina a fin de detectar factores de riesgo, promover hábitos saludables y contribuir a que el futuro médico se prepare para desarrollar su profesión en las mejores condiciones personales y con las máximas garantías para sus pacientes. Todo ello teniendo en cuenta la incidencia que tiene sobre la salud mental del estudiante el estrés en el acceso a los estudios y el inicio de la práctica clínica en la carrera de Medicina, añadiendo su propia vulnerabilidad psicobiológica y otros conflictos generales propios de la edad.

¿Cómo pedir ayuda?

Los estudiantes de Medicina que lo precisen pueden escribir al número de WhatsApp habilitado por la FPSOMC 669 438 903 y, tras rellenar un formulario online, de forma totalmente confidencial, será contactado por profesionales de salud mental de la Fundación Galatea de forma rápida y breve en el número de teléfono facilitado por el estudiante.

“Con este servicio nos ponemos a disposición de todos los estudiantes de Medicina de España que sientan malestar emocional, estrés, ansiedad o sientan que no pueden más. Les decimos que pidan ayuda y que no están solos en esto, que el autocuidado es la asignatura pendiente de su formación. Que ellos y su salud mental son lo primero”, ha señalado el Dr. Tomás Cobo haciendo alusión al lema de la campaña: #EmpiezaPorTi.

“Llevamos años viendo cómo la salud mental del estudiantado de Medicina se va deteriorando sin que hayamos podido actuar con contundencia, porque ni siquiera teníamos una causa clara. Cifras como 11% de ideación suicida nos deben preocupar

y hacer reflexionar sobre qué está pasando, porque los números no hacen más que crecer”, ha expuesto Luciana Nechifor, presidenta saliente del Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina quien ha añadido “recientemente hemos hecho un estudio sobre clima educativo, y los datos no son alentadores. Esperamos que este servicio que ponemos a partir de este mes a disposición de las estudiantes ayude a paliar este problema”.

Por su parte, el Dr. Alejandro Andreu ha asegurado que “desde la Fundación Mutual Médica acompañamos al colectivo médico, desde sus inicios, en todos sus aspectos vitales, tanto profesionales como personales. Esta iniciativa de importante valor para los estudiantes se enmarca en nuestro programa Cuidar(me) que vela por la salud integral del profesional médico”.

El fin último de este servicio, además de proporcionarles un apoyo psicoemocional, es concienciar a los estudiantes de la importancia del cuidado de su salud y de su responsabilidad de adquirir habilidades de autocuidado para ejercer en el futuro la Medicina de una manera saludable.

#EmpiezaPorTi

Los dos próximos meses comenzará la campaña de divulgación de este servicio por las distintas plataformas comunicativas de las diferentes organizaciones que han puesto en marcha esta ayuda.

Bajo el hashtag #EmpiezaPorTi la campaña pretende llegar al estudiantado y crear la necesaria conciencia del autocuidado desde los primeros contactos con la Medicina.



#EmpiezaPorTi

El autocuidado, la asignatura pendiente de tu formación

PARA LA HISTORIA...

Algunas curiosidades del siglo XVII La llegada de Felipe IV a Cuenca en 1642



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

En 1603 llega a Cuenca, la priora y una monja del Carmen de Huete a tomar posesión de las casas de Diego del Castillo, junto a la fuente de la Yedra donde hicieron monasterio como Carmelitas Descalzas, al lado de la plaza del Trabuco en unas parcelas o terrenos que se añadieron a tales casos y que eran propiedad del canónigo Sebastián de Covarrubias y del mesonero Diego Córdido.

En marzo de 1604 se hundió un pedazo de muralla que estaba en las casas del mayorazgo de Alonso de Mendoza, en el alcázar, vertiente al Júcar, y se vio que era un osario. Allí estuvo el Osario de los Moros. Esa parte correspondía a las llamadas Cosas Nuevas de los Marqueses.

En Agosto de 1604 cayó un rayo en la parroquia de San Juan y destruyó todo el dorado de la capilla de los Caja o Caxa, importante familia ganadera de la ciudad. Desde ese momento, la iglesia y parroquia de San Juan Bautista iniciaría su tiempo de cierto abandono.

En noviembre de 1604 hubo procesión general con la Virgen del Sagrario desde la catedral hasta la zona del convento de San Francisco, implorando por la sequía de la ciudad y del obispado.

En enero de 1606 vino a Cuenca el corregidor Antonio de Cañas Frías a ocupar su puesto, supliendo a Gerónimo Piñán de Zúñiga natural del Castillo de Garcimuñoz y también le acompañó el licenciado Caballero para servir de escribano.

En febrero de 1606 quemaron a un francés de San Juan de Luz después de un Auto de Fe, al ser culpado de falsificación de moneda, lo que se llamaba monedero falso, ya que hacía reales de plomo falsos. El cadalso estaba ubicado en el Campo de San Francisco.

En febrero de 1606, también, condenaron a una mujer vecina de las Peñas de San Pedro por alcahueta y por vergüenza, estando expuesta unas horas en las puertas de la catedral como escarnio público.

En estos años, también se iniciaría el proceso largo de la endemoniada de Tinajas María Escalada. mujer de Martín Ramírez a la cual su madre le había maldecido diciéndoles "...tres diablos entren en tí, cumpliéndose tal hecho y que ellos eran Belcebú, Barrabas y Satanás, que había hecho mucho ruido en el Obispado, siendo por ello procesada". Fue un proceso inquisitorial de mucha trascendencia ya que el

hecho de la Brujería había tomado cierta importancia en la ciudad generando una psicosis en el vecindario.

1. Descenso demográfico y crisis en la ganadería

A principios del siglo XVIII la población de la ciudad de Cuenca se había reducido a mil vecinos (4.400 habitantes, aproximadamente). Sin duda, la causa de tanto descenso -pues se bajó a la cuarta parte de lo que tuvo- vendrá determinada por varias razones: por un lado, la expulsión de los moriscos (1609), expertos agricultores y grandes ganaderos, la emigración al Nuevo Mundo y las continuas y desastrosas guerras sufridas. Todas estas circunstancias le llevaron a este grave descenso demográfico, a pesar de que hasta finales de este siglo contase con unos mil quinientos vecinos, es decir, unos 5.500 habitantes.

La crisis en la ganadería y el producto de las guerras dejó a las grandes familias de la nobleza con una consecuencia sin apenas criados para su cuidado; aún así, muchos habitantes de la provincia y de otros lugares, llegaron a Cuenca a ocupar esa labor mientras la ganadería mantuvo su esplendor y marcharon cuando decayó.

Por tanto, mientras que a finales del siglo XVI tendría la ciudad unos cuatro mil vecinos (17.000 habitantes) y más de treinta y seis mesones para albergar forasteros; a principios del XVIII el descenso fue brutal -expulsión de moriscos, crisis ganadera, epidemias de peste- Es, por tanto, ese siglo XVI cuando florecería esa economía y todo ello determinaba que las riberas de los ríos, Júcar, Huécar y Moscas estuvieran poblados de molinos, aceñas, batanes y huertas, con viñas en las laderas del Júcar, con la vega del Moscas sembrado de pastel o glasto que era la hierba de dos pies de altura y muy ramosa en la parte superior, con hojas de diez pulgadas de largo y una y media de ancho, de figura de lanza y festoneadas con flores amarillas en racimos. Su jugo era azul y se usaba para teñir de ese color las lanas,

reduciéndolo antes a una pasta del que proviene el nombre de pastel. Las riberas del Huécar y la parte elevada del barrio de Tiradores -al utilizar tal color- ofrecía un típico cromatismo apastelado que llamaba la atención de visitantes y viajeros.

También se sembraba arroz, lino, cáñamo y legumbres, habiendo quedado a partir de la mitad de ese siglo XVII para huertas refrescadas por este río Moscas, las que abastecen la ermita de San Antonio el Largo, la de Santa Ana y de la Alameda, allende el molino de la Noguera.

2. Visita de Felipe IV a Cuenca en el año 1642

Con motivo de la sublevación de Cataluña y de las derrotas sufridas en el Atlántico por tropas portuguesas, Felipe IV emprendió un viaje por el reino para reclutar tropas y organizar un poderoso ejército con la intención de hacer frente a los enemigos de la Corona. Aprovechando esta circunstancia para convertir su viaje en una excursión de placer por las distintas poblaciones que pasaba donde acogían su llegada con fiestas y regocijos, como la celebrada en Cuenca, excursión que duró desde abril hasta julio del año 1642 desde donde partió a Zaragoza.

El 12 de mayo se notificaba al Concejo con una consecuencia la partida del monarca hacia Aragón y su paso por la ciudad de Cuenca, advirtiéndole de la mala situación de los caminos para que fuesen arreglados antes de su llegada, quedando así marcado el itinerario de ella:

Primera jornada: De Aranjuez a Villarrubia donde comería. De Villarrubia a Santa Cruz de la Zarza donde descansaría.

Segunda jornada: De Santa Cruz a Tarancón donde comería. De Tarancón a Alcázar de Huete a descansar.

Tercera jornada: De Alcázar de Huete a Horcajada de la Torre donde comería. De Horcajada a Villar del Horno a dormir.

Algunas curiosidades del siglo XVII

La llegada de Felipe IV a Cuenca en 1642

Cuarta y última jornada: De Villar del Horno a Cuenca.

El Concejo preparó todo para su recibimiento y se acordó celebrar una corrida de toros en su honor, en el coso del Huécar, previo permiso del Consejo Real y del Regidor, ordenando el arreglo del camino de Albaladejito y Nohales hasta el Humilladero de la Cruz del Bordallo, en el que se invirtieron cuatro mil reales.

También arreglaron el trayecto desde el puente de San Antón y la puerta de Huete hasta la puerta de Valencia, engalanando las calles y hacer luminarias para la llegada del rey.

Se abasteció la ciudad de los productos necesarios: carne, pan, vino, aceite, carbón, leña, paja, cebada y se acordó disponer de 800 ducados para organizar la citada corrida de toros.

El 28 de mayo tuvo lugar la llegada del monarca a la ciudad y tras un apoteósico recibimiento, el rey se instaló en las Casas Episcopales en donde recibió al Consejo en pleno que le besó las manos y le hizo entrega de las llaves de la ciudad.

El 6 de junio, tras recibir el permiso concedido por el Consejo Real se acordó celebrar la corrida en el Huécar el jueves 12 por la tarde.

El Corregidor mandó regar y embellecer las calles por las que el monarca solía pasear por las tardes y el 12 de junio tuvo lugar ese famoso festejo en el coso del río Huécar que algunos historiadores como Muñoz y Soliva enmarcaron erróneamente en el río Júcar, ya que queda descrito al detalle gracias al escribano del cabildo catedralicio don Luis Maestro Casas, de la siguiente manera:

Este día jueves por la tarde doce de junio dadas las cuatro fue su Magestad en su coche al estudio

de Santa Catalina donde en el corral le tenían hecho su aposento y corredor para ver los toros. Y al punto que se uso en su balcón los jóvenes comenzaron a correr y de los veinte toros que habían encerrado no se corrieron más que cinco, Fue la fiesta muy célebre y variada en sucesos que causaron mucho gusto y placer a Su Magestad y al Conde Duque de Olivares su privado y a los grandes títulos y demás que le asistieron. Y mostró mucha alegría y haberle contentado mucho y dijo que para ser del todo buena que solo faltaba la hubiera visto la Reina y el Príncipe. Tuvo su Magestad dos pintores retratando la fiesta y sitio y hubo mucha gente y no sucedió desgracia ninguna. Luis Maestro Caxas, secretario. (ACC Actas Capitulares. Año 1642. Folio 65 v.)

Como nota curiosa y anecdótica de la visita real de Felipe IV a Cuenca está la visita que realizó a los Molinos de Papel donde se fabricaba este material, cuyos operarios eran en la mayoría de origen italiano. Era un lugar pintoresco donde surgirá una aldea gracias a la fundación de tales molinos por Juan Otonel en la ribera del Huécar a quien el rey le había concedido franquicias y privilegios para seguir fabricando papel. Entre esas exenciones conseguidas estaban las de librar de la leva y reclutamiento a sus operarios -los habitantes del lugar-, incluso al propio Otonel y su familia. En señal de agradecimiento además de recordar la visita del momento en dos inscripciones en piedra, “...también estampó en papel fabricado artesanalmente por él mismo, una marca con la figura de un caballero alanceando un toro en recuerdo de la tal famosa corrida celebrada en el coso del Huécar que tanto le había entusiasmado, no solo a él, sino también al conde duque de Olivares”.

Durante la estancia real en la propia ciudad

se produjo también un desagradable incidente ocurrido en la procesión del Corpus Cristi, una semana después de la corrida de toros en su honor y con el rey presente. Al realizar el trayecto procesional por la calle de la Cárcel (hoy calle Alfonso VIII) y pasar la comitiva se hundió la parte alta de la casa de don José de Villaviciosa, autor de la extensa y famosa obra de la Moschea y aunque no habría que lamentar desgracias personales, “la procesión no pudo pasar adelante” y pese a que algunos historiadores se han empeñado en decir que el rey, “guiado por su celo y entusiasmo ordenó continuar como si nada hubiese pasado”, lo que ocurrió fue la suspensión, al entrar en cólera el monarca mandando apresar al Corregidor y

a los cuatro regidores más antiguo a pesar del empeño que todos habían puesto en contentarle.

He aquí la referencia:

Al pasar la procesión del Corpus en que iba el Rey por la calle de la Cárcel se cayó un cuarto alto de la casa del Dr. Villaviciosa -autor que fuera de la obra en romance de La Moschea- por lo que no pudo pasar adelante la procesión lo que sucedió a pesar de los reconocimientos que se hicieron por el maestro de obras de Su Magestad, Por esta desgracia mandó el Rey prender en su casa al Sr. Corregidor y a los cuatro caballeros regidores más antiguos y se acuerda se suplique a Su Magestad su soltura... (ACC. Actas Capitulares. Año 1642. Fol.130)



Retrato de Felipe IV. Fuente: jenikirbyhistory

XVII CONVOCATORIA. 2022-2023



Fundación A.M.A.

Inscripción y bases

www.amaseguros.com

BECAS

FUNDACIÓN A.M.A.

INSCRIPCIÓN 25 NOV 2022 - 15 FEB 2023



porque tu
futuro
es el de
todos

AYUDA A LOS CURSOS
DE PREPARACIÓN

MIR / FIR

EIR / PIR

QIR / BIR

RFIR

La Fundación A.M.A. convoca 124 becas para la formación de los profesionales sanitarios

Los interesados podrán presentar las solicitudes hasta el 15 de febrero de 2023. Se entregarán 50 becas de hasta 3.000 euros cada una para médicos residentes; 20 becas para enfermeros de hasta 1.600 euros; 15 para farmacéuticos de 2.000 euros; para la formación de los psicólogos se concederán hasta 10 becas de 1.000 euros, y 29 para los estudiantes becados de Química, Biología, Física y Veterinaria, que recibirán una ayuda de 1.000 euros.

Esta promoción finaliza el 15 de febrero de 2023.

FINALIDAD

La presente promoción tiene como finalidad el conceder 113 becas por parte de FUNDACIÓN A.M.A. para ayudar a los nuevos profesionales sanitarios en la preparación de sus respectivas especialidades durante los años 2021/2022/2023 que se examinen en 2023 o 2024. Se asignarán 50 becas para la subvención de los cursos de preparación al examen de Médico Interno Residente (MIR), 15 para los cursos de preparación al examen de Farmacéutico Interno Residente (FIR), 20 para los cursos de preparación al examen de Enfermero Interno Residente (EIR), 10 para los cursos de preparación al examen de Psicólogo Interno Residente, 6 para los cursos de preparación al examen de Químico Interno Residente (QIR), 6 para los cursos de preparación al examen de Biólogo Interno Residente (BIR) y 6 para los cursos de preparación al examen de Radiofísico o Físico Interno Residente (RFIR), impartidos en centros docentes nacionales.

REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN

La participación en esta promoción deberá realizarse, dentro plazo estipulado en el apartado 2o

de las presentes Bases, a través de nuestra página web rellenando todos los datos solicitados en el formulario dispuesto para tal fin.

2. Pueden cumplimentar el formulario de participación todos los licenciados/graduados en medicina, farmacia, enfermería, psicología, química, biología y física así como estudiantes de último año que prevean finalizar sus estudios con anterioridad a la fecha del sorteo (24 de febrero de 2023) y no hayan sido beneficiarios de estas becas en ediciones anteriores. Será condición indispensable para la asignación de las becas la presentación de certificado de estudios o título acreditativo, así como la convalidación de los títulos no españoles.

A los efectos del sorteo sólo se considerarán válidos los formularios de participación que hubieran sido cumplimentados, en tiempo y forma, en todos los campos obligatorios de forma veraz. Sólo será admitido un formulario por participante.

Los participantes que no cumplan todos los requisitos que se indican en las presentes bases no tendrán derecho a premio alguno.

ADJUDICACIÓN DE BECAS Y PAGO

Una vez finalizado el periodo de participación en la promoción, entre todos aquellos licenciados/ graduados en medicina, farmacia, enfermería, psicología, química, biología y física que hubieran cumplimentado los datos solicitados, se llevará a cabo un sorteo ante Notario para la adjudicación de las becas. El sorteo se celebrará el 24 de febrero de 2023. Los resultados del sorteo se comunicaran mediante correo electrónico a los ganadores y suplentes el día 1 de marzo de 2023.

Para más información: a amaseguros.com/fundacion-ama/becas-mir-medicos

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 cuarto trimestre 2022

| MES | Nº COLEGIADO | APELLIDOS | NOMBRE | ESPECIALIDAD | PROCEDENCIA |
|-----------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|----------------|
| Octubre | 161603358 | Jali Ahmed Sid | Brahim | Sin Especialidad | 1ª Colegiación |
| Octubre | 161603359 | Khalil Sidmahmed | Mohamed | Sin Especialidad | 1ª Colegiación |
| Octubre | 161603362 | Bolaños Borges | Alejandra | Sin Especialidad | 1ª Colegiación |
| Octubre | 162877327 | López Prieto | Claudia Lara | Hematología | Madrid |
| Octubre | 161603363 | Romero Rodríguez | Belinda A. | Sin Especialidad | 1ª Colegiación |
| Octubre | 161204757 | Piwowski | Krzysztof A. | Anestesiología | Burgos |
| Octubre | 161204756 | Filas | Piotr K. | Anestesiología | Burgos |
| Octubre | 162881553 | Solis Hilario | Milosis | Sin Especialidad | Madrid |
| Noviembre | 165014494 | Giménez Hernández | Guillermo | Radiod./Urología | Córdoba |
| Noviembre | 161603248 | García Valverde | Tania | Radiodiagnóstico | Valencia |
| Noviembre | 163311974 | Jiménez Beltran | Víctor | Aparato Digestivo | Vizcaya |
| Diciembre | 162873363 | Reyes Martínez | Belén | Medicina FyC | Madrid |
| Diciembre | 163008662 | Calero Mora | Cecilia | Psiquiatría | Albacete |

Bajas cuarto trimestre 2022

| MES | Nº COLEGIADO | APELLIDOS | NOMBRE | ESPECIALIDAD | MOTIVO |
|-----------|--------------|-------------------|---------------|-------------------------|---------------------|
| Octubre | 161602021 | Perez Sola | Ángel | Aparato Digestivo | Traslado Guipúzcoa |
| Octubre | 161603360 | Rojas Navarro | Ramiro F. | Sin Especialidad | 1ª Colegiación |
| Noviembre | 164707492 | Fernandez Bello | Sergio | Angiología y Cirugía V. | Traslado Valladolid |
| Noviembre | 161603265 | Pérez Herrera | Susan G. | Sin Especialidad | Cese del Ejercicio |
| Noviembre | 161603212 | Mora Peña | Damian | Medicina Interna | Traslado Albacete |
| Noviembre | 164611753 | Pérez Pérez | Juan Carlos | Sin Especialidad | Traslado Valencia |
| Diciembre | 164624256 | Escudero Igualada | Rubén | Oftalmología | Traslado Valencia |
| Diciembre | 160103667 | Yañez Castro | Giovanni | Oftalmología | Traslado Toledo |
| Diciembre | 162850197 | Laguna Zamarro | Luis Federico | Medicina FyC | Traslado Albacete |
| Diciembre | 161601045 | Gil Rubio | José María | Estomatología | Fallecimiento |
| Diciembre | 162877327 | López Prieto | Claudia Lara | Hematología | Traslado Madrid |
| Diciembre | 161603164 | Zamora Peña | Raúl Enrique | Medicina FyC | Traslado Cádiz |

Actividades de la Junta Directiva

Cuarto Trimestre 2022

| FECHA | ACTIVIDAD | LUGAR | MIEMBRO JUNTA |
|-------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|
| 01/10/2022 | Reunión Vocalía Medicina Privada | Cuenca | Vocal Medicina Privada |
| 04/10/2022 | Actos Día Policía Local | Cuenca | Presidente |
| 05/10/2022 | Consejo Salud Área Cuenca | Cuenca | Presidente |
| 6-7/10/2022 | Congreso Responsables Comunicación | Cáceres | Presidente/Secretario |
| 07/10/2022 | Reunión Voc. Tutores y Docentes | Cuenca | Vocal Tutores y Docentes |
| 11/10/2022 | Reunión Aseguradora A.M.A. | Cuenca | Presidente |
| 12/10/2022 | Actos Guardia Civil | Cuenca | Presidente |
| 14/10/2022 | Premios Médicos y Pacientes | Madrid | Presidente |
| 14/10/2022 | Asamblea OMC | Madrid | Presidente |
| 20/10/2022 | Congreso Derecho Sanitario | Madrid | Presidente |
| 21/10/2022 | Reunión AP Urbana | Madrid | Vocal AP Urbana |
| 25/10/2022 | Junta Directiva COMCUENCA | Cuenca | Junta Directiva |
| 26/10/2022 | Reunión Indicación Enfermería | Madrid | Presidente |
| 3-5/11/2022 | Convención Profesión Médica | Madrid | Junta Directiva |
| 09/11/2022/ | Foro Investigación COMCUENCA | Cuenca | Junta Directiva |
| 14/11/2022 | Celebración Día Contra la Diabetes | Cuenca | Presidente/Secretario |
| 24/11/2022 | Jornadas Liderazgo Profesión Médica | Madrid | Secretario |
| 29/11/2022 | Reunión Comisión 125 aniversario | Cuenca | Presidente |
| 07/12/2022 | Comisión Económica | Cuenca | Comisión Económica |
| 15/12/2022 | Patronato Huérfanos | Madrid | Presidente |
| 16/12/2022 | Asamblea OMC | Madrid | Presidente |
| 17/12/2022 | Asamblea OMC | Madrid | Presidente |
| 20/12/2022 | Junta Directiva COMCUENCA | Cuenca | Junta Directiva |
| 20/12/2022 | Asamblea General COMCUENCA | Cuenca | Junta Directiva |
| 22/12/2022 | Fiesta Infantil | Cuenca | Junta Directiva |

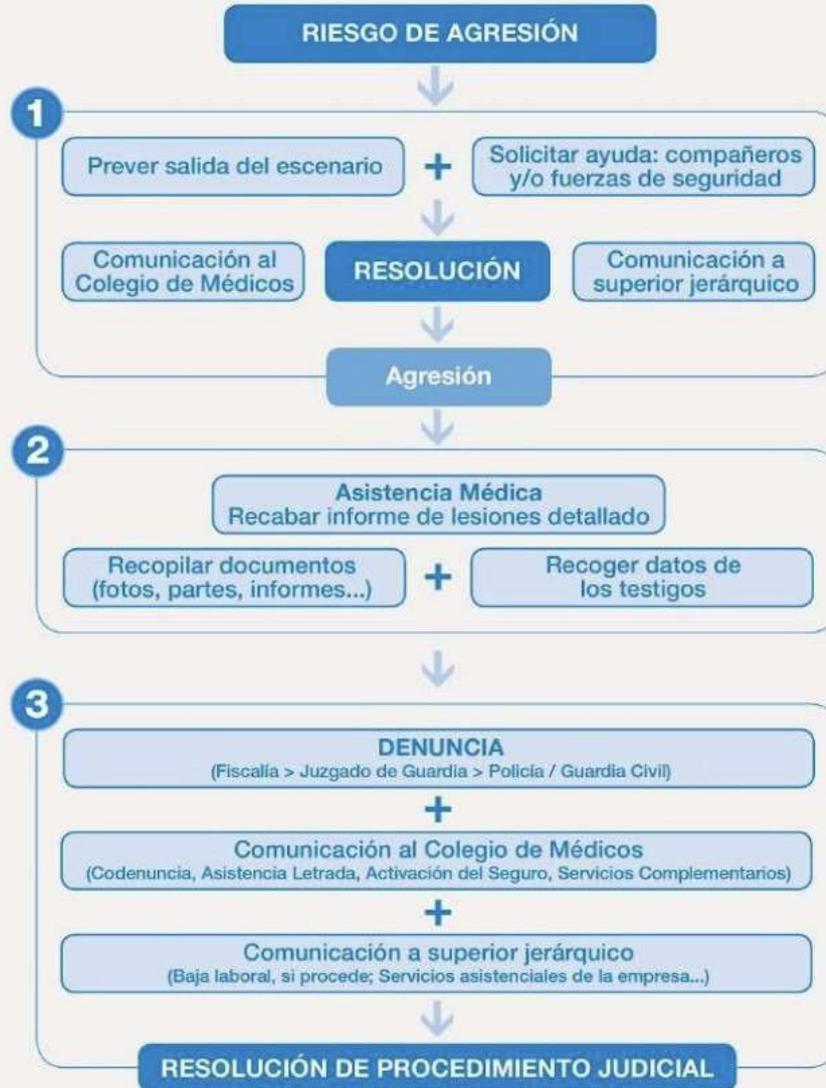


Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Cuenca

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



www.mutualmedica.com · infomutual@mutualmedica.com

900 82 88 99 MutualMedica @MutualMedica

2019



FUNDACIÓN PARA LA
PROTECCIÓN SOCIAL



Dra. María José Santiago Lozano
Especialista en Pediatría
Nº de colegiada: 284505158

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 educativas, 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.

Calcula tus seguros en menos de **2 minutos**

Calcular ahora los precios del seguro de Auto y Vida
es más fácil y está al alcance de cualquiera.

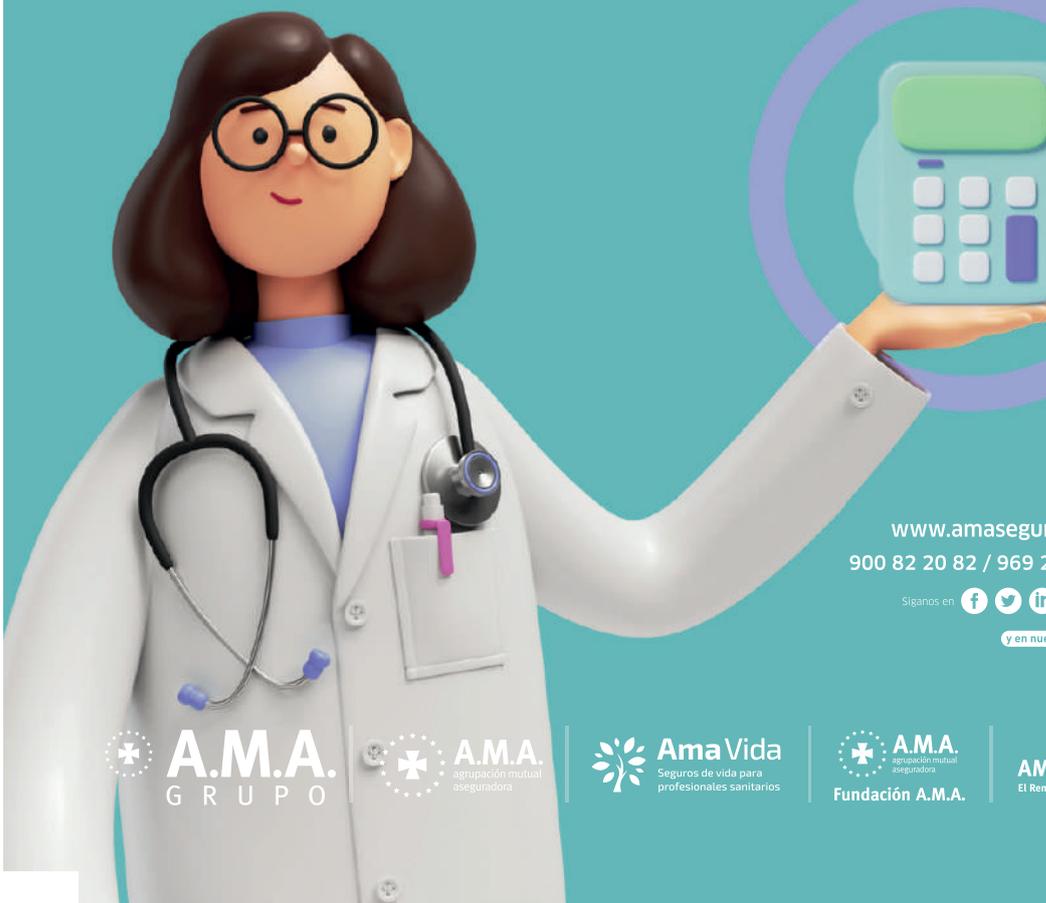
Gracias a las nuevas calculadoras online...



Accede a la nueva
calculadora
de Auto aquí



Accede a la nueva
calculadora
de Vida aquí



www.amaseguros.com
900 82 20 82 / 969 23 22 61

Síguenos en     

y en nuestra APP  



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