



ALICANTE MÉDICO

Noviembre 2019



Dr. Bataller: "El colectivo de médicos docentes no se siente ni reconocido ni apoyado" Pág 12

Los doctores Lozano-Palencia, una saga marcada con el ADN de la Medicina

Pág 26





DELEGACIÓN DE ALICANTE









El Sindicato de los médicos



médicos profesionales independientes eficaces y honestos

Defendemos de forma específica nuestros intereses



- @SindicatoMedicoCESMAlicante
- @AlicanteCesm
- @ www.cesm-cv.org
- 695 925 343



Edita

Ilustre Colegio Oficial de Médicos de la Provincia de Alicante Avda. de Dénia, nº 47 Tel. 965 26 10 11 - Fax 965 26 05 15 03013 Alicante

Junta Directiva

María Isabel Moya García Hermann Schwarz Chavarri Diego Torrús Tendero Isabel Prieto Erades Manuel Vicente Baeza Díaz Ma Carmen Zaragoza Zaragoza José Manuel Peris Velarde Ma Teresa Lozano Palencia José Amorós Arañó José Ángel Sánchez Navajas Juan José Lobato Encinas José Luis Bataller Alborch Fernando Jorge Bornay Llinares José Manuel Carratalá Perales Juan Miguel Marín Porriño

Coordinación y redacción de Alicante Médico: Departamento de **Comunicación y Prensa**

Esther Brotons Baile Clara Pedauyé Francés María Ángeles Medina Martí<u>nez</u> Víctor Pedrera Carbonell

Fotografía:

Departamento de Comunicación y Prensa Club de Fotografía Photomed Alicante

Depósito Legal A-739-1981 **ISSN** 1696-1307

Las opiniones, notas y comentarios publicados son en exclusiva responsabilidad de los firmantes o de las entidades que facilitaron los datos.





Tel.: 902 271 902











Tribuna Presidenta

Vocalías. Entrevista a la

Dra. María Teresa Vidal

Actualidad. Testimonio del médico cooperante Roberto Hurtado

Reconocimientos. A los profesionales sanitarios de la Vega Baja por su ayuda a los ciudadanos afectados

por la DANA

Médicos alicantinos por el mundo. Reportaje Dr. Pedro Álvarez Chinchilla

Cultura 7

Opinión 46

Eventos destacados 50



ALCANCEMOS ACUERDOS INTERPROFESIONALES PARA EVITAR EL INTRUSISMO Y/O CONFLICTOS DE COMPETENCIAS ENTRE LAS PROFESIONES SANITARIAS

María Isabel Moya

Presidenta del Colegio de Médicos de Alicante

En julio del presente año, la Consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, Ana Barceló, anunció, a través de los medios de comunicación, que se acreditarían 20.000 enfermeros en la Comunidad Valenciana para "prescribir medicamentos" y que esta medida "contribuiría a ganar seguridad para el paciente, reducir la automedicación, los efectos secundarios y disminuir el gasto farmacéutico".

La Junta Directiva del Colegio de Médicos de Alicante emitió una carta abierta a la titular de Sanidad, pidiendo a la administración autonómica una rectificación, tras lo que consideró unas desafortunadas declaraciones que en absoluto se ajustaban al contenido del Real Decreto 954/2015 por el que se regula la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de los enfermeros. Contenían terminología y conceptos erróneos, **no existe la 'prescripción enfermera'**, y se trasladaba a la opinión pública unas expectativas en resultados totalmente inciertas.

La postura del COMA fue respaldada por el Consejo General de Colegios de Médicos de España (CGCOM). Y un mes después, en agosto, siete sentencias del Tribunal Supremo (TS) daban la razón al CGCOM y desestimaban los recursos de cinco gobiernos autonómicos y dos de sendos colegios de Enfermería contra el Real Decreto 954/2015 por el que se regula la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de los enfermeros. También se dictaban otras sentencias. como la del Tribunal Superior de Justicia de Madrid, que revoca y anula la resolución de Enfermería sobre cuidados corpoestéticos y de la prevención del envejecimiento, cuyo argumentario deja muy clara la invasión de

competencias por parte de enfermería.

Puestos en antecedentes, en ningún momento fue pretensión de esta Junta Directiva entrar en confrontación con la profesión enfermera y así lo explicamos en la carta pública. Nadie duda que nuestra profesión debe ejercerse en un marco colaborativo, donde el eje central siempre sea el ciudadano y que el modelo sanitario debe enfocarse en una asistencia integral del paciente y su entorno, a través de un trabajo en equipo y una visión multidisciplinar.

Ahora bien, esto no significa anarquía, o que todas las profesiones puedan hacer de todo, desempeñando funciones atribuidas a las demás, máxime por criterios corporativistas o economicistas. Así lo ha señalado claramente el Tribunal Supremo: la prescripción es una manifestación de actividad de diagnóstico que corresponde a los médicos, odontólogos y podólogos, y no a los enfermeros.

Esto que hemos descrito es un claro ejemplo de conflicto de competencias, pero existen muchos más entre distintos colectivos sanitarios, véase enfermeros con farmacéuticos, enfermeros con matronas, optometristas con oftalmólogos, rehabilitadores con fisioterapeutas etc... En este punto, ¿cómo resolver los conflictos de competencias evitando la judicialización?,¿qué podemos hacer los colegios profesionales para mejorar la situación? ¿están claras las leyes? Éstas y otras preguntas se analizaron en una de las mesas redondas del III Congreso de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana que celebramos recientemente en el Colegio de Médicos de Alicante. Una oportunidad para que enfermeros, farmacéuticos, médicos y optometristas de colegios profesionales dieran su punto de vista.

Desde el COMA aprovechamos nuestra intervención en la mesa redonda para pre-

sentar conclusiones y hacer un ofrecimiento al resto de colegios, que ahora interesa destacar:

- 1. Hace falta un **claro liderazgo de las administraciones y organizaciones** para consensuar y definir el rol de cada profesión en los equipos multidisciplinares y así evitar el intrusismo, los conflictos entre los profesionales y la judicialización, por y para, determinar las competencias profesionales.
- 2. Necesitamos disponer de un **marco jurídico** que delimite y concrete, mejor las competencias de cada profesión.
- 3. Es vital potenciar canales de comunicación permanentes entre los profesionales para poder llevar a efecto lo que nos pide la ley y el sentido común, se necesitan **acuerdos interprofesionales.**
- 3. Los Colegios Profesionales podríamos ser ejemplo de estos canales de comunicación y entendimiento. Por eso, el COMA propone un **convenio de colaboración** entre los colegios, estableciendo una reclamación previa intercolegial, que facilite el análisis de los casos concretos, el diálogo entre los profesionales y la implicación sancionadora de cada colegio en caso de intrusismo o conflictos competenciales, intentado evitar procedimientos judiciales y ahondando en el autocontrol colegial de cada profesión.
- 4. Cada profesión debe enfocarse en **hacer** cada vez mejor lo que sabe. Posiblemente así encontraríamos un gran campo de actuación profesional sin invadir competencias de otros.
- 5. Debe existir una mayor **vinculación entre la formación y las competencias** en el ejercicio de la profesión. Integración entre formación, universidades y mercado laboral es esencial.

Es mi intención trabajar con los distintos Colegios Profesionales para formalizar este convenio y potenciar la comunicación interprofesional. Estoy convencida que podremos asentar el necesario papel de liderazgo clínico que deben ejercer los médicos, como últimos responsables de la prevención, diagnóstico, tratamiento, terapéutica y rehabilitación de los pacientes, para la coordinación de la necesaria atención multidisciplinar. Confío, asimismo, en que las administraciones públicas garanticen una asistencia de calidad, respetando los ámbitos competenciales legales y los muy relevantes espacios específicos de los diferentes profesionales sanitarios.

Casas con felicidad de serie



Promoción

Avenida Maestro José Garberí Serrano, S/N, 03540 Alicante

Oficina de venta

Avenida Maestro José Garberí Serrano, 14 Local 5 03540 Alicante T. +34 965 02 12 50

Viviendas en la playa de San Juan de 1, 2, 3 y 4 dormitorios con garaje y trastero. Urbanización completa con grandes piscinas de adultos y niños, jacuzzi y carril de nado.

Disfruta todo el año del club social, gimnasio, pádel, pista polideportiva, zona de juegos infantiles y ludoteca.



Promoción Avenida de Elche, 9 03008 Alicante O icina de venta C/ Gerona, 35 esquina C/ Jerusalén.

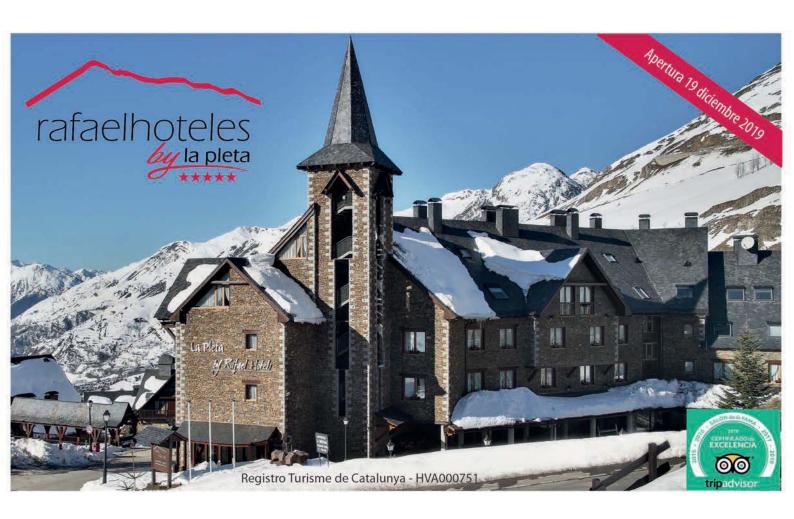
T. +34 965 02 10 77

AEDAS HOMES

Tu nueva casa se encuentra en Ayanz, 35 exclusivas viviendas de 1, 2, 3 y 4 dormitorios con garaje y trastero y excepcionales áticos con vistas al mar. Disfruta de piscina infinity en cubierta y gimnasio. Ayanz está situada en una ubicación privilegiada: vivirás junto al mar y podrás ir andando a cualquier punto de la ciudad.







UNA EXPERIENCIA ÚNICA EN BAQUEIRA

Bienvenidos a Rafaelhoteles by la Pleta*****, tu Hotel de lujo en Baqueira, ideal para practicar esquí o cualquier otro deporte de invierno en los Pirineos. Un cinco estrellas donde el confort de sus instalaciones, el cuidado servicio, la amplia y variada oferta gastronómica y los más actuales tratamientos de Spa le hacen ser la más completa alternativa para vivir las mejores vacaciones con familia o amigos.















CTRA. BAQUEIRA A BERET, S/N - COTA 1.700 25598 BAQUEIRA (LÉRIDA) (+34) 973 645 550

reservas.lapleta@rafaelhoteles.com

www.lapleta.com

APOSTANDO POR LA FACETA HUMANÍSTICA Y CULTURAL DE LOS MÉDICOS DE LA PROVINCIA

¿Todavía no conoces el Área Socio-Cultural del COMA? El Colegio Oficial de Médicos de Alicante con el objetivo de reconocer la faceta humanística de los colegiados, promover el arte y fomentar las actividades de carácter social, cultural, lúdicas, recreativas y de interacción ha inaugurado este nuevo espacio. Coordinado por el vocal de Médicos Jubilados, el Dr. Juan José Lobato, cuenta con diferentes líneas de actuación (SAM, Photomed, Club del Médico y Ateneo Cultural). Os presentamos los nuevos servicios y actividades que están ya a vuestra disposición.



SAM

El Servicio de Apoyo al Médico (SAM) pretende respaldar y orientar a los compañeros con necesidades que no son cubiertas satisfactoriamente por la estructura social existente facilitando las medidas necesarias (consejo, orientación, acompañamiento, gestión, etc...) para mejorar su situación. De esta manera, el SAM ayudará a facultativos y sus familiares más próximos que tengan problemas

asistenciales, personales, sociales y económicos, preservando siempre su privacidad y creando una red de solidaridad entre los profesionales de Medicina.

El servicio está integrado por siete facultativos, que atenderán los casos que les lleguen o detecten. Presidente: Dr. José Juan Verdú; vicepresidenta, Dra. Mª Angustias Oliveras; secretario, Dr. Francisco

Mas-Magro y como vocales, los doctores Enrique Selva, Néstor Garramone, Roberto Sañudo y Juan José Lobato

CONTACTO:

CORREO: **Sam@coma.es**TELÉFONO: 965 40 94 78
FN HORARIO DE MAÑANA

PHOTOMED

-Photomed: aprender el arte de la fotografía. Photomed es el Club de Fotografía del Colegio de Médicos de Alicante. Está formado por un grupo de médicos y amigos amantes de la imagen que desde hace diez años difunden la fotografía en sus aspectos médico-científicos, artísticos, culturales y educativos. Organizan charlas semanales, salidas fotográficas, asesoran en fotografía ofreciendo un sinfín de posibilidades de aprendizaje para satisfacer un hobby tan gratificante, artístico y a la vez social como es salir a plasmar fotos entre amigos. Desde Photomed invitan a los médicos colegiados, a quienes tengan ganas de aprender de este arte, a quienes quieran hacer excursiones fotográficas o simplemente quieran pasar un rato divertido a que se acerquen los jueves, a las 18.30 horas, al Colegio de Médicos de Alicante para haceros partícipes de este acontecimiento social, que han desarrollado y que tiene un renombre importante al tener dos exposiciones anuales de todas las fotografías.

Presidenta de Photomed; Dra. Mª Teresa Marín; vicepresidente: Dr. Leandro Piqueras; secretario, Dr. Arnaldo Mancheno. ¡Ánimate y súmate al Club!







CLUB DEL MÉDICO

-Taller de cinefórum. Todos los miércoles a las 17.30 horas en la sala nº17 de la sede colegial organizamos un taller de cinefórum con el objetivo de intercambiar conocimientos cinematográficos sobre diferentes temáticas. La primera se centró en 'La censura en el cine español'.

Los protagonistas de las próximas charlas son los directores Ridley Scott, Sidney Pollack, Milos Forman, Jerry Kawalerowick, Francis Ford Copola, entre otros.

Puedes consultar toda la programación trimestral en **www. coma.es** (apartado Área Socio-Cultural). **¡Te esperamos!**



-Excursiones y viajes. El Club del Médico también pone en marcha durante todo el año excursiones y viajes para disfrutar del ocio y la cultura. Hemos estado en la Orihuela monu-

mental, en el Tesoro de Villena y hemos viajado a Roma y Lisboa. Nuestro último viaje ha sido a Madrid para visitar El Escorial. Te mantendremos informados a través de la newsletter y de la web del Colegio de las próximas excursiones.

Responsable: Dr. Juan José Lobato





-Juegos de mesa. El Club del Médico organiza torneos de dominó, mus y ajedrez en un espacio reservado en la cafetería del Colegio El Bisturí by Culinaria.

Coordinador: Dr. José Luis Ortín

-Golf: ¿Eres un apasionado del golf? Recuerda que el próximo 23 de noviembre celebramos el IX Campeonato de Golf. Ya puedes inscribirte en comagolf@coma.es No te pierdas la cita. Tfno: 965 26 10 11

Responsable: Dr. Salvador Pertusa

-Ciclismo: El sábado 26 de octubre se celebró el XI Campeonato de España de Ciclismo para Médicos en Oviedo en el que participó el equipo del COMA. Gracias a los colgiados. Roberto Jover Rico, José Francisco Hurtado García, Alberto García-Filoso Alijo, Juan Manuel Quiles Granado, Jesús Castillo Castillo, Manuel Serna Quinto, Alejandro González Cota, Antonio Gómez Gras.

ATENEO CULTURAL



Este nuevo servicio busca impulsar la acción cultural entre los colegiados, especialmente en los campos de la literatura (poesía, narrativa, ensayo...), actividades artísticas (pintura, artes plásticas, música, teatro, cine, etc) y humanidades (historia, filosofía, antropología, ciencias sociales).

Presidente: Dr. Emili Rodríguez Bernabeu; vicepresidente: Dr. Francisco Mas-Magro y Magro; secretario: Dr. José Antonio Buil Aina; vocales: Dr. Juan Carlos Padilla; José A. Vilaplana Vilaplana; Dr. José María Cuadrado y Dr. Juan José Lobato. Presidenta Comité Asesor: Dra. Rosa Ballester Añón.

Correo de contacto: ateneo@coma.es Teléfono: **965 40 94 78**



EL ARTE EN EL COMA

-Recuperamos un importante legado de pinturas. En la sede puedes disfrutar de una exposición permanente con cuadros cedidos al COMA en los últimos 40 años por artistas de reconocido prestigio. Se trata de una muestra de más de 80 pinturas,

del legado de 101 pinturas y 17 esculturas que ha sido recuperado por el Colegio. Hay obras de Pamblanco, Carrasco, Consuegra, Margot, Dionisio Gázquez, Daniel Escolano, Ma Dolores Balsalobre o Ruiz Morante, entre otros. También están expuestas

pinturas donadas por médicos. Todas estas obras pueden ser disfrutadas por el público en las instalaciones de la sede, cuyo espacio para las exposiciones está a disposición de los colegiados y sus familiares.





-Conoce todas las exposiciones temporales. Desde el 26 de septiembre está en marcha una serie de exposiciones temporales en el hall del COMA, que ha inaugurado el autor Miguel Menéndez con su pintura digital. El pintor José Juan Samper Pamblanco expone en el Colegio del 17 de octubre

al 13 de noviembre. Irene Sayos Ortiz, acuarela, del 14 de noviembre al 11 de diciembre. Vicente Castillo, óleos, del 16 de enero al 15 de febrero.

CONVOCATORIA EXPOSICIÓN COLECTIVA MÉDICOS ARTISTAS 2019

iVuelve la exposición más querida del Colegio de Médicos!

Abrimos plazo de recepción de obras para todos los que queráis participar en nuestra Exposición Colectiva MÉDICOS ARTISTAS 2019.

Tráenos al Colegio tus óleos, acrílicos, acuarelas, dibujos, fotografías, esculturas, collages...iTú eres nuestro artista!

La obra será incluida en el Catálogo Oficial de la muestra y formará parte de la exposición más querida del Colegio, que podrá verse por todos los que nos visiten.

BASES de la convocatoria:

- 1. Pueden participar colegiados/as y sus familiares directos, presentando pinturas, dibujos, esculturas o fotografías.
- 2. Las obras deben ir acompañadas SIEMPRE de una nota o ficha técnica indicando:
 - Nombre del autor/a, teléfono de contacto, título de la obra y técnica empleada.
- 3. Plazo para traernos tus obras: HASTA EL 25 DE NOVIEMBRE en la sede del Colegio.

IANÍMATE Y PARTICIPA! ESPERAMOS TUS OBRAS

Más Información: 965 26 10 11 // c.collado@coma.es



ENTREVISTA: JOSÉ LUIS BATALLER ALBORCH VOCAL DE MÉDICOS TUTORES Y DOCENTES DEL COMA

LE COLECTIVO DE MÉDICOS **DOCENTES NO SE SIENTE NI** RECONOCIDO NI APOYADO 77



¿Los médicos tutores y docentes se sienten reconocidos?

La sensación subjetiva que se desprende de cualquier conversación con los responsables de formación y con los residentes es de descontento con la actual legislación, organización y aplicación del programa. El colectivo docente no se siente ni reconocido ni

¿Cómo se compagina la labor asis-

friendo una importante presión asistencial, que va en aumento, frente

> falta de medios para poder dar una adecuada respuesta a la demanda. Los médicos tutores y docentes no somos una excepción dentro del sistema sanitario y tenemos que sumar a esta presión asistencial las

pias de or-

ganización.

evaluación

y tutoriza-

ción. Es decir, de la parte más sensible de nuestro sistema sanitario como son los médicos en formación

En febrero de 2008 el BOE publicó el Real Decreto 183/2008 del Ministerio de Sanidad que regulaba la figura de los tutores MIR.

Efectivamente. El objetivo era regular esta figura, las unidades docentes, los órganos colegiados y unipersonales que intervienen en la supervisión y organización de los periodos formativos por el sistema de residencia, los procedimientos evaluativos, etc. Además, se ponía de manifiesto que el tutor debe disponer de tiempo para esta formación. Sin embargo, este Real Decreto que entró en vigor hace más de diez años delegaba en las comunidades autónomas su desarrollo con una normativa específica.

¿Y qué se ha hecho en la CV?

Por el momento, no se ha desarrollado. Desde la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Alicante, en diversos plenos, se ha manifestado en desacuerdo con el actual sistema. Todo ello se ha plasmado en un documento, en el que se incluyen gran parte de los puntos del decálogo de la Vocalía Nacional del Consejo General de Colegios de Médicos (CGCOM). La presidenta del Colegio, la Dra. María Isabel Moya, expuso personalmente este documento a la consellera de Sanidad. Aunque no está entre las competencias de la Junta la postestad legislativa sí que se ha transmitido nuestra preocupación presentando propuestas concretas de mejora. Vamos a seguir trabajando hasta que la Conselleria las tenga en cuenta.

¿Qué propuestas son?

Como he dicho son coincidentes con las del CGCOM que también redactó un documento con doce medidas que se trasladaron al Ministerio de Sanidad: mayor reconocimiento del Médico Tutor Docente, reconocer esta figura, disponer de tiempo necesario para el ejercicio docente, velar por la implantación de un programa de formación específica, conseguir un marco retributivo, etc. La Vocalía de Tutores y Docentes del COMA ha participado durante este último año en diversas encuestas a nivel nacional, junto con el CGCOM, pero también hemos hecho una encuesta provincial para ponderar la situación actual de los docentes así como sus necesidades e inquietudes. Hemos extraído importantes conclusiones.

¿Por ejemplo?

Se ha podido hacer un perfil en la provincia. La mayoría de los médicos tutores tienen asignados como máximo a cinco alumnos, como establece la ley, pero hay casos que superan los ocho y nueve residentes. Por residente tutorizado se imparten, en general, tres horas mensuales, y no están siendo remunerados. Además, resulta significativo que la mayoría de los encuestados nos manifiestan que llevan menos de cinco años ejerciendo como tutor. Es poco tiempo. ¿El motivo? Se cansan y no continúan con esta labor.

¿La falta de tiempo es una de las principales quejas?

Sí, es la principal preocupación, seguido de un exceso de carga burocrática. A más distancia están la falta de remuneración y que no exista un programa formativo específico.

¿Ha llegado ya el momento de pasar del voluntarismo a la profesionalización?

Sin lugar a dudas. No podemos seguir dejando solamente en manos del compromiso personal y profesional de parte del médico un tema tan sensible e importante como la formación. La situación actual no es sostenible y debemos tomar cartas en el asunto así como instar a las instituciones y a las autoridades sanitarias a que cumplan y desarrollen la legislación vigente.

PROPUESTAS DE MEJORA

- **1.** Promover un mayor reconocimiento del Médico Tutor y Docente (MTD) como responsable docente en el ámbito de la Formación Sanitaria Especializada.
- **2.** Promover la participación del Vocal de Tutores y Docentes como miembro de las respectivas Comisiones Nacionales de cada especialidad médica, participando en el programa formativo troncal y específico.
- **3.** Instar a las autoridades sanitarias competentes para que el MTD disponga del tiempo necesario para su ejercicio docente, contemplado en el marco legal vigente,
- **4.** Reconocer la figura del MTD como figura central y responsable del cumplimiento del programa docente del MIR, de su planificación, gestión, supervisión y evaluación, de acuerdo al programa formativo aprobado en la respectiva Comisión Nacional de la Especialidad y en colaboración con las Comisiones de Docencia de cada Unidad Docente.
- **5.** Proponer la unificación y homogeneización de la evaluación del MIR, consiguiendo una evaluación objetiva, formativa y por dominios competenciales, adecuada a los objetivos docentes.
- **6.** Dotar al MTD del reconocimiento nacional de su acreditación oficial
- **7.** Velar por la implantación de un programa de formación específica para el MTD, común y válido para todo el territorio nacional.
- **8.** Velar para que, dentro del marco normativo autonómico aplicable al MTD y Comisiones de Docencia, se consiga una legislación común que recoja unos objetivos mínimos en cuanto a acreditación, reconocimiento, tiempo docente asignado, participación, formación específica y evaluación objetiva.
- **9.** Promover la incorporación de las nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) en el ámbito de la tutorización docente, creando un marco "digital" ágil y mínimamente burocratizado que incluya el MTD y el colectivo MIR.
- **10.** Conseguir un marco retributivo para el MTD, homogéneo y adecuado a la dedicación docente.
- **11.** Velar por la acreditación oficial y la calidad formativa de los médicos docentes en las plazas universitarias de medicina.

EL COMA IMPULSA LA FORMACIÓN CONTINUADA DE LOS PROFESIONALES CON UNA AMPLIA OFERTA DE CURSOS

COMA) ha lanzado una oferta de cursos para promover la formación continuada de los profesionales, que es uno de los objetivos centrales de la institución colegial. Estas actividades formativas ofrecen al profesional la posibilidad de mantener y aumentar sus conocimientos y competencias para afrontar los continuos retos que plantea la práctica de la profesión.

El primero de los cursos, en el que colaboran las Sociedad Científicas que integran el Comité Científico del COMA, se inició el 1 de octubre. Bajo el título 'Formándonos en nuestro Colegio 2019' se abordan temas de máxima actualidad, caso de la vacunación, y otros asuntos de gran interés como las últimas evidencias en el tratamiento de la diabetes, las novedades terapéuticas y sociales en el campo de la reproducción asistida, el problema actual de las resistencias bacterianas o la fragilidad en Geriatría, entre otras temáticas. Se trata de un curso muy completo, de 20 horas lectivas, y que concluirá el 10 de diciembre.

La segunda actividad formativa comenzó el 8 de octubre y está dirigida a médicos especialistas en Psiquiatría, psicólogos clínicos y enfermeros de salud mental. Este curso, 'Reunión con el experto: actualización en Psiquiatría' -organizado conjuntamente con la Sociedad de Psiquiatría de la Comunidad Valenciana- trata la patología dual, el suicidio, los trastornos de personalidad y de la conducta alimentaria, el trastorno bipolar y los primeros episodios psicóticos, entre otras temáticas. Finalizará el 26 de noviembre (duración: 20 horas lectivas).





Jornada de actualización oftalmológica: oftalmología pediátrica práctica a través de casos clínicos' es el tercero de los cursos y está dirigido a médicos especialistas en Pediatría y en Medicina Familiar de Atención Primaria. Los ponentes abordan desde la etapa del recién nacido hasta la adolescencia y se han incluido dos mesas redondas.

Junto a estos cursos, el COMA ha retomado las charlas jurídico-sanitarias, con una cadencia mensual, que abordan aspectos médico-legales de aplicación práctica en el trabajo diario de los médicos (consentimiento informado, modalidades del ejercicio privado y obligaciones y la receta privada, entre otras temáticas). •



Cuando hay una operación, solo tranquiliza estar en manos de un experto.

Consulta las ventajas que tenemos para ti, por pertenecer al Colegio de Médicos de Alicante.

Casamayor

Consultoría Inmobiliaria · Obra Nueva · Viviendas · Locales Comerciales Oficinas · Naves Industriales · Alguileres · Activos en rentabilidad



¡Tenemos el lugar perfecto para tu clínica!

Últimos locales en Hacienda del Mar 2, Playa San Juan, Avda. de la Goleta, 25.



LA DRA. MARÍA ISABEL MOYA, PATRONA DE LA FUNDACIÓN PARA LA PROTECCIÓN SOCIAL DE LA OMC

La Dra. María Isabel Moya, presidenta del Colegio de Médicos de Alicante y presidenta del Consejo de Colegios de Médicos Valenciano, tomó posesión de su cargo, el jueves 10 de octubre, como patrona de la Fundación para la Protección Social de la Organización Médica Colegial (FPSOMC) tras su elección en la Asamblea General del CGCOM, celebrada en junio.

La Dra. María Isabel Moya es alicantina, especialista en Radiología y doctora en Medicina por la Universidad Miguel Hernández (UMH). Actualmente ejerce como especialista en Radiodiagnóstico en el Hospital General de Alicante. Ha ejercido su actividad profesional en el Hospital Marina Baixa y el General de Alicante, y como jefa de servicio de diagnóstico de imagen en los hospitales de Torrevieja y Vinalopó. Desde abril de 2018 es presidenta del Colegio de Médicos de Alicante, y, actualmente, también presidenta del Consejo de Colegios de Médicos Valenciano.

La Dra. Moya se suma a la Junta de Patronos de la Fundación, compuesta por la Comisión Permanente del CG-COM, formada por los doctores Sera-fín Romero, presidente; Tomás Cobo, vicepresidente primero; Javier Font, vicepresidente segundo; José María Rodríguez Vicente, secretario general; Mª Rosa Arroyo, vicesecretaria; y Jerónimo Fernández Torrente, tesorero.

También forman parte de ella el Dr. Ricard Gutiérrez, representante nacio-

nal de Médicos Jubilados de la OMC; y los presidentes de los distintos Colegios de Médicos de España, los doctores Carlos Arjona (Cáceres), Carlos Molina (Cuenca); Fco. José Martínez Amo (Almería), Francisco José del Riego (Palencia), Isabel Montoya (Murcia), José Molina (Ciudad Real), Bernabé Galán (Córdoba) y Antonio Aguado (Huelva).

La FPSOMC representa la acción solidaria de todo el colectivo médico destinada a la ayuda de los profesionales más necesitados. Tiene como misión principal atender y dar respuesta, complementariamente al sistema público, a las necesidades más inmediatas y básicas de naturaleza social y educativa de los miembros de la profesión médica y sus familias, a través de prestaciones, programas y servicios que les permitan afrontar de manera integral los posibles riesgos en materia social.

En la actualidad proporciona asistencia a cerca de 3.000 beneficiarios a través de las distintas Prestaciones de Protección Social recogidas en su Catálogo 2019: Servicio de Atención Social, Prestaciones Asistenciales, Educacionales, para la Conciliación de la vida Personal, Familiar y Profesional, Prestaciones para facilitar la Autonomía Personal en el Hogar, para la Protección, Promoción y Prevención de la Salud del Médico, y para la Protección en el Ejercicio Profesional.

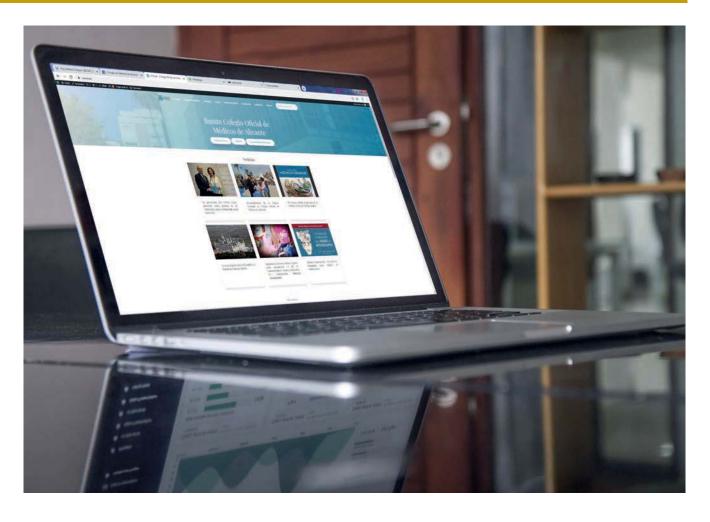






LA INFORMACIÓN A TU ALCANCE

Conoce todos los servicios de la página web del COMA



La página web del Colegio de Médicos de Alicante, www. coma.es está operativa desde el pasado mes de mayo con el objetivo de ofrecer un espacio actual, práctico y útil con toda la información necesaria al servicio de nuestros más de 8.000 colegiados.

Gracias a esta innovadora herramienta tienes acceso directo al calendario de eventos, noticias de actualidad, cursos de formación, ofertas de empleo, ventanilla única, normativa colegial y Área Socio-Cultural, entre otras funcionalidades.

Además, dentro de la sección de 'Comunicación' tienes la posibilidad de consultar el dossier de prensa diario para estar al día de todas las noticias que afectan a la profesión, galería de fotos, vídeos, revista digital y boletín de noticias.

Con el lanzamiento de este sitio web, el COMA pretende progresar en las vías de comunicación al colegiado y a la sociedad a través de apartados como el buzón de sugerencias y denuncias (Stop Agresiones y Stop Pseudocien-

¡Adéntrate en **www.coma.es** y descubre todas las novedades!

Síguenos en nuestras redes sociales













Otro de los canales de comunicación más directos con nuestros colegiados son las redes sociales: Twitter (@COMAlicante), Facebook (Colegio de Médicos de Alicante), Instagram (@colegiodemedicosalicante), Linkedin (Colegio Oficial de Médicos de Alicante) y Youtube (Colegio Médicos Alicante). Te invitamos a formar parte de nuestra comunidad para estar al tanto de los próximos eventos, noticias y novedades del Colegio.

'Médicos de Alicante', el boletín de noticias semanal

Gracias a nuestro newsletter semanal te damos la oportunidad de acceder al resumen de noticias, eventos destacados y cursos de formación, así como las novedades de la Unión Profesional de Alicante (UPA) y ofertas de empleo de la Generalitat, nacionales e internacionales



ENTREVISTA: DRA. Mª TERESA VIDAL COMISIÓN CENTRAL DE DEONTOLOGÍA DEL CGCOM

44 LA FORMACIÓN ÉTICA NO DEBERÍA SER UNA MERA ASIGNATURA TEÓRICA SINO ALGO INHERENTE AL APRENDIZAJE A LO LARGO DE TODA LA CARRERA 77



neral para elegir a los nuevos miembros fui una de los seis elegidos.

¿Cuál es la función de la Comisión Central de Deontología?

La CCD es un órgano de carácter técnico, asesor y consultivo del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España en todos aquellos asuntos relacionados con la ética y deontología médica

¿Y los médicos están haciendo uso de los Comités de Deontología para resolver conflictos o están infrautilizados?

Quiero pensar que los Comités de Deontología están infrautilizados por desconocimiento de sus funciones más que por otros motivos. Como ya he comentado, los comités son órganos consultivos de los órganos de gobierno de los colegios profesionales, pero también están abiertos a estudiar cualquier caso que pueda ser motivo de conflicto ético entre profesionales cuando somos requeridos para ello.

Si hiciéramos más uso de ellos estoy convencida de que muchas desavenencias serían resueltas para mayor satisfacción de todos, sin necesidad de llegar a otras instancias.

¿Faltaría más formación al respecto desde las facultades?

La formación ética no debería ser una mera asignatura teórica sino algo inherente al aprendizaje a lo largo de toda la carrera, así como al posterior ejercicio profesional del médico.

Los conflictos éticos pueden aparecer en todo acto médico, por lo que estudiar casos reales, el modo de plantearlos y solucionarlos a medida que se van adquiriendo conocimientos y práctica, sería la mejor forma de motivar y mostrar a los futuros profesionales la importancia de aplicar la ética en su quehacer diario.

Ahora se encuentran trabajando en la actualización del Código. ¿Era necesaria su puesta al día?

Sin lugar a duda la medicina avanza imparablemente a medida que los avances técnicos se suceden, y muchas de las nuevas tecnologías conllevan en sí mismas dilemas éticos. Cuestiones relacionadas con el inicio de la vida, la genética o la inteligencia artificial y sus aplicaciones, por dar algunos ejemplos, pueden afectar a la dignidad del ser humano y esto es suficientemente importante como para dedicarle una reflexión desde el punto de vista ético y deontológico.

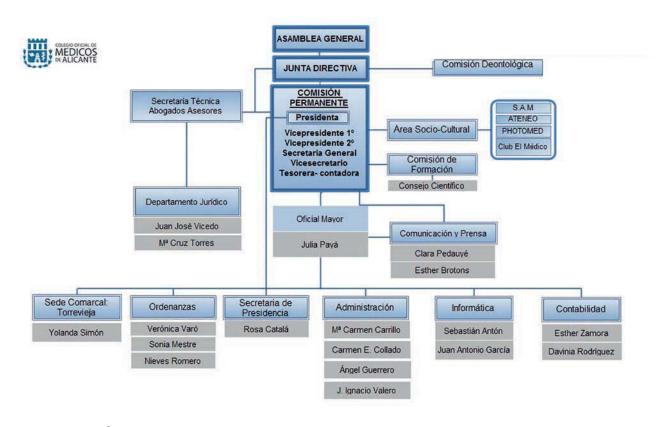
¿En qué ámbitos deben actualizarse?

El nuevo código tiene capítulos nuevos sobre documentación e historia clínica, seguridad del paciente, tecnología de la información y comunicación, bases de datos sanitarios e inteligencia artificial. Los otros capítulos se han intentado mejorar adaptándolos a los nuevos tiempos. En general diría que a medida que la ciencia avanza, es nuestra responsabilidad como colectivo el regular nuestras actuaciones para que todo profesional médico sea consciente de cuáles son sus derechos y sus obligaciones. •





ORGANIGRAMA COMA 2019



XVI CONCURSO DE DIBUJO NAVIDEÑO COLEGIO DE MÉDICOS DE ALICANTE

POR UNAS NAVIDADES SALUDABLES



El Colegio de Médicos de Aicante convoca el **XVI Concurso de Dibujo Navideño.** Los dibujos ganadores ilustrarán la felicitación navideña del COMA. Podrán participar los hijos/as y nietos/as de colegiados/as en el COMA que cursen Educación Infantil o Primaria. El certamen se convoca según las siguientes

BASES:

- 🛎 Se establecen **3 categorías**:
 - Categoría A: Educación Infantil
 - Categoría B: 10, 20 y 30 curso de Educación Primaria.
 - Categoría C: 4°, 5° y 6° curso de Educación Primaria.
- El lema de este año es: **"Unas navidades saludables"**. Los dibujos puedes realizarse con cualquier técnica sobre papel o cartulina, con un tamaño máximo de un folio y sin marcos ni paspartús.
- Los trabajos deben enviarse por correo postal al Colegio de Médicos de Alicante: Avda. Denia, nº47-A, 03013 Alicante, o entregarse en el Colegio en horario de oficina.
 Plazo de entrega: hasta el lunes 9 de diciembre de 2019.
- En la parte de detrás del dibujo, hay que poner:
 - Nombre, apellidos, edad y curso del niño/a.
 - Teléfono de contacto del padre o madre.
- Los ganadores (uno por categoría) recibirán un premio acorde a su edad que se entregará en la Fiesta de Navidad. El Jurado del concurso estará compuesto por miembros de la Comisión Permanente del Colegio y personal cualificado del mismo. El fallo se comunicará en la web colegial.





¡Imagina, dibuja y sorpréndenos!

MÁS DE 150 MÉDICOS CELEBRAN EL 'DÍA DEL MÉDICO SENIOR' EN EL COMA



El Colegio Oficial de Médicos de Alicante distingue a los profesionales que han pasado a ser colegiados honoríficos

Más de 150 facultativos han celebrado el "Día del Médico Senior" en el Colegio Oficial de Médicos de Alicante (COMA). Un evento, organizado el viernes 18 de octubre, para distinguir a los profesionales que han pasado a ser colegiados honoríficos, además de ser punto de reencuentro de los médicos seniors, quienes pudieron compartir experiencias y disfrutar de las actividades programadas. El vicepresidente 2º del COMA, Dr. Diego Torrús; la secretaria del Colegio, Dra. Isabel Prieto; el vicesecretario, Dr. Manuel Baeza, y el vocal de Médicos Jubilados, Dr. Juan José Lobato, se sumaron a esta emotiva jornada.

El "Día del Médico Senior" es un evento muy especial y de reconocimiento a los médicos que han dedicado toda su vida a esta profesión. Comenzó con una misa en memoria de los compañeros fallecidos y continuó con el acto de bienvenida.

En el auditorio se proyectó un vídeo homenaje realizado por el COMA donde participaron el doctor Joaquín Roca, ex jefe de Sección de Anestesiología v Reanimación del Hospital General de Alicante, y la Dra. Carolina Fernández, residente de segundo año de Anestesiología y Reanimación del Hospital de San Juan. En una conversación destacaron la importancia de que las nuevas generaciones aprovechen la experiencia de los seniors, fomentando las relaciones intergeneracionales, en defensa de la profesión, de la calidad asistencial y teniendo siempre como eje central al paciente. Acto seguido se entregaron a 90 médicos los diplomas honoríficos

del Consejo General de Colegios de Médicos de España (CGCOM) y las insignias de la institución colegial alicantina.

En su intervención, el vicepresidente 2º destacó que el "Día del Médico Senior" "es una jornada muy entrañable para todos nosotros por lo que supone de reencuentro con compañeros que han sido en muchos casos guías/maestros para los que somos más ióvenes". También recordó que este tipo de actividades están dentro de la política de la actual Junta Directiva de mejorar y aumentar los servicios que el COMA ofrece al colegiado y su accesibilidad, y de impulsar y fomentar el uso de las instalaciones colegiales como lugar de encuentro para actividades profesionales y actos sociales y culturales. En este sentido, agradeció la labor que está realizando el vocal de Médicos Jubilados, Dr. Juan José Lobato.

Por su parte, el Dr. Lobato hizo un repaso de todas las actividades que se están llevando a cabo en la Vocalía. Desde la organización de actos culturales para impulsar la faceta humanística de los médicos, de ocio (viajes, excursiones, taller de cinefórum, etc), o asistencia a congresos del CGCOM, hasta nuevos servicios para ayudar a los compañeros que tienen necesidades y que

no son cubiertas satisfactoriamente por la estructura social existente. Además, el vocal de Médicos Jubilados resaltó "la recién inauguración de la exposición de la obra del conocido pintor alicantino José Juan Pamblanco como inicio de las actividades que desarrollará el nuevo Ateneo Cultural del COMA, abierto a toda inquietud y actividad creativa de índole artística y literaria".

La actuación de la Agrupación Lírica José Chazarra de Elche puso la nota musical de la jornada.

Tras finalizar el concierto, los colegiados se hicieron una fotografía de familia y se desplazaron al restaurante del Colegio - El Bisturí by Q-Linaria- para participar en el último de los actos programados, una comida de hermandad. •





LEGIADOS HONORÍFICOS

Albert Amoros, Teresa Albeza Contreras, Carmen Andres Reig, María del Carmen Anguiz Cortes, Antonio Ata Ismael Mahmud, Ismael Ayala Rullan, Pedro José De Ballesta López, José Luis Belda Juan, María del Carmen Belenguer Font, Josefa Bon Mares, Jaime Bravo Mas, Dámaso Cabezas Jiménez, Antonio Manuel Calatayud Noguera, Salvador Capdepon Candela, Recaredo Carpena García, Juan Manuel Chust García, Gaspar Conejero García-Quijada, Ramón De La Puente Vinuesa, Juan Carlos Diego Estévez, Manuel España Moya, Francisco de Fernández Caselles, Luis Miguel Gallego Díaz, Francisco García Miñana. José García Ruiz, Jesús María García-Ontiveros López, Eduardo Garrido Botella, Rafael Ginestar Ferrer, María de Los Ángeles González Álvarez, Isabel Gracia Fleta, Aniceto

Herrero Rico, Luis

Horga De La Parte, José Francisco Hurtado Serrano, Luis Eduardo Ibrahim Hassan, Hassan Infantes Costa, Carlos Basilio Jiménez Navarro, Jesús Jordà Soler, Rosa María Jover Cerda, Jenaro Llamazares Cacha, Gonzalo Lledó Carreres, Salvador Llopis Cartagena, Miguel Lomo Macías, Francisco López Gálvez, José Jesús López Pla, Jorge B. Marco Navarro, María Josefa Marco Vera, Cecilia Marco Gómez, Concepción Marhuenda Aldama, Félix José Martínez Lillo, Vicente Martínez Sáez, María Isabel Martínez Sánchez, Concepción Mataix Climent, Francisco Javier Mestre Moltó, Jorge Moncho Aguirre, María Genoveva Monerris Carbonell, Higinio Montoya Martínez, Ángela María Moreno Ortin, Francisco Antonio Nieto Sarmiento, José Francisco Nilsen, Jan Arild Núñez Jorge, Carlos Alberto Orozco Gisbert, Tomas

Ortega Aznar, María Antonia Palacios Ruiz, Antonio Luis Parres Cortes, Filiberto Pastor Climent, José Antonio Pérez Gadea, Javier Pérez Trigueros, Antonio Plou Lou, Pedro Ponce De León Vaccarino, Juan Carlos Ramos Moya, Vicente José Reyes Rubí, Elmer Ulises Roca Brines, Joaquín Rodríguez Hidalgo, José Manuel Román Pava. Pedro Ruiz Samper, Gaspar Salim Salameh, Musa Salinas Tapia, Juan Manuel Sánchez Montero, Antonio Sanchís Ferragud, José Miguel Sarceda Bruzos, Luis Miguel Schiefenbusch Munne, Enrique Sirvent Jiménez, Luis Soler Casabayo, José María Soriano Llinares, Paula Suarez Teba, Gonzalo Torres Català, Juan Torres Pascual, Manuel Vaguer Pérez José Vicente Vaguero Pérez, Manuel Varela Prieto, Carlos María Vilaplana, José Antonio

LOS DOCTORES LOZANO-PALENCIA, UNA SAGA MARCADA CON EL ADN DE LA MEDICINA



La saga de médicos más lejana de la Dra. Ma Teresa Lozano Palencia, cardióloga del Hospital de Alicante y vocal de Medicina Hospitalaria del Colegio Oficial de Médicos de Alicante, se remonta al siglo XVII. Hay constancia de que en esa época ejercía uno de sus antepasados, el médico titular de Jumilla (Murcia), el Dr. Francisco Abarca. En esa misma localidad, pero ya a mediados del siglo XIX también desarrolló su labor otro de sus antepasados, el doctor José Pérez Herrero, a quien le siguió su hijo, el Dr. Francisco Pérez Gutiérrez, que trabajó en Marcilla (Navarra).

"A mí en realidad me atraían varias carreras", comenta la Dra. Lozano. De hecho, le apasionaba el baloncesto y siendo adolescente soñaba con ser periodista deportiva. Pero también le atraían las constelaciones y la astrofísica. Cuando finalizó COU se planteó estudiar Medicina y se matriculó en la Facultad de Alicante. "No dudo que hice la elección correcta", afirma. Su principal motor sigue siendo "aprender y crecer personal y profesionalmente".

Como vicepresidenta durante dos años de la Sociedad Valenciana de Cardiología, ha tenido oportunidad de profundizar en aspectos científicos y organizativos de la especialidad. Y como vocal del Colegio vela, junto al resto del equipo, "por la salud de la Medicina defendiendo los valores de esta noble profesión. Los pacientes son el centro de nuestro trabajo, pero no olvidemos que la Medicina y los médicos también necesitan dedicación".

Partos en cuevas

Su historia familiar está totalmente vinculada a la profesión. Su abuelo paterno, el Dr. Rafael Lozano Fernández-Quirós fue Médico General y Tocólogo en Jumilla, con el carné número 209 del Colegio de Médicos de Murcia. Su trayectoria profesional comenzó en 1928 y estuvo marcada por la Guerra Civil y la postguerra. Estudió particularmente la brucelosis, que era endémica por la abundancia de ganado caprino.

Disponible 24 horas al día para los vecinos, acudía en bicicleta a las visitas a domicilio y en numerosas ocasiones atendió partos en cuevas situadas en las laderas del monte del castillo donde vivía parte de la población. "Por desgracia tanto trabajo le costó su propia salud cuando una grave neumonía complicada con una insuficiencia cardiaca le provocó su muerte prematuramente en 1950", comenta.

En el caso del abuelo materno, el Dr. Miguel Palencia Albert fue especialista en Estomatología. Empezó en 1935 en Jumilla como dentista titular del pueblo, pero durante la guerra fue movilizado como sanitario participando en la batalla de Teruel. En 1964 solicitó el traslado a Alicante donde ejerció de titular en el ambulatorio de la Santa Faz y abrió una consulta en el edificio "Simago" de la calle Gerona. Se jubiló en 1981.

En la casa de los padres de la Dra. Lozano se reúnen las tres últimas generaciones (padre, hija y nieta). El patriarca, el Dr. Jesús Lozano Pérez se formó en la Facultad de Medicina de Zaragoza y se especializó en la Escuela de Cardiología de la Universidad de Barcelona. Ha sido distinguido este año por el Colegio de Médicos de Alicante con las Bodas de Diamante. Fue su hija quien, con mucho orgullo, le hizo entrega de la distinción por sus 60 años desde la licenciatura.

Inauguración hospital Cardiovascular

El Dr. Lozano se jubiló en abril de 2000, pero su interés científico no ha cesado leyendo regularmente artículos de la cardiología actual. Cercano y de mente inquieta, cuenta que sus comienzos profesionales transcurrieron como alférez médico en el Hospital Militar de Zaragoza. Le siguieron tres meses con contratos de guardias en el hospital de infecciosos de Nuestra Señora del Mar de Barcelona, y en 1960 inició la



especialidad en el Hospital Clínico y la Escuela de Cardiología donde fue el primer médico interno residente entre 1960 y 1963.

"Fueron años duros pues solo me ausentaba del hospital los domingos de nueve de la mañana a nueve de la noche. De ahí la denominación de "médico residente". Cobraba 800 pesetas al mes, requiriendo una disponibilidad permanente", afirma.

Finalizada la formación especializada se estableció en Alicante donde se colegió en 1964 con el número 1.600 como Especialista en Pulmón y Corazón. Ese mismo año participó en la inauguración del hospital Cardiovascular de San Vicente con los doctores Antonio Barbero, Roque Ruiz Olmos y José Valdivia. Ante la necesidad de desarrollar la especialidad por aquellos años emer-

gente solicitó varias becas a la OMS para formarse en hospitales de Suecia y Gran Bretaña, donde coincidió con el Dr. Valentín Fuster. Desarrolló toda su actividad profesional en ese centro.

"Durante los primeros años los medios técnicos eran muy escasos", rememora. Y es que las herramientas diagnósticas se reducían al fonendoscopio, el fonocardiograma y la radiografía. En el aspecto terapéutico lo más utilizado era la Penicilina para tratar la fiebre reumática aguda sobre todo en niños.

A su lado está sentada Isabel, su nieta e hija de la Dra. Lozano. Es la última de la saga y en su ADN lleva la vocación por la profesión. Estudiante de 3º Medicina, este pasado verano estuvo un mes como voluntaria en Senegal en un proyecto de cooperación. Servir y ayudar a los demás es lo suyo. •



De izqda. a dcha., Carlos Fornes, Mª Isabel Moya, Juan José González Rivas, Ana Barceló y Pilar de la Oliva.

EL AUGE DEL DERECHO SANITARIO

LI derecho sanitario es una de las disciplinas que está experimentando mayor auge en los últimos años. Por ello, el Colegio de Médicos de Alicante acogió los días 26 y 27 de septiembre el III Congreso de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana donde se abordaron, desde un enfoque multidisciplinar, las agresiones a sanitarios, derechos y obligaciones ante la atención final a la vida, o el seguro de la responsabilidad civil, entre otros temas.

El presidente del Tribunal Constitucional (TC). Juan José González Rivas, fue el encargado de clausurar el Congreso, que fue organizado por la Asociación de Derecho Sanitario-CV (ADS-CV) y contó con la colaboración del COMA. González Rivas impartió una conferencia sobre "La importancia de la salud en la Constitución Española" en la que desglosó las diferentes conexiones entre la salud y los derechos fundamentales y las libertadas públicas.

Con 250 personas inscritas, el doble que el pasado año, el presidente de la ADSCV destacó el "éxito rotundo" de esta edición, además del "apoyo institucional sin precedentes con el que hemos contado". En la mesa de clausura también participaron la consellera de Sanidad, Ana Barceló; la presidenta del Tribunal Superior de Justicia (TSJ) de la Comunidad, Pilar de la Oliva, y la

presidenta del Colegio de Médicos de Alicante, la Dra. Mª Isabel Moya, quien resaltó la colaboración entre la institución y la asociación para que este evento se haya podido celebrar por primera vez en Alicante, promoviendo e impulsando la formación permanente de los colegiados.



Representación del CGCOM. El vicepresidente segundo del CGCOM, el Dr. Javier Font Celaya, estuvo en la mesa inaugural y felicitó a la presidenta del COMA por el evento y su compromiso en la lucha contra el intrusismo, las pseudociencias y la defensa de los compañeros. A la inauguración también asistió la directora territorial de Sanidad, **Encarna Llinares**.

Seis mesas redondas

Las agresiones a sanitarios fueron la temática de la primera mesa redonda donde intervinieron el Dr. Gaspar Garrote Cuevas, coordinador del Observatorio Andaluz de Agresiones a Médicos y secretario general del Colegio de Médicos de Cádiz; Javier Galván Ruiz, comisario, IPNS-Jefe Brigada Central de Inspección e Investigación (Unidad Central de Seguridad Privada), Encarnación Santolaria Bartolomé, jefa de Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de la Conselleria de Sanidad; Belén Payá, presidenta del Colegio de Enfermería; y Paula Castroviejo Cillero, directora de Mercados Sham España, encargada de moderar el debate.

El Dr. Garrote aseguró que ante las agresiones solo cabe "tolerancia cero" y señaló la necesidad de que "todas las administraciones, públicas y privaIII CONGRESO DE SANTARIO DE L'ACMILEN DE L'A

das, consensuemos vías de abordaje para que definitivamente podamos terminar con esto". En declaraciones a los medios de comunicación recordó que con "la agresión y con la hostilidad no se consigue arreglar nada sino que entorpece algo que debe ser respetable como es el acto médico, la relación médico-enfermo".

Por su parte, Santolaria aportó algunos datos relevantes recogidos por la Conselleria durante el primer semestre de 2019: casi el 40% de las agresiones a médicos de Primaria vienen causadas por demandas no satisfechas del paciente, un 21% se debe a la naturaleza conflictiva del paciente, y un 10% a los tiempos de espera.

Las agresiones afectan a todas las categorías profesionales. Médicos, enfermeros y celadores son los tres que mayor riesgo tienen de sufrir una agresión. La mayoría de agresiones a médicos son verbales. A enfermeros y celadores son físicas. El riesgo de sufrir una agresión es mayor en atención primaria que en especializada, sobre todo en mostradores y consulta



'Situación del seguro de responsabilidad civil y su problemática en la sanidad pública y privada'. Participaron Philippe Paul, CEO Sham España; Salvador Marín Moreno. CEO Howden Iberia España y Gianluca Piscopo, CEO Berkley España. Moderadora: Isabel Burón García, vocal de la ADSCV y Socia responsable Departamento Sanitario y Responsabilidad Profesional Clyde Abogados.



'La protección de datos en el ámbito sanitario'.
Jesús Rubí Navarrete, Vocal Coordinador de la Unidad
de Apoyo y Relaciones Institucionales de la Agencia
Española de Protección de Datos. Vicent Andreu
Navarro. Delegado de Protección de Datos de CV. Jaime
Noguera Laborda. Responsable Legal Sham España.
José Luis Cabrera Ayala. Asesoría Jurídica Grupo Quirón
Salud. Moderador: Jesús Iglesias Martínez. Socio
Departamento de Regulatorio y Riesgos Cibernéticos
Clyde Abogados.

La atención al final de la vida

Otra de las temáticas se centró "La importancia del Testamento Vital y situación jurídico-legal sobre los cuidados paliativos al final de la vida. ¿Derecho a la Eutanasia? Libertad para morir o el derecho a elegir una muerte digna". Contó con la intervención de María Amparo García Layunta, directora General de Asistencia Sanitaria de la Conselleria de Sanidad; Juan José Rodríguez Sendín, presidente de la Comisión Central de Deontológica de la OMC; Miguel Fombuena Moreno, presidente de la Sociedad Valenciana de Medicina Paliativa, y como moderador, Pedro Pablo Rosado Calatayud. Vicepresidente 1º de la ADSCV.

El Dr.Rodríguez Sendín, a preguntas de periodistas, explicó que "lo que reclamamos, por un lado, son cuidados paliati-



vos en todo el territorio nacional y en igualdad lo más posible para todos los ciudadanos, pero que además se respete el derecho del paciente a decidir". Además, hizo una llamada: "Cada uno nos vamos a quedar con nuestros principios y creencias, que probablemente cambien con el tiempo, pero no debemos imponer a nadie, a médicos sobre pacientes o a familiares sobre pacientes, aquello que queremos nosotros. Hay que respetar lo que quiere el paciente e intentar cumplir su voluntad". •

Cologio Cicia de Vidences

Cologio Cicia de Certemeria
Acides

Cologio Cicia de Certemeria
Acides

Cologio Cicia de Vidences
Acides

Cologio Cicia de Certemeria
Acides

Cologio Cicia de Vidences
Cologio Cicia de Medico
Cologio Cicia de Me

'Nuevas/Anteriores fórmulas de gestión sanitaria: ventajas e inconvenientes. Relaciones jurídicas del personal sanitario, laboral o estatutario'.

Participaron: Javier Palau. Director de Proyectos de Ribera Salud. Víctor Pedrera Carbonell. Secretario Provincial CESM-CV. Ángel Gómez Navarro. CEO Grupo Imed. Concha Andrés Sanchís. Secretaría Autonómica de Eficiencia y Tecnología Sanitaria de la Conselleria de Sanidad. Moderador: D. Guillermo Llago

Navarro. Vicepresidente 2º de la ADSCV.



'Conflictos de competencias entre las distintas profesiones sanitarias. Delimitación de la responsabilidad profesional'.

Participaron: Manuela García Romero. Presidenta del Colegio de Médicos de las Islas Baleares. Juan José Tirado Darder. Presidente del Colegio de Enfermería de Valencia. Fe Ballestero Ferrer. Presidenta del Colegio de Farmacéuticos de Alicante. D. Andrés Gené Sampedro. Presidente del Colegio de Ópticos Optometristas CV. Moderadora: María Isabel Moya García. Presidenta del Colegio de Médicos de Alicante.

EL COMA ACOGE LAS XII JORNADAS INTERNACIONALES DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES





Medio centenar de ponentes de España y América Latina se reunieron en las Jornadas Iberoamericanas Multidisciplinares de Enfermedades Transmisibles (XII Jornadas Internacionales de Enfermedades Transmisibles). El encuentro está organizado por la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital General Universitario de Alicante-ISABIAL, la Catédra Balmis de Vacunología de la Universidad de Alicante, el Colegio Oficial de Médicos de Alicante (COMA) y el Área de Parasitología de la Universidad Miguel Hernández.

En las jornadas, celebradas en el salón de actos del COMA, se abordaron de forma multidisciplinar las principales enfermedades transmisibles que afectan a Iberoamérica (Chagas, leishmaniasis, parasitosis transmitidas por alimentos...) y que tienen un gran impacto en España como enfermedades importadas. Algunas de ellas con importantes posibilidades de transmisión en nuestro territorio, caso del dengue o el zika.

El vicepresidente 2ª, director de la Oficina de Cooperación Internacional del COMA y uno de los coordinadores de las Jornadas, el Dr. Diego Torrús, destacó que para el correcto manejo clínico, prevención y control de las enfermedades transmisibles es necesario un abordaje multidisciplinar en el que intervengan e interaccionen médicos clínicos, epidemiólogos, parasitólogos, veterinarios, biólogos, farmacéuticos e incluso profesionales de las Ciencias Sociales.

Torrús, coordinador de la Unidad de Referencia de Enfermedades Importadas y Salud Internacional del Hospital General Universitario de Alicante, explicó que la mayoría de estas enfermedades son consideradas enfermedades desatendidas (tropical neglected diseases) a las cuales se destinan pocos recursos técnicos y humanos para el desarrollo de fármacos, vacunas o pruebas diagnósticas.

Las jornadas se celebraron entre el 2 y 5 de octubre en las instalaciones del COMA y en la Universidad de Alicante, ya que forman parte de los actos que se han organizado con motivo de la conmemoración este año 2019 del bicentenario del fallecimiento del Dr. Francisco Javier Balmis. Este médico alicantino llevó la vacuna de la viruela hasta Sudamérica y Filipinas en la Real Expedición Filantrópica que está considerada la primera misión humanitaria de la salud pública internacional.

Actualizar conocimientos sobre las enfermedades transmisibles, favorecer una visión multidisciplinaria en su abordaje y discutir la situación de la cooperación internacional en el sector de la salud fueron tres de los objetivos de este encuentro, que contó con ocho mesas redondas, conferencias y talleres. Participaron 50 ponentes procedentes de España, Argentina, Venezuela, Brasil, México, Bolivia, Chile, Perú, Colombia, Ecuador y Francia.

TESTIMONIO DE UN MÉDICO COOPERANTE:



LA COOPERACIÓN NO SÉ SI TE HACE MEJOR PROFESIONAL, PERO TE AYUDA MUCHO 77

DR. ROBERTO HURTADO GARCÍA

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL VEGA BAJA DE ORIHUELA

Cartas a Liz' es la primera novela del doctor Roberto Hurtado García, médico cooperante y especialista en Medicina Interna en el Hospital Vega Baja de Orihuela, que ha debutado en la literatura con una obra basada en testimonios y vivencias de voluntarios, y que incluyen retazos de su propia vida.

La historia comienza cuando el protagonista, el médico Noel Stolen, se enrola en un barco de rescate en el Mediterráneo, ávido de aventuras y pensando que ya lo había hecho casi todo en la vida. Estuvo quince días viviendo el drama de los refugiados que se lanzaban al mar. Una experiencia donde se mezclaron sentimientos tan encontrados como la desesperación y la esperanza, el amor y la guerra, la rivalidad y la amistad... "En buena parte me he basado en experiencias que he vivido durante mis viajes, aunque sinceramente creo que estas historias las he escuchado a todos los que han participado en este tipo de expediciones", explica el autor.

El Dr. Hurtado estuvo en 2016 ayudando en Lesbos. Tenía la necesidad de ser testimonio de lo que estaba ocurriendo

y se enroló en el barco de una ONG: "Creo que tenía que ver con mis ojos lo que estaba pasando y la tragedia de tanta gente que se arriesga pensando que van a tener un futuro mejor".

Actuaba como médico de abordo ateniendo a pacientes con múltiples patologías: desde quemaduras importantes a insolaciones, heridas por cortes, mareos, ataques de ansiedad y pánico, sarna... El primer día en el barco dice que fue "extraño". "Era como un carrusel de emociones que no acababan. Duermes poco y tienes que adaptarte al golpe de realidad. Trabajas sin descanso, siempre y cuando el terror no te paralice porque cuando entras en un campo de refugiados la impresión te congela aunque estés a cuarenta grados".

Rabia, impotencia... Se sentía desbordado y tenía la sensación de que todo lo aprendido allí no servía. Según recuerda, "era como empezar de cero y por un momento pensabas en todos los adjuntos con los que te has formado y que querrías que estuvieran contigo para ayudarte; pero al mismo tiempo sentías una enorme satisfacción al

ver el agradecimiento en sus caras y mucha, mucha, misericordia".

El Dr. Hurtado reconoce que todos los profesionales que han vivido experiencias similares necesitan un periodo de recuperación. Se llama estrés postraumático. En su caso le costó mucho hablar del tema v dos años después se decidió a escribir "Cartas a Liz" que le ayudó como terapia. "Tenemos una profesión preciosa que nos hace poseer el don de ayudar y eso me hizo resistir durante el viaje. Ahora agradezco las cosas mucho más y, sobre todo, intento hacer del respeto una forma de vida. No sé si eso te hace mejor profesional, pero creo que ayuda mucho"

Tras su experiencia en la crisis de Siria en Grecia ha estado colaborando con asociaciones locales e impartiendo charlas en institutos y ayuntamientos siempre de forma divulgativa y desinteresada. "Tengo claro que no se puede dejar morir a gente en el agua, no es ni ético ni humano. Y dentro de unos años nuestros nietos nos preguntarán por qué dejamos que pasara". •



12 días | 9 noches

Salida 12 de marzo de 2020

Osaka • Nara • Kyoto • Shirakawago • Takayama • Gero • Tsumago • Hakone • Tokyo Hoteles 4* **3.971**€

Suplemento individual **713**€



Más información:

965 26 50 15 coma@viajeseci.es

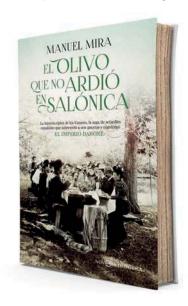


Una sonrisa de ida y vuelta

MANUEL MIRA CANDEL fue en 2004 Premio Azorín de Novela con 'El secreto de Orcilis', y en 2015 Premio Literario Independiente Internacional Dino Buzatti con 'El olivo que no ardió en Salónica'. Es autor de otras novelas, entre ellas 'Esperando a Sarah Miles en la playa de Inch', recientemente publicada, y ha cultivado también el ensayo y la biografía.

EL YOGUR QUE EMPEZÓ A VENDERSE EN FARMACIAS

La empresa Danone celebra este año 2019 una efeméride muy especial. El centenario de su fundación. Una conmemoración cuyo origen tiene nombre y apellido: Isaac Carasso. Este empresario de origen sefardí logró el apoyo del Colegio de Médicos de Barcelona para recomendar su yogur y venderlo en farmacias por sus propiedades terapéuticas. Su empresa sobrevivió a seis guerras.



"Fue un nombre extraordinario, irrepetible e injustamente olvidado", afirma el periodista y escritor alicantino Manuel Mira Candel, Premio Azorín de Novela en 2004 y Premio Literario Independiente Internacional Dino Buzatti en 2015. El periodista es autor del único libro que se ha publicado sobre el fundador de Danone. En su obra 'El olivo que no ardió en Salónica' cuenta la historia de la familia Carasso, rescatando la figura de este "emprendedor, empresario, investigador, romántico, sefardí, español y padre ejemplar".

La existencia del yogur siempre había formado parte de la cultura alimenticia de Oriente Medio y el yogur búlgaro, el jaurt, era uno de los más conocidos. Pastores búlgaros lo vendían en las plazas de Salónica y probablemente a través de ellos Isaac, nacido en Tesalónica en 1884, pudo acceder a las técnicas elementales que utilizaban para la fermentación de la leche.

Convencido de las propiedades terapéuticas y medicinales del *jaurt*, dos personajes le influyeron. El microbiólogo búlgaro Stamen Grigorov, descubridor del 'lactobaciuls bulgaricus', la bacteria del ácido láctico responsable de la fermentación, y el científico ruso Ilía Metchnikoff, premio Nobel de Fisiología y Medicina por sus trabajos sobre la fagocitosis y la inmunidad, que creía haber encontrado en los microbios de la leche ácida —el yogur— la solución al problema del envejecimiento.

Acompañado por su padre, Isaac visitó el Instituto Pasteur de París donde conoció a Metchnikoff. Sin embargo, su plan empresarial se vio frustrado por la irrupción de la guerra italoturca (1910) y las dos Balcánicas (de 1912 a 1913). Junto a su esposa Esterina y sus tres hijos, Daniel, Flor y Juana huyó a Barcelona, pero antes de llegar a destino les sorprendió la I Guerra Mundial y tuvieron que instalarse en Suiza. Finalmente cruzaron Francia en medio de la contienda hasta que pudieron alcanzar Barcelona.

En su casa del Raval "instaló un laboratorio, así lo llamaba él, era una simple habitación con los aparatos artesanales que construyó y se las apañó como pudo para venderlo en farmacias como un producto medicinal distribuido por los tranvías de Barcelona y con la ayuda de los carteros", cuenta Mira Candel, quien destaca como paso fundamental el respaldo institucional que recibió del



Colegio de Médicos de Barcelona. Un grupo escogido de médicos visitó su laboratorio, siendo el doctor y microbiólogo Jaume Ferran la persona que más le ayudó en su etapa inicial. Así fundó Danone, nombre proveniente del apelativo Danón, con el que se conocía en la familia a su hijo Daniel, a quien Isaac adoraba.

De la Guerra Civil a Auschwitz

Fue precisamente su primogénito, Daniel, quien abrió el yogur al gran mercado en París apoyado por su padre. Según el autor, "Daniel era joven, había estudiado comercio en Marsella y tenía unas ideas digamos más modernas. Entre otras cosas no le agradaba el sabor amargo del yogur".

La compañía fue creciendo hasta que estalló la Guerra Civil española, la quinta que vivió Isaac y que le obligó a exiliarse al sur de Francia. Murió de un ataque fulminante del corazón y fue enterrado en el cementerio de Bayona.

Las dificultades siguieron para los hijos, que sufrieron la II Guerra Mundial en París. Juana escapó de los nazis, pero la pequeña Flor fue presa y murió en Auschwitz. No quiso acompañar a su hermano Daniel que huyó a EEUU. En Nueva York siguió fabricando Danones e incorporó por primera vez el sabor de las frutas condicionado por el gusto de los americanos.

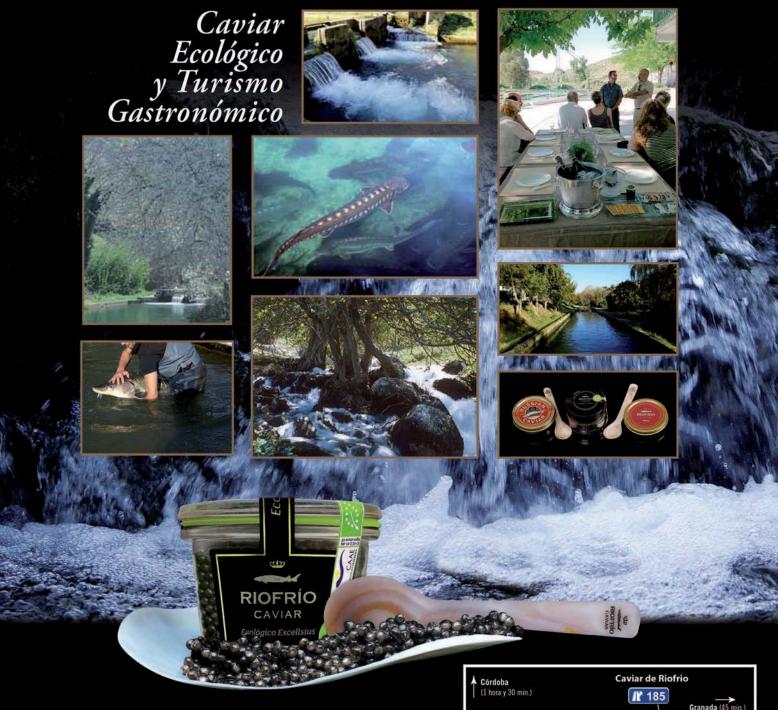
"El día en que descubrí su tumba, en el cementerio judío de Bayona, me pregunté cómo era posible que un gigante como él yaciera allí olvidado del mundo", comenta el periodista, que estuvo dos años investigando, leyendo y viajando para dar a conocer la apasionante historia de los Carusso. •



C A V I A R D E R I O F R Í O

el placer del lujo · el lujo del placer

www.caviarderiofrio.com (+34) 958 322 621

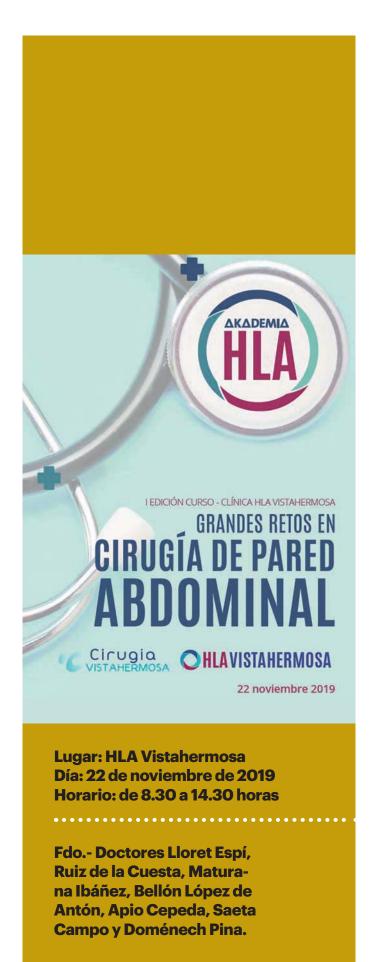


COMO LLEGAR

GPS: 37.159366, -4.208443

RIOFRÍO (Granada)





GRANDES RETOS EN CIRUGÍA DE PARED ABDOMINAL

El servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital HLA VIS-TAHERMOSA de Alicante ha puesto en marcha un ambicioso proyecto que bajo el título "Grandes retos en cirugía de Pared Abdominal" pretende analizar, debatir y dar solución a aquellos problemas que en la práctica clínica diaria se presentan y que suponen un verdadero quebradero de cabeza tanto para el paciente como para el cirujano.

El motivo más frecuente de consulta en cirugía es la patología de la pared abdominal. De ahí que el primer curso aborde las complicaciones quirúrgicas de la misma, su repercusión laboral y social y la posibilidad de litigio judicial.

El programa está estructurado en seis apartados, todos ellos intrínsecamente relacionados, teniendo la firme convicción de que se tratarán los aspectos más controvertidos de estos procedimientos.

Para ello, según los organizadores, "contamos con un grupo de ponentes de prestigio internacional en el que también participan los servicios relacionados de nuestro hospital, tales como traumatología, radiología, cirugía plástica, unidad del dolor y anestesiología y cómo no, cirugía general y digestiva".

"Hemos realizado un esfuerzo notable para poder llevar a cabo este ilusionante proyecto; y esperamos que las expectativas de los asistentes se vean debidamente cumplidas, dándonos por satisfechos si aportamos ideas o conceptos nuevos que nos sean útiles en nuestro quehacer diario".





Plaza de San Marcelo 5 24002 León (España / Spain)

(+34) 987 353 247 (info@casabotines.es





DE PARTO EN UNA SALA IMPROVISADA, EN MEDIO DEL CAOS DE LA DANA



Viernes 13 de septiembre. El doctor Manuel Gallud trabajaba en el centro de salud Álvarez de la Riva. Era su primera guardia en este punto de atención continuada y le acompañaba el doctor Konstantin Sadakov y como personal de Enfermería, Nuria Chumillas y Miguel Catalán. Con el municipio de Orihuela aislado por la DANA, el centro sanitario se estaba inundando. Se quedaron sin conexión telefónica y sin internet y, por tanto, no podían acceder al historial clínico de los pacientes.

Sobre las cinco de la tarde, en medio del caos que afectaba a toda la comarca, entró una embarazada con contracciones cada diez minutos. Avisaron con un teléfono particular al helicóptero de Emergencias para evacuarla, pero mientras esperaban, otra embarazada, de gemelos y de unos cuatro meses de gestación, llegaba al centro de salud. Sufría contracciones intensas

"El helicóptero se estaba retrasando bastante porque estaba en una emergencia y después se dirigió a la base militar de Alcantarilla para repostar. Al salir, debido al temporal, tuvo que hacer un aterrizaje de emergencia" cuenta el Dr. Gallud.

Así fue cómo improvisaron un paritorio de emergencia en una sala de curas de Enfermería. La primera embara-

zada se puso de parto y el Dr. Gallud, que estaba de guardia y acompañado por la enfermera Nuria Chumillas, hizo una monitorización manual del estado fetal, controlando la frecuencia de las contracciones. Era el primer parto que el médico atendía, y el tercer hijo de la paciente.

"Con una mano controlaba las contracciones uterinas en la barriga y los movimientos del feto. Con la otra mano estuve abrazándola para que se agarrara a mí y la fuerza que tuviera que hacer, antes de empujar, la dirigiera contra mi brazo y así podía controlarla", explica. Al tiempo, sus compañeros, el doctor Konstantin Sadakov y el enfermero Miguel Catalán,

atendían a la segunda embarazada. Le pusieron un suero, consiguiendo que las contracciones se redujeran y la paciente se calmara.

El niño nació bien y cortaron el cordón umbilical, infundiendo a la madre tranquilidad y confianza en el mejor ambiente posible. Hora y media después del aviso inicial, el helicóptero pudo acceder y evacuó a madre e hijo. Un segundo helicóptero aterrizó al poco tiempo y se llevó a la otra gestante, que ya estaba controlada.

"Están todos perfectamente", comenta el Dr. Gallud, que se interesó por conocer el estado de salud de los pacientes. Son muchos los compañeros que han felicitado al equipo que estaba de guardia. Ellos comentan que se sienten felices por haber podido sacar adelante esta situación, por el buen estado de la madre y su hijo, y de la otra gestante.

Destacan que "sienten orgullosos de pertenecer a este grupo de profesionales de la medicina y la enfermería de Orihuela en particular, y de la Comunidad Valenciana en general, que con su esfuerzo, trabajo y dedicación sacan adelante un servicio sanitario de calidad para la población, a pesar de la escasez de recursos técnicos y materiales que en muchas ocasiones la Administración pone a disposición de estos excelentes profesionales de la Atención Primaria que luchan día a día por la salud y el bienestar de todos".

Desde el COMA queremos agradecer y reconocer la labor de los facultativos v profesionales sanitarios de la Vega Baja que se dejaron la piel en atender a los ciudadanos afectados por la DANA, y a todas las instituciones y los profesionales de los servicios públicos (avuntamientos. **Fuerzas** y Cuerpos de Seguridad del Estado, Unidad Militar de Emergencias, Bomberos, Ejército de Tierra, AE-MET...).



RECONOCIMIENTO DE LA POLICÍA NACIONAL AL COLEGIO DE MÉDICOS DE ALICANTE

La presidenta del Colegio Oficial de Médicos de Alicante (COMA), la Dra. Ma Isabel Moya, asistió el 2 de octubre al acto de celebración de la festividad de los Santos Ángeles Custodios, Patronos del Cuerpo Nacional de Policía. Un evento donde se reconoció a ciudadanos e instituciones que en su trayectoria profesional prestan su colaboración. La Comisaría Provincial de la Policía Nacional en Alicante entregó a la Dra. Moya un diploma en «agradecimiento al Colegio por su colaboración y atención a los miembros del Cuerpo Nacional de Policía en Alicante».

ENTREVISTA: DRA. AURELIA BUSTOS MORENO

LA LA MEDICINA QUE CONOCEMOS HOY EN DÍA EXPERIMENTARÁ UNA PROFUNDA TRANSFORMACIÓN EN LOS PRÓXIMOS AÑOS 77

La doctora Aurelia Bustos Moreno (Alicante, 1973) encadena un reconocimiento tras otro. Primero fue condecorada por el Rey con la orden del Mérito Civil por sus esfuerzos en ayudar y prestar apoyo a las personas que se enfrentan al cáncer. Y desde la Generalitat ha sido distinguida con el Mérito Científico con motivo de la celebración del 9 d'Octubre. Oncóloga médica e ingeniera informática es co-fundadora de Medbravo, una organización que desarrolla tecnología e infraestructura centrada en la aplicación de los métodos de inteligencia artificial en la investigación de esta enfermedad.



países anglosajones. Con el objetivo de implicar más a los oncólogos, que eran quienes proporcionaban con mayor precisión la información clínica necesaria, decidimos crear una segunda versión en la que se proporcionaba a los médicos herramientas online para solicitar una evaluación previa de pre-screening.

¿Cómo lo llevaron a cabo?

Competimos y quedamos finalistas tres años consecutivos entre más de 350 proyectos y empresas de salud digital a nivel europeo, y pudimos desarrollar una red virtual de oncólogos y hospitales con foco en España y posteriormente en EEUU en la que procesamos miles de solicitudes. No obstante, pese al elevado interés de pacientes y clínicos implicados, las tasas finales de inclusión en los ensayos eran aún bajas, en parte por los numerosos criterios de elegibilidad y la escasa oferta de estudios fuera de los grandes núcleos urbanos con limitaciones logísticas para los pacientes. Recientemente, con el auge de la oncología de precisión y la inmunoterapia, el perfil molecular del tumor para la selección de los tratamientos ha ido cobrando una importancia creciente, por lo que en un proyecto piloto separado, que incluyó un conjunto de hospitales españoles, se ofreció como servicio la realización de tests genómicos en tejido tumoral para pre-screening en ensayos clínicos con fármacos dirigidos y/o dependendientes de biomarcadores, lo que se tradujo en un aumento de la oferta de ensayos clínicos que se podían ofrecer a cada paciente.

¿Hay que desmitificar el estereotipo de "servir de conejillo de indias"?

Sí, es necesario. Los ensayos clínicos, al tiempo que son imprescindibles para el desarrollo clínico de nuevos tratamientos, aumentan considerablemente las alternativas terapéuticas de los pacientes que participan, facilitando el acceso a fármacos que, aún en fase de investigación, potencialmente pueden mejorar su pronóstico. Las agencias reguladoras competentes, los comités éticos, los sponsors, las organizaciones para la investigación y toda la comunidad científica velan para que el diseño, la metodología y la conducción de los estudios intervencionistas cumplan con los máximos estándares de calidad y seguridad para el paciente. Los ensayos se han de ofrecer de manera racional a los pacientes sólo cuando el beneficio esperado es como mínimo igual o mayor que la opción de recibir exclusivamente los cuidados y/o tratamiento estándar vigente.

¿Cuáles son los retos próximos?

Tras especializarme en Inteligencia Artificial (IA) realicé la tesis de ingeniería aplicando las técnicas de Aprendizaje Profundo (Deep Learning) para el aprendizaje automático de los criterios de elegibilidad de los ensayos clínicos así como para automatizar el etiquetado de las radiografías de tórax. Uno de los frutos de este trabajo, -en colaboración con el Hospital de San Juan, el Banco de Imagen Médica de la Comunidad Valenciana y el Instituto de Investigación en Informática de la UA-, ha sido la publicación de PadChest, el banco de datos de rayos-x de tórax más grande por número de pacientes y

completo a nivel mundial, adecuado para entrenar modelos de visión artificial para aprender 193 hallazgos radiológicos diferentes y 103 ubicaciones anatómicas en el tórax. A fecha actual, este repositorio ha sido utilizado por las principales instituciones especializadas en la investigación en visión artificial de imagen médica, con cientos de descargas de más de 25 países.

¿Y en el caso de Medbravo?

Si bien en Medbravo ya desde su inicio aplicamos técnicas de IA de aprendizaje semi-supervisado en texto médico que permitía organizar automáticamente los ensayos clínicos descargados de manera diaria por múltiples criterios tales como tipo de tumor, intervención, subtipos moleculares del cáncer, hospitales e investigadores, etc. la IA ofrece posibilidades ilimitadas y aún no exploradas para la investigación médica aplicables a todo tipo de dato a gran escala. Desde texto e imagen hasta secuencias de ADN, estructuras moleculares, secuencias de datos clínicos temporales Actualmente tenemos nuevos retos y particularmente estamos explorando el campo de la farmacogenómica.

¿Puede poner un ejemplo?

Estamos investigando en la aplicación del aprendizaje profundo a nivel genómico, en concreto en los fenotipos (o diferentes patrones) de mutación del cáncer y transcriptómica (principalmente expresión génica) y epigenética. Aplicamos el aprendizaje profundo para ayudar a predecir la resistencia/ sensibilidad de los tumores a los fármacos utilizando repositorios públicos y múltiples fuentes de datos. Estamos convencidos de que, gracias a la mayor capacidad de cómputo así como la disponibilidad de grandes bancos de datos y la continua mejora de las técnicas de IA, la Medicina que conocemos hoy en día experimentará una profunda transformación en los próximos años. Hay infinidad de aplicaciones de la IA en oncología, desde la prevención, obtención de nuevos biomarcadores pronósticos y predictivos hasta ayudar a diseñar nuevos tratamientos.

FORMACIÓN A MÉDICOS EN TÉCNICAS DE IA

Otro de los objetivos que persigue la Dra. Bustos es dar respuesta a las inquietudes de formación de los médicos en IA. Por ello se están planificando cursos específicos de IA en el sector sanitario y en investigación médica en castellano. "Los médicos necesitarán también una formación de las técnicas de IA como herramienta de investigación que les permita interpretar y entender los modelos predictivos que en los próximos años, una vez validados clínicamente, empezarán a verse más a menudo en la práctica habitual como herramientas de ayuda", destaca.



Hace ya algunos años comenzamos esta aventura de la investigación, ilusionados con desarrollar un proyecto que mejorara la calidad de vida de nuestros pacientes diabéticos, aprovechando los avances tecnológicos tanto en el diagnóstico de las enfermedades como en la comunicación interprofesional a través de la telemedicina.

Nuestra investigación está centrada principalmente en la diabetes mellitus. enfermedad cada vez más prevalente en el mundo, que implica un problema sanitario importante en lo que a mortalidad y morbilidad se refiere, además de un elevado coste sanitario y social. Se ha estimado un aumento de hasta 438 millones de pacientes para el año 2030.

Hay dos complicaciones principales asociadas a la pérdida de visión en la diabetes, la retinopatía diabética proliferativa y el edema macular diabético (EMD), siendo este último la primera causa de baia visión en los pacientes diabéticos y en la que hemos centrado nuestro trabajo de investigación.

Actualmente disponemos de una tecnología muy avanzada que permite el diagnóstico del EMD, se trata de la tomografía de coherencia óptica (OCT, optical coherence tomography). La OCT permite obtener imágenes de cortes transversales de la retina en alta resolución. Nuestro trabaio lo realizamos a partir de una muestra de pacientes de atención primaria, donde

validamos la OCT como método diagnóstico de EMD v a su vez elaboramos a partir de dos parámetros obtenidos de la OCT, el espesor de la fóvea y la presencia de líquido intrarretiniano, unos puntos de corte para establecer el riesgo de EMD y así conseguir una herramienta de cribado más sensible en atención primaria que la actual, la retinografía. Además, algunos aparatos de OCT realizan simultáneamente una retinografía, de forma que también se puede estudiar la presencia de la segunda manifestación de la diabetes mellitus, la retinopatía diabética.

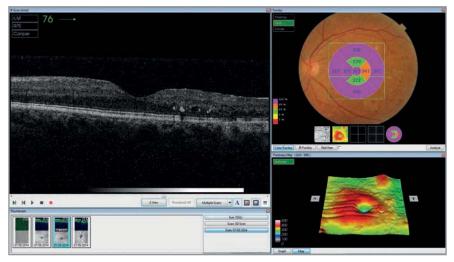


Imagen obtenida con la OCT, donde a la izquierda vemos en blanco y negro un corte transversal de la retina, donde se puede estudiar la presencia de EMD así como sus características, a la derecha y arriba una imagen de retinografía con los valores de espesor de la fóvea superpuestos y a la derecha y abajo un mapa topográfico del área macular.

Una vez obtenidos esos puntos de corte realizamos una validación interna de los mismos, consiguiendo un alto poder discriminante para diferenciar entre los pacientes que realmente tienen edema macular y los que no (AUC tuvo un valor medio de 0.88 ± 0.04), lo que se traduce

en que disponemos de una herramienta diagnóstica rápida y fácil de interpretar que puede utilizarse en el ámbito de atención primaria para el cribado de EMD. En el segundo trabajo realizamos una validación externa de estos puntos de corte a partir de una muestra de pacientes del hospital, consiguiendo resultados muy similares a los del primer trabajo, de forma que también podemos interpretar que esta herramienta diagnóstica podría ser utilizada en atención especializada.

Hemos centrado nuestra línea de investigación en desarrollar un método de cribado más sensible y específico para nuestros pacientes diabéticos que el actual, y con ello disminuir las secuelas muchas veces irreversibles que genera la diabetes mellitus y así mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes.

Quiero aprovechar para agradecer a toda la gente que me ayudó a llevar a cabo este trabajo de tesis doctoral, mis directores, el profesor Vicente Gil Guillén, el Dr. Manuel Vicente Baeza Díaz, y el profesor Antonio Palazón Bru, a los compañeros de Hospital General Universitario de Elche, el Dr. César Azark, la Dra. Aida Navarro Navarro, el Dr. José Juan Martínez Toldos y por supuesto a mi familia y amigos a los que les robé mucho tiempo.





UN DERMATÓLOGO DEL HOSPITAL DE ALICANTE SE ALZA CON EL PREMIO AL MEJOR CURRÍCULUM MIR

na, Santa Cruz de Tenerife) ha sido distinguido con el Premio al Mejor Currículum MIR 2018 del Colegio de Médicos de Alicante. En su etapa de residencia se introdujo en el mundo de la investigación, una actividad relevante desde el comienzo de su carrera profesional.

El Dr. David Romero Pérez recibió el pasado mes de junio el Premio al Mejor Currículum MIR 2018 de manos del Colegio de Médicos de Alicante (COMA). Especializado en Dermatología y Venereología médico-quirúrgica en el Hospital General Universitario de Alicante, la investigación ha sido y es un punto fuerte en su currículum. "No me esperaba este premio. Era consciente de que tenía un buen currículum, pero también de que algunos de mis compañeros lo tenían y podían merecerlo igualmente", afirma.

Nacido en Tenerife, durante la carrera de Medicina inicialmente no tenía clara la especialidad por la que se iba a decantar. Le gustaban varias, pero "ninguna me llenaba al 100%". Hasta que estudió Dermatología y realizó las prácticas, y "supe que quería dedicarme a esto. Desde entonces no dudé con ninguna otra especialidad. En mi caso la elección de la especialidad fue completamente vocacional".

Uno de los puntos que más le atrajo de su residencia es la amplitud de esta especialidad médico-quirúrgica y los diferentes campos clínicos que tiene. "Si bien la mayor parte del tiempo estábamos en consultas potenciando la parte médica, una o varias veces a la semana acudíamos al quirófano, lo que permite un abordaje integral del paciente desde el diagnóstico al tratamiento. Todo esto se completa con horas de estudio, investigación, sesiones clínicas y asistencias a congresos. En general la residencia de cualquier especialidad requiere esfuerzo y tiempo, pero el resultado final es bueno", comenta.

El médico que le introdujo en el mundo de la investigación y que

actualmente es su director de tesis le animó a presentarse a la convocatoria del premio. ¿Y qué le hizo ganador? El Dr. Romero apunta a la investigación: "Durante el periodo formativo realicé varios trabajos, publiqué muchos artículos científicos y numerosas comunicaciones a congresos nacionales e internacionales. También hice un máster de investigación. La dinámica de trabajo y el potencial investigador del servicio en el que me formé influyó mucho, con lo cual les estoy enormemente agradecido y parte del reconocimiento es de ellos".

El especialista aconseja a los médicos que hayan empezado la residencia que aprovechen esta etapa para "aprender mucho, pero también para disfrutar al máximo". Al final, "lo más importante es hacer lo que te gusta, ya que esto repercutirá en la profesionalidad de uno mismo", señala desde el Hospital Quirónsalud de Tenerife, donde trabaja actualmente y donde sigue compaginando la labor asistencial y la investigadora.



Médicos alicantinos por el mundo

DR. PEDRO ÁLVAREZ CHINCHILLA,

ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLOGÍA

ESTANCIA EN EL DEPARTAMENTO DE DERMATOPATOLOGÍA-UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA (SAN FRANCISCO)



"LOS MÉDICOS ESPAÑOLES ESTAMOS BIEN FORMADOS Y VALORADOS EN EL EXTRANJERO"

En la Universidad de California, en San Francisco, aterrizó el Dr. Pedro Álvarez Chinchilla en febrero de 2018 para realizar un rotatorio externo en el departamento de Dermatopatología, durante su etapa de residente (R-4) en el Hospital General de Alicante. Una experiencia que le permitió conocer otras formas de trabajar en un centro considerado de referencia en la materia a nivel mundial. "Pude ver un volumen muy alto de neoplasias cutáneas y de enfermedades de la piel raras, que en otro centro solo podría ver de forma aislada; allí se atendían todos los días", comenta.

El Dr. Chinchilla es actualmente médico adjunto en el servicio de Dermatología en el Hospital de San Juan, y durante su estancia de tres meses en California observó diferencias tanto en la formación como en el sistema sanitario. Respecto a la formación de los médicos residentes, "allí reciben seminarios y sesiones que son impartidos por los médicos adjuntos del hospital, mientras que aquí la carga de sesiones suelen hacerla los residentes siendo corregidos y supervisados por los médicos adjuntos y tutores del servicio. Me parece una forma interesante de formar".

Sobre el sistema, al ser privado, "toda acción y prueba complementaria tiene un gasto que debe asumir la compañía aseguradora del paciente". Esto llevaba a que, en ocasiones, el médico tuviera "que asegurarse que la compañía cubría esa prueba o que el paciente estaba dispuesto a asumir el sobrecargo", totalmente distinto a España donde el profesional "no suele escatimar en gas-

tos y pide las pruebas que considere pertinente". Ahora bien, en cuanto a asistencia, es decir, si se tiene en cuenta el resultado final "no he observado diferencias importantes". Y es que la valoración que se tiene desde fuera sobre el sistema sanitario español y sus profesionales es muy positiva: "Estamos bien formados y valorados en el extranjero; incluso estando en un centro de referencia mundial nos tienen bien considerados".

Preguntado sobre si en un futuro estaría dispuesto a buscar una oportunidad laboral fuera de nuestras fronteras, el especialista reconoce que es una "posibilidad que nunca se descarta a medio plazo" ya que -según insiste- "ver otras formas de trabajar siempre es una experiencia positiva".



Beatriz Orts Jorquera ha comenzado la residencia de Farmacología Clínica en el Hospital General de Alicante. Por su formación previa (licenciada en Farmacia y con una FP Superior de Técnico de La-

boratorio y Diagnóstico Clínico) insiste en la importancia del trabajo multidisciplinar en el sistema sanitario, donde el papel clave de los farmacólogos clínicos sigue siendo desconocido por muchos.

MÉDICOS, CLÍNICOS Y ESPECIALISTAS EN FÁRMACOS

Muchas veces he pensado que tener que tomar una decisión a los 17 años tan trascendental como es la elección de una carrera, que puede determinar o como mínimo condicionar tu futuro, es una tarea complicada para muchos. En mi caso, al menos, tenía claras dos premisas. La primera que debía pertenecer a la rama de ciencias y más concretamente a las disciplinas que integran el área de salud y, la segunda, quería realizarla en la Comunidad y con preferencia en la provincia.

Así, en 2009 me matriculé en la licenciatura en Farmacia en la UMH y me enganchó desde el principio, a pesar de reconocer que es una carrera ardua con asignaturas complejas y difíciles, enfocada a las ciencias básicas como la física o la química. No obstante, se trata de una licenciatura muy completa y necesaria en el ámbito asistencial, donde el farmacéutico representa un papel clave. La 'farmacia de barrio' se convierte en muchos casos en el primer consultor con el que se encuentra el paciente y mediante la atención farmacéutica especializada muchas patologías son derivadas al médico de cabecera y posteriormente ingresadas en el hospital.

Finalizando mi tercer año de Farmacia me decidí a matricularme en Medicina, ya que fue una de mis principales opciones desde el principio, y no quería renunciar a ninguno de mis sueños. Accedí tras cursar los dos años anteriores la FP Superior de Técnico de Laboratorio y Diagnóstico Clínico. La FP que se cursa en la Comunidad Valenciana es básica para el buen funcionamiento del sistema de salud. En

Se trata de una especialidad poco conocida dentro de la rama de la Medicina Interna

concreto, los conocimientos que adquirí fueron de un carácter mucho más práctico y útil para mi vida laboral posterior, cosa de la que carecen lamentablemente muchos estudios universitarios centrados únicamente en la versión didáctica. También me sirvieron para tener competencias en el manejo de la investigación e incluso me hicieron mejorar y, en algún caso, me ayudaron a aprobar algunas asignaturas universitarias cursadas posteriormente.

En 2019, tras finalizar los estudios de ambas carreras, me planteé mi futuro como MIR. Tenía claro que quería realizar una especialidad holística, por lo que estuve tentada en coger Medicina Familiar o Medicina Interna, incluso UCI. Pero finalmente me decanté por Farmacología Clínica.

Se trata de una especialidad poco conocida dentro de la rama de la Medicina Interna. Durante el tiempo que llevo de residencia no han sido pocos, ya sean compañeros residentes o adjuntos, los que me han preguntado sobre nuestro papel dentro de la idiosincrasia hospitalaria y del propio sistema sanitario. Os puedo decir que esta especialidad combina la formación clínica (durante dos años de rotaciones en diversos servicios hospitalarios como Medicina Interna, Pediatría, Medicina Digestiva etc.) con la investigación básica y realización de ensayos clínicos, entre otras. ¿Y qué hay más transversal en la medicina que el factor común farmacológico?

Nuestra función dentro del engranaje hospitalario radica en ser consultores en casos farmacológicos complejos. Tenemos un papel clave en la realización de ensayos clínicos e investigación médica y dentro de diferentes unidades como la unidad del dolor o los comités éticos de decisiones clínicas. En definitiva, somos médicos, somos clínicos y somos especialistas en fármacos.

Como resultado de aquella primera decisión tomada con 17 años y las siguientes decisiones encadenadas he podido comprobar de primera mano diferentes perspectivas y oficios que se incluyen dentro del sistema sanitario. Por ello considero de capital importancia, tanto para el paciente como para el colectivo médico, tener una visión multidisciplinar. No solo contando con todos los servicios que se encuentran a nuestro alcance dentro del hospital, también con los profesionales y compañeros, aumentando de esta manera la visión de conjunto, siempre en beneficio del paciente y de la calidad asistencial. El trabajo en equipo, la colaboración con los diferentes servicios y estratos del sistema son claves para un asistencia correcta, rápida y eficaz del paciente.

PROMOCION ESPECIAL PARA COLECTIVOS





Hasta

11/2

de descuento

3

Pago en 3 meses

En todos los barcos e itinerarios de Costa Cruceros*

Hasta 11% de descuento: 8% descuento de la naviera + 3% de VECI descuento colectivos en todos los barcos e itinerarios de Costa Cruceros (* salvo Vuelta al Mundo y sus tramos, tarifa PIND y TARIFA ATRAPA TU OFERTA). Consulta condiciones. Pago en 3 meses: con tu Tarjeta de Compra El Corte Inglés. Financiación ofrecida por Financiera El Corte Inglés, E.F.C.,S.A. y sujeta a su aprobación. Consulta condiciones en Viajes El Corte Inglés. C.I.C.MA 59 - HERMOSILLA 112 - MADRID

Consulta más información en tu agencia de Viajes El Corte Inglés





Juan José Vicedo. Abogado. Asesor Departamento Jurídico del COMA

LA RECETA MÉDICA PRIVADA:

normas de uso

Aunque no lo parezca, se va a cumplir una década desde que nuestro ordenamiento jurídico alumbró la regulación de la receta médica privada, a través del Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre, que sustituía la vieja normativa datada un cuarto de siglo atrás. Cerrado el plazo transitorio de adaptación en el mes de enero de 2013, el tiempo transcurrido no ha traído consigo la normalización de uso de la receta médica privada oficial, a pesar de estar definida en una norma de obligado cumplimiento, y estar sancionada con multa la infracción consistente en no cumplimentar correctamente las recetas normalizadas, multa que según las circunstancias - entre ellas el volumen de recetas- puede llegar hasta la cifra de 6.000.00 euros.

Receta normalizada es exclusivamente la que se adapta al modelo del anexo del Real Decreto v cumple con sus especificaciones técnicas. Solo pueden ser confeccionadas y distribuidas por las entidades autorizadas para ello, entre ellas el Consejo General de Colegios de Médicos. Por tanto, no son válidas las recetas tradicionales con membrete de la consulta. Es cierto que recetas de este tipo se han seguido usando pero las oficinas de farmacia pueden rechazarlas, ya que no cumplen con los requisitos legales.

	RECETA MÉDICA PARA ASISTENCI.	A SANITARIA	PRIVADA/REG	CEPTA MÈDI	CA PER A ASSIST	ENCIA SANITÀRIA PRIVADA
Pi fo et C et	PRESCRIPCIÓN PRESCRIPCIÓ Consignar el medicamento: DCI o marco, PRESCRIPCIÓN PRESCRIPCIÓ Consignar el medicamento: DCI o marco, toma tamaceutica, via de administración, desis por unidad y unidades por envarse. (Dato correspondientes en su caso del producto sanitario / Consignar el medicament: DCI o marca, forma tarmacéutica, via d'administració, dos per unitat i unidats per envias. (Dados comasponente si de el ce del producte anamen).		Duración del tractamiento / Duració del tractamient		PACIENTE (Nombre, apelidos, año de nacimiento y nº de DNI / Nil Pasaporte) / PACIENT (Nom, cognoms, any de naixement i núm. (DNI/NIE / Pasaport)	
MECELIA MEDICA FRIVADA	Fenvases/unidades: / Núm. envasos/unitats:		Unidades/Unitats	Pauta/Pauta		
				NAME OF TAXABLE PARTY.	PRESCRIPTOR (Nombre, spellidos, n.º colegiado, especialidad, dirección, población y firma) / PRESCRIPTOR (Nom, cognoms, núm. col·legiat,	
			Nº: Orden dispensación / Núm. orde de dispensación / Núm. orde de dispensación / Data prevista dispensación / Data prevista dispensación / Data prevista dispensación / Firma de Farmacolutico / Firma de Farmacolutico		especialitat, adreça, població i firma)	
to fa	información af termacióutico, en su caso / Informació al armacióutic, si és el cas:		Motivo de la sustitución: /Motiu de la substitució: Urgencia / Urgència Desabastecimiento / Desabastiment		FARMACIA (NIF / CIF, datos de identificación y techa de depensación) / FARMACIA (NIF/CIF, dades d'identificació i data de dispensació)	
9						
S di	a violande de entre incretas explicas à una 1,5 d'aise instalazione de la harperinsida para la dispensación, e en en delectro de la fecha presentación, La redicación prescricta no superaria har interesenta interesenta de la composition de la violetta de la redicación prescricta no superaria har interesentación de la violetta del violetta del violetta de la violetta del violet					In contrast, the contrast of the property of the contrast of t
	COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE ALICANTE Nº de Receta /Núm. recepta: 03-19258		S MENANGADO	S CONSEJO CEN SE COLCEGO OF SE SELECTA	DATE	
	Nº de Receta /Núm. recepta: 03-19258 RECETA MÉDICA PARA ASISTENCI PRESCRIPCIÓN / PRESCRIPCIÓ Consignar el marca, forma farmacéutica, via de administración unidades por envase. (Obsoc correspondientes en	881 A SANITARIA medicamento: DCI n, dosis por unidad su caso del product	PRIVADA/RE	CEPTA MÉDI	CA PER A ASSIST	ellidos, año de nacimiento y nº de DNI / NIE
	№ de Receta /Núm. recepta: 03-19258 RECETA MEDICA PARA ASISTENCI PRESCRIPCIÓN / PRESCRIPCIÓ Consignar el rimarca, forma farmadeútica, via de administración unidades por envise. (Datos correspondientes en cantario) / Congrar el medicament. Dol o marca, lo difarmientació, dosi per unital i unitats per envise. (D el el cics del producte sanitario)	A SANITARIA medicamento: DCI o, dosis por unidad su caso del producto roma farmacoutica, vio	PRIVADA/RE Duración del tratar Duració del tractar	CEPTA MÉDI	CA PER A ASSIST PACIENTE (Nombre, ap Passporte) / PACIENT	ellidos, año de nacimiento y nº de DNI / NIE
	№ de Receta /Núm. recepta: 03-19258 RECETA MEDICA PARA ASISTENCI PRESCRIPCIÓN / PRESCRIPCIÓ Consignar el rimarca, forma farmadeútica, via de administración unidades por envise. (Datos correspondientes en cantario) / Congrar el medicament. Dol o marca, lo difarmientació, dosi per unital i unitats per envise. (D el el cics del producte sanitario)	A SANITARIA medicamento: DCI o, dosis por unidad su caso del producto roma farmacoutica, vio	PRIVADA/RE Duración del tratar Duració del tractar	CEPTA MEDI niento / nent	CA PER A ASSIST PACIENTE (Nombre, appressorie) / PACIENT ONLINE / Passaport) PRESCRIPTOR (Nombre	illidos, año de nacimiente y nº de DNI / NEE (Nom, cegnoms, any de naixement i núm, d in cegnoms, any de naixement i núm, d a exellidos, n.º colegado, especialidad, dirección CRIFTOR (Nom, coprome, núm, collegas.
PRIVADA	Nº de Receta /Núm. recepta: 03-19258 RECETA MEDICA PARA ASISTENCI PRESCRIPCIÓN / PRESCRIPCIÓ Consignar el remarca, forma farmacévicta, via de adeministration marca, forma farmacévicta, via de adeministration (Consignar el medicament: DCI o marca, for d'administració, del per utilital tuntata per envias. (D de d'cas del producte sanitari) № envisospiunidades: / Núm. enviasos/unitats:	A SANITARIA medicamento: DCI o, dosis por unidad su caso del producto roma farmacoutica, vio	PRIVADA/RE Duración del tractar Duració del tractar Posciogi	CEPTA MEDI	CA PER A ASSIST PACIENTE (Nombre, a) PAGENTE (Nombre, a) PAGENTI DNI/NE / PAGENT DNI/NE / Passaport) PRESCRIPTOR (Nombre población y firma) / PRES	illidos, año de nacimiente y nº de DNI / NEE (Nom, cegnoms, any de naixement i núm, d in cegnoms, any de naixement i núm, d a exellidos, n.º colegado, especialidad, dirección CRIFTOR (Nom, coprome, núm, collegas.
PRIVADA	Nº de Receta /Núm. recepta: 03-19258 RECETA MEDICA PARA ASISTENCI PRESCRIPCIÓN / PRESCRIPCIÓ Consignar el remarca, forma farmacévicta, via de adeministration marca, forma farmacévicta, via de adeministration (Consignar el medicament: DCI o marca, for d'administració, del per utilital tuntata per envias. (D de d'cas del producte sanitari) № envisospiunidades: / Núm. enviasos/unitats:	A SANITARIA medicamento: DCI o, dosis por unidad su caso del producto roma farmacoutica, vio	PRIVADA/RE Duración del tratar Duració del tractar Posologí Unidades/Unitats Nº. Orden dispens	CEPTA MEDI injento / injento / a / Posologia Pauta / Pauta Pauta / Pauta sación / sensación / Data	CA PER A ASSIST PACIENTE (Nombre, a) PAGENTE (Nombre, a) PAGENTI DNI/NE / PAGENT DNI/NE / Passaport) PRESCRIPTOR (Nombre población y firma) / PRES	illidos, año de nacimiente y nº de DNI / NEE (Nom, cegnoms, any de naixement i núm, d in cegnoms, any de naixement i núm, d a exellidos, n.º colegado, especialidad, dirección CRIFTOR (Nom, coprome, núm, collegas.
ASSISTENCIA PRIVADA	Nº de Receta /Núm. recepta: 03-19256 RECETA MEDICA PARA ASISTENCI PRESCRIPCIÓN / PRESCRIPCIÓ Consignar el remarca, forma farmacévicta, via de administratión ranca, forma farmacévicta, via de administratión santano) / Consignar el medicament: DGI o marca, for d'administració, del per unital: unatas per envias. (D és el cas del producte sanitari) Nº envisee/unidades: / Núm. enviasos/unitats:	A SANITARIA Medicamento: DCI , dosis por unidad su case del producto ma farmacolutica, vi addes corresponents s	PRIVADA/RE Diutación del tratar Diutación del tractar Diutación del tractar Diutación del tractar Posologí Unidades/Unitats NF. Orden dispens Núm. orde de disp	CEPTA MEDI injento / injento / a / Posologia Pauta / Pauta Pauta / Pauta sación / sensación / Data	CA PER A ASSIST PACIENTE (Nombre, a) PAGENTE (Nombre, a) PAGENTI DNI/NE / PAGENT DNI/NE / Passaport) PRESCRIPTOR (Nombre población y firma) / PRES	allidos, año de nacimiente y er de DNI / NET (Nom, cognomes, any de naixement i núm. c (Nom, cognomes, any de naixement i núm. c (Nom, cognomes, com, cognomes, c
ASSISTENCIA PRIVADA	Nº de Receta /Núm. recepta: 03-19256 RECETA MEDICA PARA ASISTENCI PRESCRIPCIÓN / PRESCRIPCIÓ Consignar el remarca, forma farmacévicta, via de administratión ranca, forma farmacévicta, via de administratión santano) / Consignar el medicament: DGI o marca, for d'administració, del per unital: unatas per envias. (D és el cas del producte sanitari) Nº envisee/unidades: / Núm. enviasos/unitats:	A SANITARIA Medicamento: DCI , dosis por unidad su case del producto ma farmacolutica, vi addes corresponents s	PRIVADA/RE Diutación del tratar Diutación del tractar Diutación del tractar Diutación del tractar Posologí Unidades/Unitats NF. Orden dispens Núm. orde de disp	CEPTA MEDI injento / injento / a / Posologia Pauta / Pauta Pauta / Pauta sación / sensación / Data	CA PER A ASSIST PACIENTE (Nombre, so Passporte) / PACIENT DNI/NE / Passaport) PRESCRIPTOR (Nombre pobladed y firms) / PRES especialitat, adreya, pobla	illidos, año de nacimiente y nº de DNI 1 NET (Nom, cognoms, any de naixement i núm, d núm, cognoms, any de naixement i núm, d nacilidos, n.º colegado, especialidad, dirección CRIPTOR (Nom, cognoms, núm, colegad, doi 1 fmst)
PRIVADA	Nº de Receta /Núm. recepta: 03-19258 RECETA MEDICA PARA ASISTENCI PRESCRIPCIÓN / PRESCRIPCIÓ Gensignar el remera, forma farmaciónica, vide de seleminatación marca, forma farmaciónica, vide de seleminatación a desenvalentes de actual de compara la compara la compara de compara la compara de compara la compara de compara de compara la compara de compar	S81 A SANITARIA medicamento: DCI , dosis por unidad su caso del promoto del medicamento del me	PRIVADA/RE Divación del tratar Divación del tratar Divación del tratar Posciogi Posciogi Nº. Orden dispen- Núm. orde de disp Fecha prevista dispenso	CEPTA MEDI injento / injento / a / Posologia Pauta / Pauta Pauta / Pauta sación / sensación / Data	CA PER A ASSIST PACIENTE (Nombre, so Passporte) / PACIENT DNI/NE / Passaport) PRESCRIPTOR (Nombre pobladed y firms) / PRES especialitat, adreya, pobla	illidos, año de nacimiente y nº de DNI 1 NET (Nom, cognoms, any de naixement i núm, d núm, cognoms, any de naixement i núm, d nacilidos, n.º colegado, especialidad, dirección CRIPTOR (Nom, cognoms, núm, colegad, doi 1 fmst)

Si se observa la receta privada normalizada es muy similar a la receta del sistema público, con la diferencia de que no incluye aspectos propios de este, como el espacio para el cupón precinto de los medicamentos financiados o el visado. A continuación y de modo esquemático sus características principales y los datos de obligada cumplimentación.

DATOS DEL PACIENTE: Nombre y dos apellidos, año de nacimiento, y DNI / NIE. Si el paciente el menor de edad se consignará el DNI / NIE de uno de sus padres. Si el paciente es extranjero sin NIE, el número de pasaporte.

DATOS DEL MÉDICO: Nombre y dos apellidos, dirección profesional, número de colegiado y firma, que será estampada manualmente (salvo en receta electrónica privada).

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN:

Denominación del medicamento o principio activo.

Dosificación y forma farmacéutica. En los casos que proceda se mencionará si el paciente es lactante, niño o adulto.

Vía y forma de administración, si fuera necesario.

Número de unidades por envase o contenido en peso o volumen.

Número de envases o unidades de medicamento a dispensar.

Posología, especificando número de unidades por toma, frecuencia de las tomas (por día, semana o mes) y duración total del tratamiento.

Fecha de la prescripción (día, mes, año), es decir, fecha en que se cumplimenta la receta.

Fecha prevista de dispensación (día, mes, año), y número de orden, para el caso de dispensaciones sucesivas de tratamientos crónicos o de dispensación renovable.

Información adicional para el paciente, si fuera necesaria, que se

cumplimentará utilizando una "Hoja de información" diferenciada de la receta, en la que se podrán relacionar todos los medicamentos prescritos para el tratamiento y consignar el diagnóstico.

OTRAS MENCIONES: La receta médica privada incluirá una cláusula de protección de datos que informará al paciente de la inclusión de sus datos personales en los ficheros del prescriptor y de la oficina de farmacia.

NORMAS DE CUMPLIMENTA-

CION: Como regla general solo se podrá prescribir un medicamento (o fórmula magistral, o preparado oficinal) en cada receta, y un único envase del mismo. Se exceptúan los tratamientos de larga duración.

No se podrán prescribir conjuntamente medicamentos y productos sanitarios.

Los datos e instrucciones deberán ser claramente legibles, y las recetas no presentarán enmiendas o tachaduras que no hayan sido salvadas con nueva firma del médico.

TRATAMIENTOS DE LARGA DURACIÓN: Podrá prescribirse un

solo medicamento y hasta cuatro envases por receta en el caso de medicamentos que contengan sustancias estupefacientes de la lista I, presentaciones unidosis por vía parenteral de antibacterianos para uso sistémico (excepto subgrupos JO1E, JO1M y JO1R) y viales multidosis del grupo insulinas.

Podrá prescribirse un solo medicamento y hasta dos envases por receta en el caso de presentaciones orales de antibacterianos para uso sistémico (excepto subgrupos J01E, J01M y J01R) siempre que tengan la misma DCI, dosis, forma farmacéutica y formato.

El plazo máximo de duración del tratamiento será de tres meses, siendo posible la ampliación a seis meses por la Administración sanitaria en casos de pacientes con tratamientos crónicos que no incluyan estupefacientes, o supuestos especiales de medicamentos unidosis autorizados por el Ministerio de Sanidad. Finalmente, es oportuno hacer una referencia a la normativa autonómica en materia de MEDICAMENTOS DE USO PROFESIONAL. La dispensación de medicamentos a los médicos para su uso profesional no se realiza mediante la receta privada normalizada, sino por los medios establecidos en la Resolución de 12 de julio de 2018, de la Dirección General de Farmacia y Productos sanitarios.

A continuación se describen brevemente los distintos supuestos contemplados por la norma:

MEDICAMENTOS DE USO PROFESIONAL SUJETOS A PRES-

CRIPCIÓN: Se solicitarán mediante petición escrita a la oficina de farmacia vinculada al profesional, en cantidades adecuadas para un período aproximado de un mes. La petición se podrá cursar en papel o telemáticamente, y la primera vez deberá justificarse la necesidad de disponer de dichos medicamentos.

MEDICAMENTOS DE USO HOS-PITALARIO, TOXINA BOTULÍNI-CA TIPO A Y MEDICAMENTOS ESTUPEFACIENTES: La dispen-

sación se realizará mediante los vales especiales de la Conselleria de Sanidad para control de medicamentos de uso profesional. Deberán solicitarse al Colegio de Médicos, y el médico deberá conservar la matriz del talonario durante tres años. En el caso de medicamentos estupefacientes los vales son específicos y llevan impresa la palabra "Estupefaciente".



El COMA celebra la Festividad de los Médicos en la provincia

El Colegio de Médicos de Alicante celebró el pasado 28 de junio la Festividad de los Médicos en un entrañable acto donde se dio la bienvenida a los nuevos MIR que han empezado a trabajar en la provincia y se rindió homenaje a los especialistas que han cumplido sus bodas de Plata, Oro, Diamante y Platino con la profesión.

Además, se entregaron el XXVIII Premio Tesis Doctoral y XIII Premio Mejor Currículum MIR 2018 así como las becas del Colegio para Médicos en Formación MIR y las becas para Formación de Médicos Especialistas Jóvenes.

El acto se desarrolló en el Auditorio del COMA, estuvo presidido por la presidenta de la institución colegial, la Dra. María Isabel Moya, y asistieron los miembros de la Junta Directiva, el vicerrector de Investigación de la Universidad Miguel Hernández (UMH), el Dr. Domingo Orozco; el decano de la Facultad de Medicina de la UMH, el Dr. Antonio F. Compañ; el presidente de la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana. Carlos Fornes: v el presidente del Sindicato Médico CV (CESM-CV), el Dr. Pedro Plou, entre otras autoridades.

La secretaria general, la Dra. Isabel Prieto, actuó de maestra de ceremonias y nombró a cada uno de los MIR para entregarles el carné de colegiado e información con las prestaciones que ofrece el Colegio. Este año se han colegiado cerca de 200 nuevos residentes.

Acto seguido se distinguió a los colegiados que cumplen 25 de años de profesión (Bodas de Plata); los que hacen 50 años (Bodas de Oro); los que celebran 60 años y se licenciaron en 1959 (Bodas de Diamante) y los médicos que conmemoran las Bodas de Platino (65 años).

Premios y becas

Tras las distinciones se entregaron las becas para Médicos en Formación MIR 2018 del Colegio que recayeron en los doctores Cecilia Magdalena Egoavil Rojas, Jorge Salvador Marín, Silvia Correoso Castellano y Caridad Martínez Hergueta.

La Dra. Marta Agudo Quílez recibió la beca para Formación de Médicos Especialistas Jóvenes 2018. El Premio al Mejor Currículum MIR 2018 fue para el Dr. David Romero Pérez. Respecto a los galardones por la Tesis Doctoral, el primer premio fue para la Dra. Carmen Hernández Martínez; el segundo premio para el Dr. Alejandro Salinas Botrán y el tercero para el Dr. Juan Pablo Caballero Romeu.

BODAS ORO

Alonso Hernandez, Joaquin Amat Medina, Joaquin Antona Casado, Emilio Jaime Birthelmer Iliescu, Violetta Calpena Rico, Rafael Centeno Arevalo, Antonio Corrales Espinosa, Humberto Chinchilla Chinchilla, María Virtudes Dosda Gonzalez, Maria Dolores Escriva Escriva, Carlos Flores Serrano, Jose Garcia Tafalla, Aurelio Garcia-Romeu Garcia, Juan Alfonso

Gorostiza Felipe, Pablo Gras Albert, Juan Ramon **Grimalt Arrom, Miguel** Herrera Suarez, Jorge Alfonso Lopez Benito, Ignacio Lopez Martinez, Enrique Llorca Pellicer, Salvador Lloret Sempere, Tomas Manso Perez, Jose Juan Martinez Sabater, Manuel Miñana De Gracia, Fernando Mota Lopez, Angel Ortin Garcia. Jose Luis Perez-Anton Canals-Anton, Fernando Polo Villaseñor, Rosa De Lima **Quiles Pastor, Manuel** Ribes Chalver, Maria Rosario Rico Perez, Mariano Jose Sabah Hadjes, Victor Alberto Sanchez Del Campo, Francisco Serra Estelles, Manuel Sevillano Sevillano, Angel Toledo Rodriguez, Tomas Leandro Tome Martinez De Rituerto, Antonio Nicolás Vila Pastor, Josefa

BODAS DIAMANTE

Barcelo Lucerga, Balbino
Calatayud Cendra, Ramiro
Cristia Tamayo, Francisco
Gomez Ruiz, Valentin
Javaloy Gea, Andres
Lopez Pasalodos, Rafael
Lozano Muñoz, Eliseo
Lozano Perez, Jesus
Llopis Sogorb, Jose
Ortega Garcia-Carpintero, Emilio
Paya Torro, Artemio
Regolf Cardo, Guillermo
Ruiz Garcia, Fernando

BODAS PLATINO

Candelas Orgiles, Ramon Galiana Izquierdo, Jose Mira Llinares, Antonio Peral Garcia, Jose Luis Rojas Moreno, Teodoro Santos Martin, Francisco Serna Masso, Jose



VIII Congreso Nacional de Médicos Jubilados

El Dr. Juan José Lobato, vocal de Médicos Jubilados del Colegio de Médicos de Alicante, asistió a este encuentro celebrado los días 13 y 14 de septiembre en el Teatro Ramos Carrión de Zamora.

Durante el congreso tuvo lugar la Conferencia magistral de la mano del Dr. Rafael Matesanz, 'Edad y trasplantes', y la Asamblea de la Vocalía de Médicos Jubilados. Además, se debatió sobre si existe divorcio generacional entre médicos y se abordaron temas como la jubilación y trabajo y el envejecimiento saludable.



ASISA reúne a la sociedad alicantina en un concierto con fines solidarios

La Delegación de ASISA en Alicante reunió, el pasado mes de julio, a más de 900 personas en un concierto de Carlos Baute organizado por la aseguradora en el Teatro Principal con fines solidarios. Entre los asistentes al acto se encontraban, junto al presidente de ASISA, Dr. Francisco Ivorra, y la delegada en Alicante, Dra. Paula Giménez, representantes de diversas instituciones y sectores de la sociedad alicantina, entre ellos el alcalde de Alicante, Luis Barcala; la presidenta del Colegio de Médicos de Alicante, Dra. María Isabel Moya; o el presidente de la Fundación Lucentum, Antonio Gallego; además de más de 160 profesionales médicos integrados en el cuadro de profesionales de ASISA en la provincia.

Igualmente, asistieron al concierto donantes que participaron en la maratón que la Delegación de ASISA en Alicante organizó el 14 de junio, Día Internacional del Donante de Sangre, en el salón de actos del Museo Arqueológico (MARQ). Bajo el lema "Practica el doning", y de manera totalmente altruista, 442 personas donaron sangre.

Donación a Venezuela

Junto al reconocimiento a los donantes de sangre en el concierto, ASISA se ha unido a la campaña de recogida de medicinas y productos sanitarios destinados a Venezuela que organiza la Coalición de Organizaciones por el Derecho a la Salud y a la Vida (CodeVida) y apoyada por Carlos Baute. En este sentido, ASISA ha realizado una donación de fármacos y otros productos sanitarios para colaborar a paliar la escasez de estos bienes de primera necesidad en Venezuela.

La Dra. Paula Giménez, delegada de ASISA en Alicante, explica esta iniciativa: "ASISA es un actor relevante en la vida social de Alicante y como tal tenemos la obligación de impulsar el apoyo a causas solidarias que ayuden a mejorar la salud y a promocionar hábitos de vida saludable. La maratón de donación fue un éxito y este concierto es un homenaje a todos los que participaron en ella. Además, nos hemos unido al esfuerzo que CodeVida y Carlos Baute realizan desde hace años para hacer llegar a Venezuela medicamentos y productos sanitarios de primera necesidad. La solidaridad y el compromiso social forman parte del ADN de ASISA y lo entendemos como una parte más, y muy gratificante, de nuestra actividad cotidiana como compañía".

FIRMA DE CONVENIOS Y ACUERDOS COMERCIALES



◀ El Colegio de Médicos de Alicante y la UA trabajarán juntos en la divulgación científica, promoción e investigación en el campo de las vacunas

La presidenta del Colegio de Médicos de Alicante (COMA), la Dra. María Isabel Moya, y el rector de la Universidad de Alicante, Manuel Palomar, firmaron el pasado mes de julio en el Rectorado un convenio específico dentro del acuerdo marco de colaboración que suscribieron el 7 de febrero de 2019. El objetivo de este convenio es fomentar y promover la investigación en el campo de la vacunología social y las vacunas. Más información en www.coma.es (FORMACIÓN-CONVENIOS).

El COMA firma un convenio con la inmobiliaria Casamayor para ofrecer beneficios a los colegiados

Gracias a este acuerdo, los colegiados pueden beneficiarse del 10% de descuento sobre los honorarios estándar. Además, Casamayor ofrece a toda la colegiación un horario de atención personalizada de apertura en función de las necesidades y de los meses.



GIBELLER ofrece descuentos especiales para los médicos

Los colegiados deben identificarse con su carnet de colegiado para poder beneficiarse de esta oferta.
Los descuentos, que no son acumulables a ofertas ya existentes, se aplicarán en todas las tiendas grupo Gibeller ubicadas en San Juan, Altea, Dénia, Alcoy, Murcia, Mazarrón, Valencia y Marbella.



En el apartado de la página web: **www.coma.es** (SERVICIOS AL COLEGIADO VENTAJAS COMERCIALES) los colegiados tienen a su disposición la información ampliada de los acuerdos con **Casamayor** y **Gibeller**.

El coma se suma a la lucha contra el cáncer de mama

El Colegio de Médicos de Alicante recuerda a la población la importancia de la detección temprana de la enfermedad.

Además, iluminó su fachada de color rosa como muestra de apoyo a todas las mujeres que luchan cada día por combatir la enfermedad.



El Coro de adulto de la Escuela Europea de Alicante busca voces masculinas y femeninas, con ganas de cantar y dar la nota en la gran aventura de la música. ¡¡ANÍMATE!!.

Te proponemos un repertorio variado con pinceladas de clásico, folclórico y moderno, en un ambiente multicultural. ¡¡TE ESPERAMOS!!.

Los ensayos son en la Escuela europea de Alicante. Avda. Locutor Vicente Hipólito s/n Alicante Teléfonos de contacto: Conxa: **6700910560** Anna: **661 725 946**



Nuevo GLC. Carácter inconformista.

Si te cuesta disfrutar un logro porque ya piensas en superarlo con el siguiente, es que compartes la misma visión que nos ha llevado a reinventar nuestro SUV más exitoso. Descubre la innovadora versatilidad del nuevo GLC y su avanzado sistema de inteligencia artificial MBUX con activación por voz.

Equipo de serie:

- Sistema de inteligencia artificial MBUX
- Nuevos motores EQ Boost con etiqueta ECO
- Cámara de marcha atrás
- · Tracción integral 4MATIC
- Portón trasero EASY-PACK



Mercedes-Benz

Cuidar de las personas es mucho más que cuidar de su salud

En Asisa llevamos 40 años cuidando de la salud de las personas y eso nos ha llevado a querer cuidarte más y mejor.

Por eso ahora, además de salud, también tenemos seguros dentales, vida, accidentes, decesos, viajes y mascotas.

Porque cuidar de las personas, es mucho más que cuidar de su salud.



Empresa Colaboradora:



Asisa Alicante C/ Díaz Moreu, 4

