



JUNTAS DIRECTIVAS Y RESCOM, "CONECTADOS" EN ALICANTE

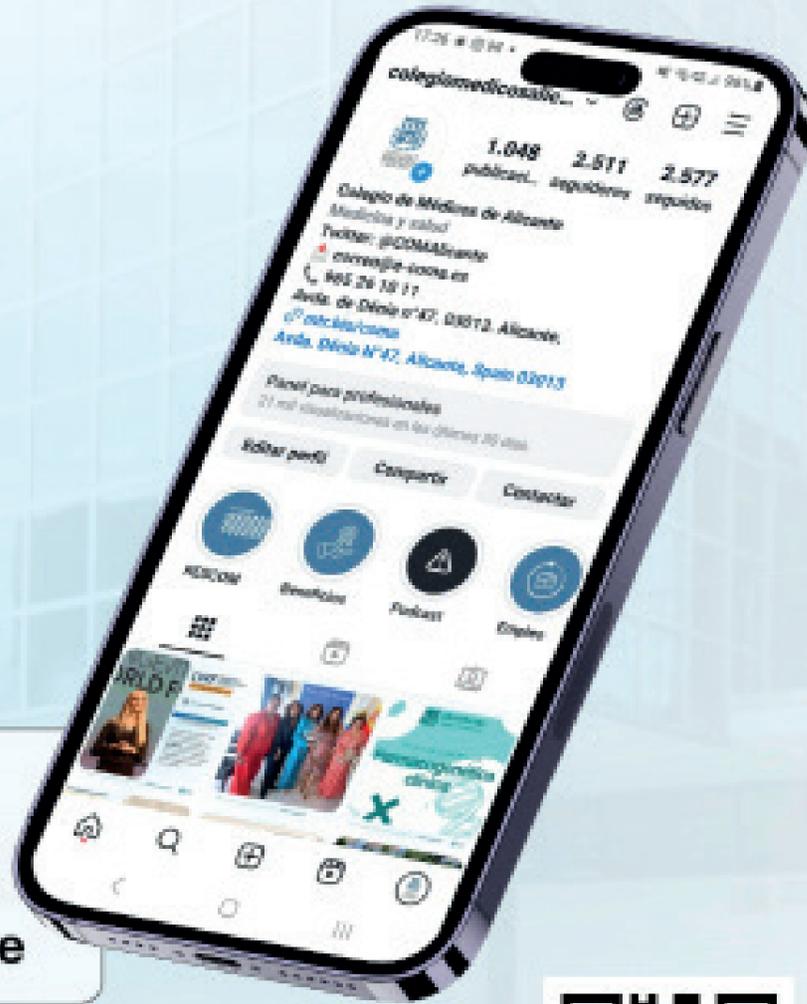


UNIDOS
POR UNA
COMUNICACIÓN
EFICAZ

LOS VERDÚ:
SAGA MÉDICA ENTRE
ALCOY Y MOZAMBIQUE

LA FORMACIÓN
PISA EL ACELERADOR
EN EL COMA

Síguenos en Redes Sociales



@colegiomedicosalicante



 Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Alicante

 @COMAlicante

 www.coma.es



EDITA
Ilustre Colegio Oficial de Médicos de la provincia de Alicante.
Avda. de Denia, nº 47.
03013 - Alicante.
Teléfono 965 26 10 11

JUNTA DIRECTIVA
Hermann Schwarz Chávarri
Ana Segura Paños
Diego Torrús Tendero
José Manuel Peris Velarde
Manuel Baeza Díaz
Isabel Prieto Erades
Raquel Navarro Hernández
M^a Fermina Lorente Fernández
Dr. Natalia Acín Alcober
José Ángel Sánchez Navajas
Juan José Lobato Encinas
José Luis Bataller Alborch
Fernando Jorge Bornay Llinares
Elena Díaz Fernández
Nuria Ramírez Perea

COORDINACIÓN
Clara Pedauyé
Carmen Baños
Dr. Juan José Lobato

Fotografías portada y reportaje
'Día de la Profesión Médica':
Joaquín P. Reina

Diseño y maquetación:
Girona Studio, S.L.

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.



Descarga versión on-line

SUMARIO

Los servicios jurídicos del COMA consiguen **UNA CONTUNDENTE SENTENCIA** contra un "AGRESOR"



8

El difícil tratamiento farmacológico de la enfermedad de alzheimer
Dr. J. Antonio Monge

La carrera contra el cáncer de páncreas cumple 10 años



20

- 4. RESCOM ALICANTE 2024
- 7. GOLPE AL INTRUSISMO
- 8. SENTENCIA CONDENATORIA
- 10. RECURSO OMC
- 12. VII CONGRESO DE DERECHO SANITARIO DE LA ADSCV
- 14. ENTREVISTA DR. DE MADARIA
- 20. EL DIFÍCIL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL ALZHEIMER
- 22. CRUZ ROJA EN LOS HOSPITALES
- 25. ONE HEALTH-UNA SOLA SALUD
- 28. V CICLO DE CONFERENCIAS RAMCV/ COMA
- 30. SEMINARIO ZONOSIS
- 32. II JORNADA ONE HEALTH DEL COMA
- 34. ¿DE VERDAD FALTAN MÉDICOS?
- 36. MEMORIA FONTILLES
- 38. CONSTRUYE TU MARCA PERSONAL EN REDES SOCIALES
- 40. "ALICANTINA DE ADOPCIÓN 2024"
- 41. XV CAMPEONATO CICLISMO PARA MÉDICOS
- 42. ARTE Y LITERATURA
- 47. EVENTOS
- 48. IN MEMORIAM

EL RESCOM 2024 de Alicante fortalece el «músculo informativo» de los Colegios de Médicos de España

Misión cumplida. El centenar de responsables de comunicación y Juntas Directivas de los 30 Colegios de Médicos de España que asistieron al Congreso RESCOM 2024, organizado por el COMA el pasado 12 y 13 de septiembre, volvieron a sus instituciones con las mochilas cargadas de valiosas competencias e innovadoras herramientas para adaptarse al nuevo escenario mediático que ha impuesto la Inteligencia Artificial. Una aliada para conseguir una comunicación seria, rigurosa y con un estilo unificado para fortalecer el “músculo informativo” y amplificar la voz de los médicos en los medios de comunicación, como quedó patente durante los dos intensos días de formación que sirvieron para avanzar en una comunicación eficaz tanto a nivel interno, como externo. El evento fue un espacio clave para la reflexión sobre el papel de la comunicación en la salud pública y la profesión médica.

La vicepresidenta primera del COMA, Dra. Ana Segura, actuó como maestra de ceremonias durante la inauguración del Congreso de Responsables de Comunicación de Colegios de Médicos de España. Desde el escenario del Auditorio del Palacio de Congresos de Alicante, la Dra. Segura destacó que éste sería un RESCOM marcado por el trabajo en equipo de Juntas Directivas y Responsables de Comunicación, con un potente programa de formación repleto de actividades compartidas, con las que adquirir habilidades para avanzar en el liderazgo de la información sanitaria y elevar el prestigio de la marca, en un tiempo en el que es imprescindible que los Colegios sean además, los



Dr. Enrique Guilabert, tesorero OMC; M^a Isabel Moya, vicepresidenta 1^a OMC; Dr. Tomás Cobo, presidente OMC; Dr. Hermann Schwarz, presidente COMA; Dr. José M^a Rodríguez, secretario general OMC; Dra. Virginia Izura, vicesecretaria general OMC.

referentes, las voces autorizadas para desmentir el auténtico bombardeo de bulos y pseudoterapias difundidas casi a diario por las Redes Sociales.

El Congreso contó con el respaldo absoluto de la Organización Médica Colegial (OMC), presente con una nutrida representación de su Comisión Permanente, liderada por el Dr. Tomás Cobo, presidente de la OMC. El Dr. Cobo inauguró el RESCOM con un discurso en el que destacó la necesidad de seguir trabajando para trasladar a la sociedad “la labor de la profesión médica y los Colegios de Médicos para cuidar de los demás y promover la justicia social”.

Por su parte, el Dr. Hermann Schwarz, presidente del COMA, hizo hincapié en que este Congreso “supone una gran oportunidad para adquirir nuevas habilidades y conocimientos en defensa de



La vicepresidenta 1^a del COMA, Dra. Ana Segura, apostó por el ‘trabajo en equipo’ de Juntas Directivas y Rescom para conseguir una comunicación eficaz



la profesión médica, de los pacientes y del sistema sanitario, que son, en esencia, una importante misión de nuestros Colegios”. En la inauguración del evento participaron también el vicealcalde del Ayuntamiento de Alicante, D. Manuel Villar; y el director territorial de Sanidad en la provincia de Alicante, Dr. Francisco Ponce.

Potente programa de formación

El RESCOM 2024 centró sus actividades en las estrategias de comunicación, el uso de nuevas tecnologías para conectar con colegiados y sociedad; o las mejores prácticas en la gestión de la comunicación de crisis. Expertos del ámbito de la comunicación compartieron sus conocimientos y visiones sobre el futuro del sector, a través de talleres prácticos y distintos espacios de comunicación. Nuria Oliver, científica y directora de la Fundación ELLIS Alicante, impartió la conferencia inaugural: «Hacia una Inteligencia Artificial socialmente sostenible», en la que destacó cómo las tecnologías emergentes pueden optimizar la comunicación médica, siempre que se utilicen con un enfoque ético.

Uno de los temas más recurrentes del Congreso fue la necesidad de adaptar las estrategias de comunicación para garantizar una mejor relación entre profesionales de la salud y pacientes. Durante las mesas de debate y talleres, se exploraron técnicas para mejorar la conectividad emocional a través de la pantalla, aumentar el engagement en redes sociales o cómo enfrentar con éxito situaciones de crisis. Ponentes como Susana Roza, periodista y presentadora de televisión; Maite Hernández, directora de Comunicación de Pfizer; y David Cerdán, director de cuentas en la agencia Intermundo Comunicación, ofrecieron enfoques prácticos y casos reales sobre cómo manejar la



Dr. Tomás Cobo, presidente de la Organización Médica Colegial (OMC)



Dr. Tomás Cobo: “Es fundamental comunicar que la profesión y los Colegios de Médicos trabajamos para cuidar de los demás y promover la justicia social”



comunicación en situaciones críticas. Además, Susana Lucha, directora de comunicación interna de Ikea España y Ángel González, socio y director general creativo en la agencia Goma, desvelaron las claves para una comunicación interna eficaz.

Experiencias Colegiales

El RESCOM 2024 continuó apostando en esta edición, por el espacio de ‘Experiencias Colegiales’ que en diferentes formatos ya se puso en práctica en anteriores reuniones congresuales. Así, los Colegios de Álava, Alicante, Cádiz, Córdoba, Guipúzcoa, Málaga y Tarragona compartieron acciones singulares, aportando soluciones en comunicación, prácticos ejemplos para los compañeros de otros Colegios de Médicos.

Especial protagonismo tuvieron también las estrategias de comunicación para conseguir un cambio real desde el enfoque “Una Sola Salud”, “One Health”. Así, Hernán Díaz, consultor de la agencia “Verdes Digitales”, invitó a los presentes a identificar los públicos objetivos a los que van dirigidos los mensajes clave, para que resulten



La vicepresidenta primera del COMA, Dra. Ana Segura.



El presidente del COMA, Dr. Hermann Schwarz.



Taller sobre las nuevas herramientas de IA generativa.

cercanos y atractivos. Además, es fundamental también, según el experto, generar nuevas relaciones con otros actores sociales para impulsar acciones de forma multisectorial.

El presidente del Colegio de Médicos de Alicante, Dr. Hermann Schwarz, subrayó en su discurso de clausura que “una comunicación eficaz es fundamental para que el sector médico pueda transmitir mensajes claros y coherentes, que permitan mejorar la atención al paciente y fortalecer el sistema sanitario en su conjunto. Lo que no se comunica no existe». Asimismo, añadió que el RESCOM 2024 ha cumplido con creces su objetivo de fomentar el aprendizaje mutuo y la colaboración entre los profesionales de la comunicación médica. La vicepresidenta primera de la OMC y ex presidenta del Colegio Oficial de Médicos de Alicante, Dra. M^a Isabel Moya, participó también en la ceremonia de clausura de este Congreso, que calificó como todo un éxito. Ella animó a responsables de comunicación y Juntas Directivas a continuar por la senda marcada en Alicante para trabajar en equipo, a la vez que emplazó a todos los presentes a acudir a la próxima cita, al RESCOM 2025, que se celebrará en Córdoba.

El congreso no solo fue un éxito a nivel académico, sino también en el ámbito social, con actividades que permitieron a los asistentes disfrutar del entorno alicantino. Entre ellas estuvieron una visita guiada al Museo Arqueológico de Alicante (MARQ) y un recorrido por el Casco Antiguo de la ciudad, así como una cena en el restaurante Teselas, en el marco incomparable del Real Liceo Casino de Alicante.

El cierre del congreso incluyó una sesión de teatro de improvisación a cargo del grupo “ImproVivencia”, quienes arrancaron numerosas carcajadas entre los congresistas, que también fueron protagonistas indiscutibles del espectáculo. Broche final a un evento marcado por el intercambio de ideas innovadoras y el compromiso con una comunicación sanitaria cada vez más efectiva y cercana a la sociedad.



La RESCOM de Córdoba presenta su “experiencia colegial”



Galería fotográfica

Sanidad cierra el centro de “termografía clínica” denunciado por el COMA

Golpe contra el intrusismo y las pseudoterapias en San Vicente del Raspeig. Una denuncia presentada por el Colegio Oficial de Médicos de Alicante (COMA) ante la Conselleria de Sanidad, contra el titular de “Xantex Termografía Corporal” por ofrecer en redes sociales unos servicios supuestamente capaces de realizar un “diagnóstico precoz del cáncer de mama mediante la técnica de termografía clínica”, ha finalizado con el cierre del centro tras la visita cursada por la Inspección de la Conselleria de Sanidad de manera rápida y eficaz.

El individuo denunciado defendía en sus RR. SS que la termografía clínica sirve para la prevención, diagnóstico y control del cáncer de mama. Afirmación sin evidencia científica. Su peligroso discurso, difundido a través de las redes sociales, animaba a las mujeres a recurrir a la termografía clínica que él practicaba, en vez de realizarse mamografías. Se atrevía incluso a recomendar evitar las mamografías, por atribuirles el origen de los cánceres de mama.

La Sección de Ordenación e Inspección Sanitaria de la Conselleria de Sanidad realizó una inspección en “Xantex Termografía Corporal” el pasado mes de julio, a raíz de la denuncia presentada por el COMA. Durante la inspección, se constató que el titular del centro carecía de la formación sanitaria regulada según Ley 44/ 2003, de 21 de noviembre; y, por lo tanto, el centro carecía de autorización sanitaria por lo que se decretó el “cese inmediato de actividad y la retirada de la publicidad”.

El presidente del COMA, Dr. Hermann Schwarz, ha destacado que entre los principales objetivos del Colegio de Médicos de Alicante está defender la profesión médica y garantizar una correcta praxis, por lo que “siempre actuaremos de forma contundente y perseguiremos legalmente cualquier acto

de intrusismo profesional que atente o ponga en peligro la salud de las personas. Es una de nuestras prioridades. Estas terapias engañosas provocan efectos negativos para los pacientes e, incluso, en algunos casos, el abandono de terapias médicas efectivas. Seguiremos vigilantes, velando por la seguridad y salud de los alicantinos, investigando todos los casos de pseudociencias o pseudoterapias que lleguen a nuestras manos, concienciando sobre malas prácticas que puedan suponer un riesgo para la salud de la población. Éste es nuestro compromiso y para llevarlo a la práctica contamos además con el asesoramiento y respaldo de las Sociedades Científicas, en este caso la Sociedad Española de Radiología Médica y la Sociedad Española de Diagnóstico por Imagen de la Mama, consultadas en este asunto, garantes de la evidencia científica”, ha señalado el Dr. Schwarz.

Una médico especialista en Radiodiagnóstico fue quien dio la voz de alarma y comunicó al Colegio de Médicos de Alicante los hechos denunciados. Gracias a su implicación, que el Colegio quiere poner en valor, se ha conseguido en vía administrativa el cese inmediato de actividad y retirada de la publicidad. De manera paralela, se ha abierto la vía judicial, con la admisión a trámite de la denuncia presentada por el COMA ante la Fiscalía de la Audiencia Provincial.



El titular del centro difundía un peligroso mensaje, recomendando a sus pacientes evitar las mamografías, por atribuirles el origen de los cánceres de mama



Sentencia condenatoria para el agresor que “atentó” contra un médico y “amenazó” a una administrativa sanitaria

Los Servicios Jurídicos del Colegio Oficial de Médicos de Alicante (COMA) han conseguido una contundente y rápida sentencia condenatoria de 6 meses de prisión por cada uno de los dos delitos cometidos por un individuo que agredió a un médico y a una trabajadora administrativa de un centro médico sito en la Plaza América de Alicante, el pasado 4 de julio de 2024.

El Juzgado de lo Penal n.º 7 de Alicante le ha condenado como autor de un delito de atentado, según el artículo 550 del Código Penal, a las penas de 6 meses de prisión y de 2 años de prohibición de aproximarse a menos de 100 metros del médico agredido, así como a su domicilio,

puesto de trabajo o cualquier lugar en el que se encuentre. Asimismo, el fallo condena al agresor como autor de un delito de amenazas, a las penas de 6 meses de prisión y de 2 años de prohibición de aproximarse a menos de 100 metros, de la administrativa que también fue víctima de este episodio violento.

Según recoge la sentencia, el ahora condenado, un hombre mayor de edad acudió al centro sito en la Plaza América de Alicante la mañana del pasado 4 de julio. Cuando estaba siendo atendido por el médico de guardia, el encausado “le reclamó que le recetase un determinado medicamento, a lo que el médico le informó que no podía dárselo porque desde el área de Psiquiatría se le indicaba que no



Inaceptable agresión en el Hospital de la Vega Baja

Por otra parte, el COMA muestra su más enérgica condena ante la inaceptable agresión sufrida el pasado 4 de septiembre por nuestra compañera colegiada, médico anestesista del Hospital Vega Baja de Orihuela, por parte de los padres de uno de sus pacientes que «no estaban de acuerdo con la atención recibida». El episodio violento se produjo después de que el menor despertara de la intervención a la que había sido sometido.

La doctora sufrió lesiones graves. Tras recibir la denuncia el pasado 5 de septiembre, los agentes de la Guardia Civil

del Cuartel de Jacarilla iniciaron la investigación para esclarecer los hechos. Fue un día más tarde cuando identificaron, localizaron y detuvieron a ambos progenitores por un presunto delito de atentado contra funcionario público. Según la última reforma del Código Penal, agredir a médicos o profesores cuando trabajan es atentado contra la autoridad y conlleva hasta cuatro años de cárcel.

Desde el Colegio de Médicos de Alicante lamentamos profundamente estos hechos. La prioridad ahora será el apoyo absoluto a la víctima, a la que como siempre, desde el COMA acompañaremos y protegeremos, además de participar junto a todas las partes implicadas en la defensa de sus intereses jurídicos. En este sentido, el Colegio de Médicos de Alicante ejercerá la acusación particular en nombre de la médica agredida y del propio Colegio.

La violencia continuó porque acto seguido, el ahora condenado fue al mostrador de Administración y dirigiéndose al personal que allí se encontraba, les dijo que “iba a matar al médico y que, por sus muertos, lo iba a conseguir”. En ese momento, una de las trabajadoras, le advirtió que iba a llamar a la Policía. Es entonces cuando el agresor profirió las duras amenazas por las que ha sido condenado: “te voy a matar, vas a ser la primera en morir, te juro por mis muertos que yo a ti te mato”. A pesar de las agresiones verbales, la trabajadora del centro médico llamó a la Policía, y los agentes procedieron a la detención del encausado.

El secretario general del COMA, Dr. José Manuel Peris, ha puesto en valor la labor de los Servicios Jurídicos del Colegio, a la vez que ha destacado la rapidez y firmeza con la que ha actuado la Justicia en este caso. “Los profesionales sanitarios no merecen ningún tipo de agresión, tampoco las amenazas, las coacciones o los insultos. Queda camino por recorrer, pero esta sentencia demuestra que las denuncias tienen respuesta, y esta reacción es muy importante para los profesionales agredidos. Se sienten respaldados. No están solos, las Fuerzas de Seguridad y la Justicia están de su parte. Y por supuesto, siempre contarán con el apoyo absoluto del Colegio de Médicos de Alicante. Desde el minuto cero acompañamos, amparamos, protegemos y ponemos a su disposición nuestra asesoría jurídica”, ha destacado el Dr. Peris.

El secretario general del COMA pone en valor la labor de los Servicios Jurídicos del Colegio y destaca la importancia de esta “ejemplarizante sentencia”

El diagnóstico y tratamiento son competencia de la profesión médica

La Asamblea General del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) aprobó el pasado mes de septiembre, recurrir la Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os: infección de tracto urinario inferior no complicada en mujeres adultas por entender que esta nueva guía no se ajusta al objetivo del Real Decreto 954/2015, de 23 de octubre, vulnera el marco normativo de la profesión médica y los pactos interprofesionales acordados tanto en su elaboración como en el tratamiento de la información que posteriormente se difunde. Desde el CGCOM se recuerda a la Administración y la sociedad en su conjunto que el diagnóstico y tratamiento son una competencia exclusiva de la profesión médica y que supone una garantía para la seguridad de los pacientes y la calidad asistencial.

El diagnóstico y tratamiento son competencia de la profesión médica

La prescripción de medicamentos es un acto médico para el que se requiere la formación de seis años en el Grado de Medicina y cuatro o cinco años especialización. En este sentido hay que destacar que tanto la legislación europea, como la española, reservan en exclusiva a médicos, odontólogos o podólogos, en el ámbito de sus competencias respectivas, la facultad de instaurar tratamientos con medicamentos sujetos a

prescripción médica y todo ello en base a proteger y garantizar la calidad asistencial y la seguridad de los pacientes.

La prescripción de medicamentos es el resultado final de un proceso que se inicia con la anamnesis, exploración física y realización de pruebas clínicas, que se continúan con un planteamiento diagnóstico y finalmente un plan terapéutico, entre el que está la elección del medicamento más adecuado. Este proceso se debe comprender como un continuum clínico-asistencial, donde cada paso se entiende como parte integrante de un todo y no pueden ser separados los unos de los otros.

Por tanto, este proceso asistencial es responsabilidad exclusiva del médico, siendo éste, en el marco legal vigente, el único profesional que posee las competencias clínicas adecuadas para realizar esta función con calidad y seguridad, devenidas de su formación universitaria y de postgrado, como recoge el artículo 6 de la Ley 44/2003 de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.

Asimismo, hay que insistir en la importancia de utilizar de manera correcta y responsable la terminología en torno a competencias y funciones para no confundir a los pacientes y la población en general. No es lo mismo indicación que prescripción.

Este recurso se suma a los interpuestos



El Consejo General de Médicos recurrirá la guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os: infección de tracto urinario inferior no complicada en mujeres adultas



Esta guía no responde al objetivo inicial del RD 954/2015 cuyo espíritu gira en torno a pactos interprofesionales, pero manteniendo las competencias específicas de cada profesión y velando ante todo por la seguridad del paciente y la calidad del servicio sanitario



anteriormente por parte del Consejo General de Médicos con relación a las guías para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica en hipertensión y diabetes por parte de enfermería.

Velar por la seguridad del paciente, un compromiso y obligación inquebrantable del CGCOM

La seguridad del paciente y la calidad del servicio sanitario deben ser la prioridad en cualquier guía o protocolo. La creación - que no "optimización", como denominan en la Guía- de nuevas competencias con relación a los medicamentos "sujetos a prescripción médica" por parte de profesionales de enfermería, podría tener implicaciones en la seguridad del paciente y comprometer la calidad de la atención sanitaria, llevando a diagnósticos imprecisos y tratamientos inapropiados pudiendo, además, incurrir en graves responsabilidades profesionales.

El Consejo General de Médicos, como corporación de derecho público, tiene entre sus funciones velar porque el ejercicio de la profesión médica se adecue a los intereses de los ciudadanos, colaborando con los poderes públicos para garantizar la calidad asistencial y la seguridad de los pacientes, para lo cual es imprescindible respetar las competencias marcadas por la legislación en base a la capacitación, formación y responsabilidad de cada profesión.

Esta postura se alinea totalmente con la profesión médica europea. Así, la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS) subraya en un posicionamiento que solo una educación médica completa proporciona la comprensión integrada para la adecuada coordinación de la atención en equipos multidisciplinares.

Además, incide en que el diagnóstico y el tratamiento deben de tener lugar dentro de una red integrada de atención liderada y coordinada por un médico con el objetivo de "no poner en riesgo la calidad y la seguridad de la atención médica. Sin un médico en el centro de la red de atención, la responsabilidad por el diagnóstico y tratamiento se vuelve incierta".



El VII Congreso de Derecho Sanitario de la ADSCV pone el foco informativo en la Salud Mental

El presidente de la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana (ADSCV), Carlos Fornes, ha demandado a la Administración que estudie la catalogación del trabajo sanitario como “profesión de riesgo”, debido a “la alta tasa de afectación” de la Salud Mental detectada entre sus profesionales: un 25%

estará afectado a lo largo de su vida laboral. Éste fue el mensaje principal lanzado durante la inauguración del VII Congreso de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana, celebrado en Valencia el 26 y 27 de septiembre. Evento imprescindible, al que acudieron el vicepresidente 2º del Colegio de Médicos de Alicante, Dr. Diego Torrús; el secretario general, Dr. José Manuel Peris; y la tesorera, Dra. Isabel Prieto.

El presidente de la ADSCV destacó que los profesionales sanitarios están sometidos a situaciones de estrés y “microtraumas” diarios, y afectados también por “la presión y las sobrecargas de trabajo que soportan desde hace años”. De hecho, ha recordado que uno de cada cuatro médicos atendidos en el Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME) de la Organización Médica Colegial, padecía trastornos del estado de ánimo, entre ellos, la depresión.

Por ello, ha advertido de que la tasa de sanitarios afectados por algún problema de Salud Mental a lo largo de su vida laboral podrían superar el 25% ya que el propio PAIME considera que el sector sanitario es “uno con más infradiagnóstico de enfermedades de Salud Mental, debido al autoestigma que los propios profesionales tienen para pedir ayuda”.

En ese sentido, ha reclamado la necesidad de “buscar



apoyos para dos medidas específicas que mejorarían la Salud Mental de los profesionales sanitarios: la consideración de la profesión sanitaria como una profesión de riesgo y exigir recursos humanos, técnicos y económicos para que cualquier Plan de Salud Mental incluya medidas específicas destinadas al colectivo sanitario”.

El Congreso reunió a los representantes del sector en torno a ocho Mesas de Debate que ha analizado la afectación de la Salud Mental en el ámbito sanitario, los dilemas éticos y jurídicos de la Inteligencia Artificial en la Medicina, las Guardias Médicas, la situación actual de la gestación subrogada, y los retos en el aseguramiento de la responsabilidad sanitaria. Además, este año, la Conselleria de Sanidad ha declarado de Interés Científico el encuentro, un reconocimiento que se suma al de los Consejos Generales de Colegios Oficiales de Médicos, Psicología y Enfermería de España.

La Dra. M^a Isabel Moya, vicepresidenta primera de la OMC, participó en el Congreso como moderadora de la mesa ‘Dilemas éticos y jurídicos en la era de la Medicina con Inteligencia Artificial’. Asimismo, el Dr. Tomás Cobo, presidente de la OMC, intervino en la segunda jornada, el 27 de septiembre, en la mesa sobre ‘Salud Mental y Profesionales Sanitarios’.



Poder elegir es tu poder.

Hoy una empresa necesita trabajar de media con tres bancos distintos. Y en nuestro país una de cada diez ha elegido hacerlo con Banco Sabadell, que aporta más del 30% de la financiación que necesitan para operar y seguir creciendo. Quizás nos habéis elegido porque somos el banco más recomendado por las empresas. O porque gestionamos el 30% de los TPV del comercio en España. O porque concedemos el 30% del crédito a la exportación. O porque hemos financiado con 1.300 millones de euros a más de 5.000 startups.

O puede que simplemente hayáis decidido trabajar con nosotros por nuestra capacidad de entenderos y acompañaros en vuestros proyectos. Sea como sea, lo más importante es que solo vosotros y sólo vosotros las que tenéis el derecho y el poder de decidir con qué banco trabajar.

Es tu empresa. Es tu vida. Nos encanta ser tu banco. Tú eliges.

Sabadell

La Carrera contra el Cáncer de Páncreas consigue recaudar más de un millón de euros para la investigación en sus 10 años de historia

Este 2024, la cita solidaria se celebrará en nueve ciudades distintas. Nació en Alicante, de la mano de un médico, un investigador incansable en su empeño de concienciar a toda la sociedad en la lucha contra uno de los cánceres más agresivos. El Dr. Enrique de Madaria es gastroenterólogo en el Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante. Subdirector Científico de ISABIAL. Profesor asociado de la UMH. Codirector del curso "Management of Pancreatic Disorders for the Practicing Clinician" de la Facultad de Medicina de Harvard; y consultor de Gastroenterología en Quironsalud Alicante.

La Carrera de las Ciudades Contra el Cáncer de Páncreas cumple este 2024 su décima edición, con unas cifras impresionantes: más de un millón de euros recaudados, 63.260 participantes... pero cómo empezó esta aventura?

En 2013 fui elegido presidente de la Asociación Española de Pancreatología (AESPANC). Dentro de este nuevo cargo, yo quería impulsar la investigación en enfermedades del páncreas a nivel nacional español, y me parecía muy atractiva la idea de conseguir fondos que vinieran de la

misma sociedad a la que afectan las enfermedades del páncreas para financiar investigación en nuestro país. Si se sumaba además el aspecto de concienciación a la sociedad, el hacer un evento deportivo era perfecto. El tema de investigación tenía que ser el cáncer de páncreas, ya que es un problema de salud con una supervivencia muy baja, es un problema para la sociedad. Así decidimos hacer una primera carrera en 2014 entre San Juan y Muchamiel a la que asistieron 850 personas. El siguiente paso fue llevarla al centro de Alicante y sumar ciudades. 10 ediciones después, la Carrera Contra el Cáncer de Páncreas se realiza en 7 ciudades españolas y entre 1 y 2 italianas y hemos recaudado el primer millón de euros para investigar, lo que nos llena de ilusión y orgullo.

En la ciudad de Alicante la cita será el próximo 24 de noviembre. Para quien todavía esté dudando ¿por qué recomendaría participar en la Carrera?

A pesar de que el cáncer de páncreas es una enfermedad terrible, este evento deportivo solidario es todo lo contrario: es una jornada muy familiar, en el centro de Alicante, con un ambiente



festivo y de esperanza que te llena de alegría, en el que te unes a miles de personas para intentar avanzar contra esta enfermedad, pero también para divertirse y pasar un día muy especial. Animo a todos aquellos que no lo hayan vivido, a apuntarse en esta 10ª edición y ver el ambientazo que hay. Y luego hay una segunda parte, que es poder financiar dos proyectos de investigación, uno básico y otro clínico, con el dinero recaudado con cada aportación en cada ciudad. Estamos ayudando a los mejores investigadores españoles a intentar avanzar contra el cáncer de páncreas.

¿Qué son las becas Carmen Delgado/Miguel Pérez-Mateo?

Con el dinero recaudado entre las ciudades participantes cada año, y lo aportado por diferentes patrocinadores, tras descontar los gastos de la carrera que se pagan con fondos de estos patrocinadores para que todo el dinero aportado por los corredores vaya a investigación, emitimos estas becas. La beca del año pasado fueron 190.000 €. El nombre de la beca hace homenaje a Carmen Delgado, fundadora de la Asociación Cáncer De Páncreas y a Miguel Pérez-Mateo, mi mentor y un brillante Pancreatólogo, que introdujo en gran medida la investigación clínica en nuestra provincia. Financiar proyectos de investigación es una gran responsabilidad, no solo moral, sino hacia toda la gente que nos apoya participando en el evento deportivo. Nombramos un jurado a nivel nacional con representantes de diferentes sociedades, independiente de los organizadores del evento para que decidan cuáles son los dos mejores proyectos a financiar.

El cáncer de páncreas es uno de los cánceres más agresivos con una tasa de supervivencia a 5 años del



10%, muy resistente a medicamentos quimioterapéuticos tradicionales. ¿Hacia dónde avanza la investigación para mejorar tratamientos y el diagnóstico precoz?

Estamos viviendo momentos increíbles

en la Oncología y probablemente solo a través de nuevos fármacos como la inmunoterapia o técnicas de biología molecular avanzadas como las células T-CAR se consiga mejorar la supervivencia de una enfermedad que rápidamente se hace sistémica y que es resistente a la quimioterapia y radioterapia clásicas. El diagnóstico precoz por ahora no es posible salvo realizando pruebas de imagen de alta tecnología en pacientes con un altísimo riesgo genético de tener cáncer de páncreas, habrá que valorar nuevos marcadores en material biológico del paciente que nos permitan detectar el cáncer de páncreas de forma barata y masiva, por ahora estamos lejos de ello.

¿Cuál es el perfil actual del paciente de cáncer de páncreas? ¿Se han producido cambios significativos en los últimos años?

Actualmente, no tenemos marcadores clínicos o de factores de riesgo que nos permitan agrupar a los pacientes con mayor riesgo de cáncer de páncreas, de forma similar al cáncer de pulmón en los fumadores. La única excepción es el cáncer de páncreas familiar, ya sea de forma aislada con familias que padecen con frecuencia cáncer de páncreas o en síndromes genéticos que predisponen al cáncer más complejo. Por ello, es un tumor que da la impresión de ser muy azaroso, dándose incluso en población con ámbitos de vida saludables. El fumar, tener diabetes u obesidad, dan leve mayor riesgo de cáncer de páncreas, pero no lo suficiente como para que sean población diana



Dr. De Madaria: “gracias a la posibilidad de optar a los presupuestos participativos, por primera vez el Colegio de Médicos es además patrocinador de la Carrera contra el Cáncer de Páncreas”



de medidas de diagnóstico precoz.

El COMA siempre ha apoyado la Carrera, pero este año además, el proyecto ha conseguido una partida de los presupuestos participativos del Colegio, ¿qué significa esta contribución para la organización?

Estoy muy contento y orgulloso de que nuestro Colegio de Médicos se haya implicado desde el principio en la Carrera de las Ciudades contra el Cáncer de Páncreas. Honestamente, siempre han respondido a la ayuda que hemos pedido, en el pasado mediante la difusión del evento y este año solicitamos fondos para apoyar la organización de la Carrera en Alicante y gracias a la posibilidad de optar a presupuestos participativos, por primera vez el Colegio de Médicos es además patrocinador del evento. Quiero dar las gracias a la Junta Directiva actual, así como las previas, por un apoyo firme y mantenido en el tiempo que para nosotros ha sido muy valioso.

Doctor, debemos felicitarle también por el "Ueg Research Prize", un reconocimiento anual que destaca la excelencia investigativa en el campo del aparato digestivo a nivel europeo. Dotado con 50.000 euros, es la primera vez que un investigador español recibe tal honor. ¿Cuál es el proyecto de investigación que tantas alegrías le ha dado?

La verdad es que para mí ha sido un premio increíble. Tenemos una línea de investigación en fluidoterapia en pancreatitis aguda, con publicaciones desde hace más de 10 años. El estudio WATERFALL, publicado en la revista New England

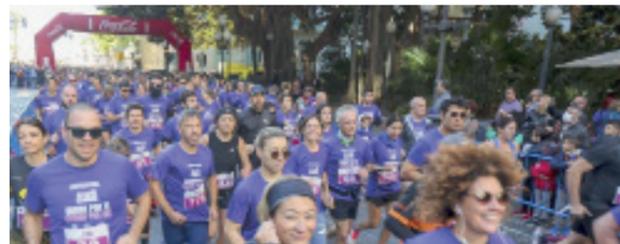
Esta cita solidaria se celebrará en 9 ciudades distintas. En Alicante será el domingo 24 de noviembre



Journal Journal of Medicine ha supuesto un ensayo clínico que ha cambiado la forma en que se tratan los pacientes con pancreatitis aguda, al demostrar que una fluidoterapia agresiva es dañina; ha sido decisivo para este premio. También se premia el proyecto WATERLAND, que se está realizando ahora, en el que comparamos solución de Ringer lactato frente a suero salino en pancreatitis, y que supone el ensayo clínico con mayor número de pacientes aleatorizados (800) y con un mayor número de centros y países involucrados (47 centros de 18 países).

¿Cómo se puede compaginar esta pasión por la investigación con la faceta asistencial? El día solo tiene 24 horas...

Hasta ahora, lo que hacía era madrugar, me levantaba a las 5:15 de la mañana y usaba tiempo personal para investigar durante muchos años. Actualmente, tengo una intensificación del Instituto de salud Carlos III por la que tengo tiempo liberado para investigar, es una beca que paga a una persona para que me ayude a ver mis pacientes dicho lo cual, sigo madrugando (al final uno se acostumbra...). La realidad es que investigar en el horario laboral es muy complejo y algo te tienes que llevar a casa. Esta es una de las barreras que hacen que la investigación clínica sea complicada, no solo en nuestro país, sino en todo el mundo.



FICHA PERSONAL

- Un libro: "Cien años de soledad".
- Una película: "Atrapado en el tiempo".
- Un hobby: La Ornitología.
- Un momento del día: Cenar con mi mujer.
- Fan de: Fan del COMA, ¡ estáis haciéndolo muy bien!
- Un sueño: Que el cáncer de páncreas no sea una condena.

LOS VERDÚ: familia de médicos alcoyanos con mucho "corazón" dentro y fuera de nuestras fronteras

El Dr. Ernesto Verdú Ripoll nació el 9 de abril de 1909 en Alcoy, en el seno de una familia dedicada al Comercio, donde sorprendió su interés por convertirse en médico, un sueño que hizo realidad, llegando a ser un prestigioso especialista de Pulmón y Corazón, como se denominaba entonces dicha especialidad. Para lograrlo, tras estudiar en los Hermanos Maristas se trasladó a Valencia, donde cursó Medicina, obteniendo la licenciatura en el año 1932. Su formación continuó en Madrid, donde realizó la especialización en Tisiología y Educación Física. Tras las oposiciones para dispensarios antituberculosos y por motivos familiares, solicita la plaza de Alcoy. Pero llega la terrible Guerra Civil Española, y el Dr. Verdú irá al Frente de Extremadura, donde sirvió como médico castrense.

Al terminar la contienda volvería a su tierra, donde ejercerá como médico de cabecera en los difíciles años de la Postguerra. Obtuvo plaza en la Obra Social del 18 de Julio y en el ambulatorio de Alcoy, asimismo fue director del dispensario antituberculoso de su ciudad natal. Allí fue capaz de desarrollar los nuevos



El Dr. Ernesto Verdú Ripoll fue un prestigioso especialista de "Pulmón y Corazón" recordado por haber impulsado nuevos tratamientos antituberculosos como la colapsoterapia, en el Alcoy de los años 50



Dr. Ernesto Verdú Ripoll, cabeza de familia.

tratamientos antituberculosos como la colapsoterapia, es decir, provocar neumotórax como tratamiento de los procesos tuberculosos, introduciendo los antibióticos precisos. Su hijo menor, el Dr. Lorenzo Verdú, recuerda todavía hoy como muchos visitantes médicos le han contado la labor incansable de su padre, su tesón para conseguir los antibióticos que sus pacientes necesitaban en la complicadísima época de la Postguerra.

El Dr. Ernesto Verdú encontró en D. Cirilo Tormo Dura, un gran aliado en

su empeño por mejorar la salud de los alcoyanos. Así, colaboró con este sacerdote para crear el Preventorio infantil antituberculoso "Casa de Reposo Mariola La Asunción". Un hombre entregado en cuerpo y alma a la Medicina, su pasión. A ésta dedicaba buena parte de su tiempo, por eso, su hijo menor recuerda con tanto cariño los momentos que compartía con él, sobre todo los fines de semana: "me iba con él a cazar, yo le acompañaba y le recogía las piezas. Al hacerme mayor, y empezar a interesarme por la Medicina, ahí sí nos unimos mucho más. Fue mi padre, pero también mi maestro, aprendí mucho con él sobre la técnica del electro, por ejemplo. Todavía hoy recuerdo sus explicaciones sobre el Triángulo de Einthoven", señala Lorenzo Verdú.

Segunda generación

La segunda de los cinco hijos del Dr. Ernesto Verdú, María Elisa Verdú, nació en Alcoy el 1942. Estudió el bachiller con las Hijas de la Caridad de San Vicente de Paúl





Sor María Elisa Verdú pasando consulta en Chokwe (Mozambique)

de Alcoy. Una vez terminado, en 1959, inició la carrera de Medicina en la Universidad de Valencia. Al finalizar el 2º curso, le comunicó a su padre que tenía vocación religiosa, que quería ingresar en la Congregación de las Hijas de la Caridad de San Vicente de Paúl. En 1962 entró en la Orden, pero antes, siguiendo las indicaciones de su padre, tuvo que estudiar Magisterio, para "tener por lo menos una carrera, antes de hacerse monja". Obedeció y obtuvo el título de Magisterio, en tan solo un año.

Es a partir de 1964, cuando reanuda sus estudios de Medicina en la Universidad de Navarra, ciudad donde estaba la Casa Provincial de su Congregación, acabando la carrera de Medicina en el año 1968. Obtiene la plaza de Medicina Interna vía MIR en "La FE" de Valencia, donde permanece hasta 1972. En ese momento, es nombrada superiora de la nueva comunidad creada para atender en el Hospital Psiquiátrico de Bétera en Valencia, dependiente de la Diputación de Valencia, donde al mismo tiempo ejerce como médico creando un dispensario clínico.

En 1975 descubriría su otra gran vocación. Y es que, después de haber realizado un curso de medicina tropical en Francia, le ofrecen trasladarse como médico

al hospital de NEMBA, en Ruanda, donde retoma su profesión médica en una dimensión solo posible en África: igual tenía que tratar una tuberculosis pulmonar (patología muy frecuente en aquel país), como asistir un parto o intervenir un paciente con una apendicitis aguda. En Ruanda permanece hasta 1986, cuando solicita traslado a Mozambique, donde se precisaban médicos para atender a la población de uno de los países más pobres del mundo, inmerso además en una cruel guerra civil entre dos guerrillas enfrentadas, FRELIMO y RENAMO.

Sor María Elisa Verdú tendrá como destino Chokwe, pero inicia su trabajo clínico en el Hospital General de Chalucane junto a otra Hija de la Caridad italiana enfermera. Allí, tras observar la incidencia brutal de la epidemia de SIDA, solicitan la cesión de un antiguo convento de Carmelitas de Chokwe para su transformación en Hospital. Tras años de esfuerzos y proyectos crean un hospital de referencia en el tratamiento y control del SIDA y la Tuberculosis, enfermedades con una incidencia muy elevada en la población local.

Muy familiar, a pesar de los casi 8.000 kilómetros de distancia que separan Mozambique de Alcoy, Sor María Elisa Verdú está muy unida a los suyos. Aunque mantiene una relación especial con su hermano pequeño y su sobrina Gema Verdú, con quienes comparte profesión y devoción por la Medicina. Tanto es así, que en más de una ocasión han celebrado "consultas on line" para abordar alguno de los complicados casos clínicos a los que tiene que enfrentarse en África.

El misterio de las "Demencias"

Lorenzo Verdú nació en 1954, fue el más pequeño de los cinco hijos del Dr. Ernesto Verdú. Desde que recuerda, quiso ser médico. Estudió en el Colegio Salesiano de Alcoy y los últimos cursos de bachillerato en el Instituto Padre Eduardo Vitoria. Se trasladó a



Dr. Lorenzo Verdú

Barcelona para cursar preuniversitario y en el año 1972

se matriculó en la Facultad de Medicina de Valencia. Terminó los estudios en 1978 y tras el servicio militar se incorporó en 1980 como ayudante de equipo quirúrgico y médico de puertas del Hospital de Alcoy. A finales de 1981 pasa a colaborar con el cardiólogo Antonio Pastor Jordá en la Residencia de Tercera Edad Pintor Sala de Alcoy, perteneciente al INSERSO, logrando plaza en Mayo de 1982.

Desde entonces inicia una formación no reglada en Geriátrica, debido a la ausencia de plazas MIR en ese momento y junto a un grupo de profesionales de Alicante liderados por el Dr. D. José Gregorio Muñoz Duque, crean un grupo de geriatría en la provincia de Alicante que posteriormente desarrollaría una gran labor divulgativa y formativa de otros profesionales en el tratamiento y en la atención geriátrica. El Dr. Lorenzo Verdú fue un visionario, un pionero en el avance de una especialidad que tuvo la sensibilidad de descubrir como imprescindible, para unos pacientes con un serio déficit de atención y de instalaciones donde ser atendidos de una forma integral y multidisciplinar.

A partir del año 1984, se inclinó por la formación en demencias, su gran "pasión", al observar las dificultades de atención y seguimiento que presentaba este grupo de pacientes a nivel de la Atención Primaria y Hospitalaria, siendo uno de los problemas de sobrecarga de la Atención Primaria y de las familias afectadas. Con esta visión y con el firme compromiso de mejorar la calidad de vida de estos enfermos, entra a formar parte del comité de demencias de la Sociedad Española de Geriátrica y del comité de Residencias de Tercera Edad de la misma Sociedad.

Desarrolló la labor informativa apoyando la creación de Asociaciones de Familiares de enfermos de Alzheimer en Alcoy, Onteniente, Jávea, Benidorm, Villena, Ibi, Muro de Alcoy. Hasta hace unos años acudiendo todos los martes para atender gratuitamente, a enfermos y familiares de la Asociación de Alcoy, "siguiendo con un camino que emprendí hace años, y del que desde luego, no me arrepiento", destaca el Dr. Lorenzo Verdú. En 2007, solicitó la plaza de jefe de Sección de Inspección y Ordenación Sanitaria en Alicante donde permaneció hasta el año 2013, cuando fue designado Jefe de Servicio de Evaluación de Personas con Discapacidad y Prestaciones de la Dirección Territorial de la Conselleria de Bienestar Social, cargo que ocupó hasta su jubilación en 2018.



Dra. Gema Verdú

Tercera Generación

Gema Verdú Pastor nació en Alcoy en 1981, hija de D. Lorenzo Verdú y nieta de D. Ernesto Verdú, y D. Alfonso Pastor, Cirujano General. Estudió en el Colegio San Vicente de Paúl y en el Instituto Padre Eduardo Vitoria. Allí, durante la adolescencia, descubrió su vocación: ella también sería médico.

Cursó los estudios de Medicina en la UMH, finalizando en 2008. Trabajó en distintos Centros de Salud del Departamento de Salud de Alcoy, así como en la Residencia de 3ª Edad "Novaire Alcoy". Realizó la Especialidad de Medicina Interna en el Hospital Marina Baixa de Villajoyosa entre 2009 y 2014. Posteriormente, ha trabajado en Hospitales tanto públicos como privados de la provincia de Valencia y Alicante.

Desde 2019 ejerce su especialidad en el Hospital Virgen de los Lirios de Alcoy, donde actualmente mantiene su actividad laboral junto con sus compañeros, participando en programas de prevención del departamento de salud de Alcoy, donde ha encontrado su hogar profesional, encajando a la perfección. Protagonista de esta tercera generación de médicos que puede tener incluso, una cuarta.

Los Verdú, una familia unida por la Medicina y por su entrega a la ciudad de Alcoy y sus gentes. Recorrer las montañas que la rodean es una de las aficiones favoritas de esta saga médica. Una receta verde que les une dentro y fuera de nuestras fronteras.

El difícil tratamiento farmacológico de la enfermedad de alzheimer



Dr. J. Antonio Monge Argilés

Coordinador de la consulta de demencias. Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Dr. Balmis. Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL). Vocal del Comité Científico de la Sociedad Española de Neurología.

La enfermedad de Alzheimer es la demencia más frecuente, afectando actualmente a unos 9 millones de pacientes europeos. En España, se diagnostican unos 40.000 casos al año, pero probablemente esta cifra aumentaría si tuviéramos disponible un tratamiento modificador de la enfermedad. Los síntomas característicos de inicio son bien conocidos (alteraciones de la memoria reciente, del lenguaje, de la orientación, etc), aunque hay formas atípicas que precisan de un diagnóstico especializado.

En los últimos años, hemos asistido a un cambio importante (revolucionario, según algunos) en el concepto de la enfermedad. Lo que antes era un diagnóstico exclusivamente clínico ahora se ve corroborado por pruebas complementarias muy específicas. De forma que la aceptación por la comunidad científica del diagnóstico clínico-biológico, nos ha llevado a poder diagnosticarla en fases muy iniciales. Este diagnóstico precoz debería tener gran importancia, puesto que cuanto antes se trate una enfermedad neurodegenerativa, las probabilidades de éxito deben ser mayores.

El tratamiento sintomático de la enfermedad comenzó a principios del siglo XXI con fármacos anticolinesterásicos y memantina. Estos fármacos siguen siendo eficaces, esencialmente en los aspectos conductuales de la enfermedad. Unos 10 años más tarde apareció un compuesto, a base de ácidos grasos omega-3, vitaminas, minerales, uridina y colina cuya eficacia moderada sigue siendo motivo de estudio y publicaciones.

Sin embargo, no ha sido hasta finales de 2022 cuando un fármaco dirigido a la fisiopatología de la enfermedad ha demostrado ser eficaz, en sus fases tempranas. Este

fármaco llamado lecanemab (comercializado como Leqembi en USA, desde 2023) actúa neutralizando las protofibrillas de amiloide mediante su mecanismo de anticuerpo monoclonal específico. Ya en 2024, la FDA americana ha aprobado el uso de otro fármaco, llamado donanemab, de similares características pero dirigido hacia las placas amiloides establecidas. Ambos fármacos reducen la progresión de la enfermedad, demostrado incluso a 36 meses en el caso de lecanemab, pero no consiguen detenerla.

Debido a esa incapacidad para detener la enfermedad, su alto coste y a la posibilidad relativamente elevada de efectos secundarios, la Agencia Europea del Medicamento (EMA) ha rechazado la comercialización de lecanemab en Europa en julio 2024 y, es posible que rechace también donanemab en los próximos meses, si sigue los mismos criterios.



Desde el punto de vista clínico, resulta difícil de entender ese rechazo puesto que como toda nueva vía de tratamiento merece ser explorada en la vida real, naturalmente con las necesarias condiciones restrictivas que va marcando la experiencia americana. Los neurólogos estamos seguros de que un grupo importante de pacientes, recién diagnosticados, y sobre todo los más jóvenes, aceptarían los riesgos de este tratamiento, ante la ausencia de alternativa terapéutica.

Por tanto, se trata de una nueva vía específica de tratamiento, que se presenta como prometedora, a la espera de que aparezcan fármacos similares, pero todavía más eficaces que los actuales y con menos efectos secundarios.

Sin embargo, esta nueva vía de tratamiento va a ser, con toda probabilidad, insuficiente para vencer la enfermedad. La razón principal es que sabemos que ésta presenta al menos dos vías metabólicas alteradas en cuanto aparecen los síntomas. La alteración de la proteína tau neuronal es, efectivamente, la otra característica principal

de la enfermedad y, actualmente, no tenemos ningún fármaco que haya demostrado eficacia en modificar su evolución.

Por otra parte, y para acabar de rematar la dificultad en el tratamiento de la enfermedad, sabemos que más del 50 % de los pacientes diagnosticados de Alzheimer presentan alteraciones de al menos otra importante proteína cerebral, cuando la enfermedad comienza antes de los 60 años. Ese panorama se complica aún más con el paso de los años, llegando a presentar hasta 4 o más vías metabólicas alteradas a partir de los 70 años (Beach and Maleck, Journal of Alzheimer's disease, 2021), en un alto porcentaje de los casos.

La buena noticia es que comenzamos a tener a nuestra disposición herramientas para valorar esas múltiples alteraciones, aunque algunas se encuentran en fase experimental. Confiamos en que se van a poder utilizar en la clínica diaria en los próximos años, permitiendo así una clasificación personalizada de los pacientes en función de las diferentes vías metabólicas alteradas, y con ello adaptar el tratamiento, como se hace actualmente en otras ramas de la medicina.

Por tanto, hasta que no seamos capaces de controlar todas las vías metabólicas alteradas presentes en cada paciente, va a ser muy difícil que podamos conseguir un control de la enfermedad y no digamos ya una curación. Terminamos subrayando la enorme importancia de la investigación básica y clínica en la enfermedad de Alzheimer, si queremos llegar a vencer esta terrible enfermedad, que asola los cimientos mismos de las personas.

Apoyo en la promoción de la SALUD Y BIENESTAR EMOCIONAL en personas hospitalizadas



Dra. Remedios Alarcón Barbero
Presidenta de Cruz Roja Española en Alicante



La Cruz Roja es una organización humanitaria globalmente reconocida por su compromiso con la asistencia y el bienestar de las personas en situaciones de vulnerabilidad. Nuestro objetivo es proporcionar a las personas hospitalizadas a través del voluntariado y con el apoyo del personal técnico, una mejora del bienestar, y apoyo a su familia, garantizándoles compañía y afecto durante su estancia hospitalaria, además de hacerles más accesible aquella información que pueda promocionar su salud, tanto física como emocional, favoreciendo la prevención de la enfermedad y el manejo de sus factores de riesgo.

Proyecto Infancia Hospitalizada

Una enfermedad infantil que obliga a ingreso hospitalario, no solo afecta al cuerpo del niño o de la niña, si no que puede suponer un impacto que influya en su salud emocional, familiar, social, en su educación y supone un proceso adaptativo a un medio que le es desconocido y hostil. Cruz Roja Juventud, a través de su proyecto de "Infancia Hospitalizada", desarrolla actividades para mejorarles su bienestar, proporcionando apoyo emocional, educativo y recreativo a los niños y niñas que se encuentran hospitalizados centrandos sus esfuerzos en tres actividades claves de intervención: actividades lúdico-educativas, apoyo escolar y acompañamiento.

- Actividades Lúdico-Educativas

Las actividades lúdico-educativas son una parte esencial

del programa, e incluyen animación, manualidades, actividades musicales y juegos diseñados para estimular la creatividad y el desarrollo integral proporcionándoles, bienestar emocional y psicológico.

• Apoyo Escolar

El apoyo escolar ofrece animación a la lectura, apoyo en diversas asignaturas y el uso de nuevas tecnologías. Asegurando que los menores no vean interrumpido su proceso educativo debido a su estancia hospitalaria.

• Acompañamiento Emocional

El acompañamiento emocional es vital para los niños y niñas que pasan largas estancias en el hospital. Los voluntarios y voluntarias de Cruz Roja, ofrecen apoyo y compañía a los niños y niñas cuando sus familiares no pueden estar presentes, ayudándoles a sentirse más seguros.

El proyecto de Infancia hospitalizada, se lleva a cabo en diferentes hospitales de la provincia de Alicante:

- H. General Universitario Doctor Balmis (Alicante)
- H. Vinalopó (Elche)
- H. General Universitario (Elche)
- H. Las Marinas (Denia)
- H. General (Elda)

Apoyo a Personas Adultas Hospitalizadas: Hospitalitis

Cruz Roja a través de su voluntariado, ofrece apoyo a personas adultas hospitalizadas con diversas actividades



recreativas y terapéuticas que les hacen sentirse más activos y además interviene con sus familias, proporcionándoles un "respiro".

Pero sin lugar a dudas, la actividad más importante es el **Acompañamiento y Apoyo Emocional**, teniendo en cuenta que estamos asistiendo a un cambio en los roles y estructura de las familias, se detecta un incremento de población mayor que envejece sola en su domicilio, y que afronta sola las hospitalizaciones, o con un mínimo de acompañamiento. Pretendemos con este proyecto, abordar antes de que abandonen su estancia hospitalaria, los problemas de salud que están ocasionados o agravados por la soledad en la población mayor, como la deficiencia en el autocuidado personal, la nutrición inadecuada, la falta de seguimiento de pautas terapéuticas y el incumplimiento de las agendas de controles socio-sanitarios, que acompañarán su salida del hospital.

Este proyecto se lleva a cabo en los siguientes hospitales de la provincia de Alicante:

- H. General. Universitario (Alicante)
- H. General Universitario (Elche)
- H. Las Marinas (Denia)
- H. La Pedrera (Denia)
- H. General Universitario (Elda)
- H. Vega Baja (Orihuela)
- H. Marina Baixa (La Vila Joiosa)
- H. San Vicente del Raspeig

Durante el 2023 participaron en la provincia un total de 140 personas voluntarias que han realizado a través de estos proyectos:

- 785 acompañamientos
- 1564 participantes en actividades lúdicas
- 1895 personas han recibido información sobre otras actividades y proyectos que desarrolla Cruz Roja.
- 1535 personas informadas del servicio de la línea de Cruz Roja Te Escucha, mediante entrega de material divulgativo.

Conclusión

La labor de Cruz Roja con las personas hospitalizadas a través de su voluntariado, refleja el testimonio de su compromiso con la salud y bienestar de las personas en situaciones de vulnerabilidad, mejorando la calidad de vida de los pacientes, con un impacto positivo en su bienestar psicológico y emocional, ingredientes fundamentales para combatir o mejorar la enfermedad y en algunos casos también cuando la Medicina no puede hacer más, acompañándolos en el tramo final de su vida. "Donde no llega la ciencia llega siempre el amor" (Pío Baroja).

La dedicación y el esfuerzo del voluntariado de Cruz Roja, son fundamentales para el éxito de estas iniciativas, y su trabajo continúa siendo una fuente de esperanza, amor y consuelo para miles de personas en todo el mundo.

ASISA SIGUE CRECIENDO EN ALICANTE PARA CUIDAR MEJOR A SUS ASEGURADOS



Cuidar a las personas y a las familias es el objetivo de ASISA, que tiene entre sus prioridades crecer en la provincia de Alicante, donde lidera el seguro de salud. Para ello, ASISA ha reforzado en los últimos años su red comercial en la provincia alicantina con el objetivo de llegar cada vez a más personas para ofrecerles una oferta personalizada.

En esos planes de expansión se enmarca la apertura en las últimas semanas de dos nuevas agencias locales en Alicante (C/ Pintor Aparicio, 9) y en Benidorm (C/ San Antonio, 15 Local Dcha.). Tras estas aperturas, ASISA dispone de ocho agencias locales en la Playa de San Juan-Golf, San Vicente del Raspeig, Elche, Denia, Alcoy, Ibi, Torrevieja, además de Alicante y Benidorm. A ellas se unen dos puntos de información al cliente en la delegación de ASISA en Alicante y en la subdelegación de Dénia.

La ampliación de la red comercial permite a ASISA facilitar los trámites a los asegurados de la compañía en la provincia de Alicante y ofrecerles una cartera de productos flexibles, que incluyen coberturas en función de lo que cada asegurado necesita en cada momento y con múltiples formas de contratación y pago. ASISA ofrece seguros de salud y dentales, de vida, accidentes, mascotas, decesos y asistencia en viajes.

La Dra. Paula Giménez, consejera de ASISA-Lavinia y delegada en Alicante, explica que *“el principal reto de ASISA en Alicante, como en el resto del país, es seguir creciendo. Crecer es la base sobre la que podremos seguir invirtiendo para mejorar nuestros servicios y coberturas y llegar cada vez a más personas. Para ello, apostamos por un modelo*



basado en la cercanía, el conocimiento de nuestros clientes y sus necesidades y la adaptación de nuestros productos y servicios a la medida de cada asegurado, familia o empresa. Además, tenemos que ser capaces de aprovechar el conocimiento que la sociedad alicantina tiene de la marca ASISA, que lidera desde hace muchos años el seguro de salud en Alicante y que tiene una gran presencia y un gran prestigio social en nuestra provincia”.

En este sentido, la delegada de ASISA en Alicante destaca la importancia de la red comercial: *“La principal fortaleza de ASISA es su capacidad para entender y atender a sus asegurados. La misión del equipo de ASISA es acompañar a sus clientes en todo aquello que necesiten para cuidar su salud y la de sus familias o empresas. Esa cercanía con los asegurados nos diferencia y determina nuestra forma de hacer las cosas. En el caso de la Delegación en Alicante, la decena de oficinas y agencias locales en toda provincia, en las que trabaja un equipo profesional con una gran experiencia, nos permite ofrecer una atención personalizada a los asegurados para facilitar sus gestiones y asesorarles, diseñar productos y servicios ajustados a sus necesidades particulares, y escuchar y atender sus demandas”.*

Junto al desarrollo comercial, ASISA sigue apostando por fortalecer su red asistencial propia, que ya cuenta con 18 hospitales y 38 centros médicos en todo el país y con más de 125 clínicas especializadas en salud dental, oftalmológica, auditiva, etc. En Alicante, la red propia de ASISA cuenta con dos hospitales (HLA Vistahermosa, que gestiona varios centros médicos, y HLA San Carlos, en Dénia) y tres centros médicos, además de una decena de clínicas oftalmológicas, cinco clínicas dentales, un centro de reproducción asistida y una clínica auditiva. *“Seguiremos ampliando esta red, que nos diferencia y nos permite ofrecer a nuestros asegurados una atención de alta calidad con acceso a la tecnología y los tratamientos más avanzados”*, explica la Dra. Giménez.

“Sostenibilidad, Salud y Justicia Social deben ir de la mano”

Dra. Maite Martín

Licenciada y doctora en Veterinaria por la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB) y profesora del departamento de Biología Celular, Fisiología e Inmunología de la Facultad de Veterinaria en este centro universitario. Desde el 2021 es además, la presidenta de la Plataforma One Health.



¿Qué acciones son prioritarias para promover un enfoque integral en la salud humana, animal y ambiental?

En mi opinión, una de las acciones que considero deberían ser prioritarias es la de incidir a nivel de la educación y la formación de los profesionales. El enfoque One Health representa un cambio cultural, y para que los cambios culturales se produzcan es necesario crear políticas públicas específicamente dirigidas a ello. Somos una sociedad que entiende la salud desde el punto de vista de las enfermedades humanas, es decir, vivimos la salud desde la Sanidad. Cuando hablamos de cuidar de nuestra salud, generalmente nos referimos a seguir lo que entendemos como un estilo de vida saludable:

hacer ejercicio, comer sano, no tener adicciones, etc. Ese es un estilo de vida saludable desde el punto de vista humano, ¿pero lo es desde el punto de vista medio ambiental? Porque ése es el quid de la cuestión. Abordar la salud con perspectiva One Health implica ampliar nuestra visión de salud pública, implica cambiar nuestros estilos de vida más allá de nuestros hábitos de alimentación o de si hacemos o no ejercicio. Implica ser más conscientes de la necesidad de cuidar nuestro medio ambiente y actuar en consecuencia: reciclar, ser consciente de nuestra huella medio ambiental, utilizar medios de transporte sostenibles, respetar los hábitats naturales, conservar la biodiversidad y un largo etcétera. En términos generales, la ciudadanía suele identificar





estos factores que acabo de nombrar con temas de sostenibilidad medio ambiental exclusivamente. Y sostenibilidad, salud y justicia social van de la mano. La salud es un tema transversal que no puede abordarse exclusivamente mediante políticas sanitarias. Como dijo Ban Ki-moon, secretario de las Naciones Unidas durante casi 10 años, debemos recordar que la salud es el resultado de todas las políticas. Ésa es la esencia de One Health.

¿Cuáles son los principales desafíos a los que se enfrenta la Plataforma que usted preside para llevar a la práctica con éxito el enfoque One Health?

Los desafíos son diversos y de diferente naturaleza. En primer lugar, porque a pesar de que el concepto One Health tiene más de 10 años de vida, la amplitud que abarca, la complejidad que encierra, y todas las implicaciones que tiene dificultan que los que formamos parte de la actual sociedad lleguemos a entender y comprender su alcance.

Las dinámicas que tenemos instauradas llevan una gran inercia, y cambiar esas dinámicas, porque de eso trata One Health, requiere mucho compromiso y mucho esfuerzo, y sobre todo requiere visión de futuro y ésta no suele ser precisamente una de nuestras cualidades. Ello es más que evidente en

temas tan relevantes como el cambio climático. A pesar de ser conscientes de todo lo que supone (impacto en nuestra salud, fenómenos climáticos cada vez más extremos, repercusión en la producción de alimentos lo que puede dar lugar al alza de precios, etc), y sabiendo que estamos hipotecando el futuro de las próximas

generaciones, aún no somos capaces de actuar con contundencia y acelerar la formulación de políticas encaminadas a mitigarlo. Pero la falta de visión también es evidente en muchos otros temas de salud, como por ejemplo la obesidad infantil. Los diferentes informes identifican de forma clara que el nivel de estudios que tengan los padres es uno de los factores clave: menor nivel de estudios por parte de los progenitores, mayor riesgo de que el niño o niña sufra obesidad. Si el nivel de estudios de los padres es un factor clave, lo lógico sería reforzar el sistema educativo para que los niños y las niñas de hoy, que serán los padres de mañana, tengan un buen nivel de estudios para que así sus hijos/as tengan un menor riesgo a sufrir obesidad. Y ello no se está haciendo tal y como demuestran los resultados de España en el último informe PISA. La obesidad infantil es un problema de salud estructural, por lo que si queremos disminuir su prevalencia es necesario acometer reformas estructurales.

Por ejemplo, ¿qué pueden hacer los médicos, en su día a día, desde sus consultas?

En mi opinión, la confianza de la ciudadanía en los médicos los coloca en una posición privilegiada para contribuir a la transformación cultural que he mencionado anteriormente. Deben ser agentes activos para crear conciencia entre la población de la necesidad de velar por la salud del entorno y la salud del planeta. Además, como prescriptores deben velar por el consumo responsable de los recursos sanitarios y de fármacos y hacer todo lo posible por contribuir a disminuir el impacto de los centros sanitarios en la salud del entorno. Otro aspecto para tener en cuenta es la necesidad de estar alerta para identificar de forma precoz enfermedades que anteriormente no se hallaban presentes en el territorio en el que realizan su labor asistencial pero que pueden aparecer como consecuencia del calentamiento

global y los efectos del cambio climático, o bien prepararse para hacer frente a escenarios impredecibles.

¿La Plataforma One Health celebró el I Congreso Nacional "Construyendo Juntos Una Salud Pública Moderna", el pasado mes de abril, con qué objetivo principal?

Nuestro objetivo con la celebración de este I Congreso Nacional organizado por la Plataforma One Health era doble. Por una parte, ampliar el foco de lo que hoy por hoy entendemos como actuaciones en salud pública, y que son básicamente las que recoge nuestra ley general

de salud pública del 2011, y por otro llevar el enfoque One Health más allá de las enfermedades zoonóticas y de las resistencias antimicrobianas, que son los dos grandes problemas de salud pública con los que habitualmente se identifica One Health. Fue con estos objetivos en mente con los que planteamos las temáticas que se podrían abordar en las mesas redondas. Por ejemplo, en la mesa centrada en la gestión de la salud pública se habló de aspectos como la inmunidad de paisaje y la importancia de la restauración ecológica como actuación de salud pública, o del rol de los animales silvestres y cómo contribuyen a la transmisión de genes de resistencia antimicrobiana. Se habló de One Health en el contexto de ciudades sostenibles, porque mejorar la sostenibilidad de los núcleos urbanos no sólo es una cuestión medio ambiental, también es

Las dinámicas que tenemos instauradas tienen una gran inercia y cambiarlas, que es lo que pretende el enfoque One Health, requiere mucho compromiso, esfuerzo y visión de futuro

una cuestión de salud pública. Y como no, también se habló de economía, porque One Health también tiene mucho que ver con la economía, y esta es una cuestión que raramente se aborda. Transitar hacia un modelo de gestión de la salud con enfoque One Health implica ampliar nuestra visión para entender la salud como un todo, ser capaces de visualizar los efectos en cascada que se producen, y en muchas ocasiones, actuar con la mirada puesta en el futuro. Todo ello supone un gran reto, ya que la especie humana es, por definición, cortoplacista.

Somos tu inmobiliaria de confianza.

Estamos para ayudarte a encontrar tu hogar, tu negocio, tu sueño...



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

Ángel Lozano, 17 Alicante

965 21 24 24 610 115 893

Casamayor
Las casas como son

inmocasamayor.com

V Ciclo de Conferencias RAMCV/ COMA (2024-2025)



Dra. Rosa Ballester

Catedrática emérita de Historia de la Ciencia (UMH) y Vicepresidenta de la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana

En el marco de las actividades formativas del Ilustre Colegio de Médicos de Alicante y en virtud de una relación institucional colaborativa con la Real Academia de Medicina y Ciencias Afines de la Comunidad Valenciana que se ha ido consolidando en el transcurso de los últimos años, inauguramos la quinta edición del Ciclo de Conferencias que iniciamos en el curso 2020-2021. El objetivo de esta actividad se focaliza en plasmar, en realidades concretas, el abordaje de necesidades de formación y actualización de conocimientos y prácticas en el ámbito profesional de la medicina.

Se trata de una actividad que se ofrece a los colegiados y que complementa el conjunto de importantes ofertas de cursos de formación del Colegio, de las Sociedades científicas, los Seminarios y cursos de Medicina Tropical, Salud Internacional y Parasitología clínica o los de Derecho Sanitario y las charlas de Deontología médica, entre otros.

La modalidad elegida ha sido la de ciclos de conferencias donde se tratan temas doctrinales y clínicos relevantes, con aportaciones de los propios académicos (de honor, de número, correspondientes) y con participación de especialistas expertos de otras procedencias con los que la Academia guarda relación como, por ejemplo, de las universidades, institutos de investigación y sociedades científicas. La peculiaridad de la actividad radica, fundamentalmente, en el hecho de que los ponentes son, en todos los casos, profesionales de larga trayectoria, experiencia y calidad contrastada. En ediciones anteriores participaron catedráticos y profesores titulares de universidad, jefes de servicio hospitalario e investigadores asociados a entidades como el INCLIVA, FISABIO o CIBER, o a proyectos nacionales e internacionales de investigación. Ello permite que, sobre todo en el caso de los médicos jóvenes, pero también en los que llevan desarrollando su trabajo en un tiempo más dilatado y los propios

académicos, el poder contar con información de primera mano, de expertos, a los que además, por el tipo de metodología utilizada, se puede comentar y discutir en el transcurso de las sesiones de forma dinámica.

Esta nueva edición 2024-2025, con nuevos ponentes y contenidos actualizados, consideramos que responde a problemas de salud y cuestiones importantes, se inicia con la conferencia del Dr. Andrés Cervantes Ruipérez, Presidente de la Sociedad Europea de Oncología médica (ESMO) sobre las características y el papel jugado por ESMO, la sociedad científica europea de referencia en el campo de la oncología médica y sus áreas de actuación: educación de los profesionales sanitarios, la difusión del conocimiento científico entre sus miembros, la promoción de políticas públicas que faciliten la equidad y sostenibilidad de los tratamientos contra el cáncer en el ámbito europeo e internacional.

El análisis de los diferentes aspectos asistenciales, formativos, de investigación y de cooperación internacional, tomando como modelo las Enfermedades Tropicales Importadas en Alicante. Será el objeto de la segunda de las conferencias a cargo del Dr. Diego Torrús Tendero.

La Dra Marina Berenguer Haym disertará sobre la actualización de los avances en diagnóstico y terapéutica de la enfermedad de Wilson. El tema de la salud osteoarticular personalizada en el marco de la calidad de vida del paciente será el objeto de la conferencia del Dr. Antonio Silvestre Muñoz. Por su parte, el Dr. Pedro Zapater Hernández analizará con ejemplos concretos, el uso y la actualización de las nuevas terapéuticas con viejos fármacos.

El Ciclo se cerrará con la intervención del Dr. Jorge Alió y Sanz, quien expondrá el problema de la ceguera corneal, un importante desafío de la moderna cirugía oftalmológica

PROGRAMA

Horario: de 18.00 a 20.00 h

2024

- **Martes 15 de octubre**

Los datos del cáncer en España y la Misión Cáncer de la Unión Europea. Andrés Cervantes Ruipérez. Académico de número de la RAMCV. Catedrático de Medicina en la Universidad de Valencia. Jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario de Valencia. Director científico de INCLIVA. Presidente de ESMO (Sociedad Europea de Oncología Médica), para el periodo 2023-2024.

- **Miércoles 13 de noviembre**

Enfermedades Tropicales Importadas en Alicante: asistencia clínica, docencia, investigación y cooperación internacional" Diego Torrús Tendero. Coordinador de la Unidad de Referencia de Enfermedades Importadas y Salud Internacional, Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante. Profesor Asociado Área de Parasitología, Universidad Miguel Hernández. Vicepresidente 2º y director de la Oficina de Cooperación Internacional del Colegio Oficial de Médicos de Alicante.

- **Miércoles 18 de diciembre**

Desenmascarando la Gran Simuladora: Avances en el Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad de Wilson. Marina Berenguer Haym Académica de número de la RAMCV. Catedrática del Dpto. de Medicina de la Universidad de Valencia. Responsable grupo de Hepatología y Trasplante hepático IIS La Fe. Presidenta de la Sociedad Internacional del Trasplante hepático (2019-2022).

2025

- **Martes 15 de enero**

Salud osteoarticular personalizada: desafío capital en la calidad de vida de pacientes longevos. Antonio Silvestre Muñoz. Académico correspondiente RAMCV. Jefe de Servicio de Cirugía ortopédica y Traumatología del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

- **Jueves 13 de febrero**

Nueva terapéutica con viejos fármacos. Pedro Zapater Hernández. Académico correspondiente RAMCV. Profesor titular de Farmacología Clínica en la Universidad Miguel Hernández. Jefe de Sección de Farmacología Clínica del Hospital general Universitario de Alicante.

- **Jueves 13 de marzo**

La Ceguera Corneal: un desafío para la moderna cirugía Oftalmológica en el que aparecen nuevos horizontes. Jorge Alió y Sanz. Académico correspondiente RAMCV. Catedrático de Oftalmología de la Universidad Miguel Hernández. Presidente honorífico de la Fundación Jorge Alió.

Enfoque "One Health": un desafío multidisciplinario para el control de las enfermedades zoonóticas

La Salud Pública enfrenta una serie de retos complejos, particularmente en el ámbito de las zoonosis, enfermedades que pueden transmitirse entre animales y humanos. Con el fin de abordar estos desafíos de manera integral, el Dr. Diego Torrús, vicepresidente 2º del Colegio de Médicos de Alicante, destacó la necesidad de un enfoque colaborativo 'Una Sola Salud', durante su participación en la jornada 'Abordaje multiactor de las enfermedades zoonóticas', organizadas por la Plataforma One Health el pasado 8 de julio.

A pesar de la baja prevalencia de enfermedades zoonóticas en la provincia de Alicante, el Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante realiza asistencia clínica en el diagnóstico y tratamiento de pacientes con zoonosis, principalmente transmitidas por alimentos: como *Campylobacter* y *Salmonella*; así como otras como fiebre botonosa, fiebre Q o leishmaniosis.

Sin embargo, muchos de los casos observados, especialmente los relacionados con la hidatidosis y la brucelosis, son importados, lo que refleja la creciente movilidad global, según destacó el Dr. Torrús durante su intervención.

Uno de los problemas más significativos, según señaló el vicepresidente 2º del COMA, radica en la falta de comunicación bidireccional con Salud Pública. Y es que, como médico clínico, el Dr. Torrús explicó que se comunican los casos de zoonosis a Salud Pública, pero rara vez se recibe información de retorno sobre brotes o fuentes de infección. Esta desconexión crea barreras que dificultan una respuesta conjunta eficaz. En este contexto, el Dr. Torrús abogó por la creación de grupos de trabajo o comités multidisciplinarios sobre las principales zoonosis, que permitan el intercambio de información con el objetivo de conseguir una información completa y global.

El acceso a información adecuada es crucial para un monitoreo efectivo de las zoonosis. A pesar de contar con numerosas fuentes científicas, la interpretación y manejo de datos sobre zoonosis son deficientes. El vicepresidente 2º del COMA aclaró que muchas zoonosis, tradicionalmente asociadas con áreas rurales, están emergiendo también en entornos urbanos. Una realidad que demuestra la necesidad de una vigilancia más integral que incluya no solo el control de ganado, sino también la evaluación de animales domésticos y la vida silvestre en áreas urbanas. Además, la globalización y el movimiento de personas, animales y de alimentos está haciendo que estas enfermedades sean cada vez más frecuentes y que aparezcan casos autóctonos en nuestro país.

La sensibilización y formación del ciudadano también juega un papel esencial en la prevención de las enfermedades zoonóticas. Los ciudadanos deben ser informados sobre la tenencia responsable de mascotas y participar activamente en la vigilancia epidemiológica. El uso de aplicaciones como "Mosquito Alert", que permite a usuarios notificar sobre la presencia de mosquitos invasores, es un ejemplo de cómo las herramientas tecnológicas pueden involucrar a la sociedad en la Salud Pública.

A pesar de las dificultades, el Dr. Torrús se mostró optimista sobre el futuro de la colaboración interprofesional en Salud Pública. Finalmente, para lograr un avance significativo en el control de zoonosis, el vicepresidente 2º del COMA apostó por fomentar



Dr. Torrús: "Existe un importante déficit en la educación sobre Zoonosis en las Facultades de Medicina"



En cuanto a la formación, el Dr. Torrús señaló que existe un importante déficit en la educación sobre zoonosis en las facultades de Medicina. Las asignaturas están fragmentadas y, en muchos casos, impartidas por docentes sin experiencia directa en esta materia. El vicepresidente 2º del COMA propone la implementación de planes de formación continua y sensibilización, no solo para veterinarios, con alto riesgo laboral, sino también para las otras profesiones sanitarias: medicina, enfermería y farmacia. Una formación además multidisciplinaria, "en el sentido de que debe organizarse por distintas Sociedades Científicas o Colegios Profesionales, y que tanto los docentes como los alumnos sean de distintas disciplinas", explicó el Dr. Torrús.

una cooperación fluida entre todos los sectores involucrados. "Esta estrategia no solo beneficiará a la salud del individuo, sino que también impulsará un cambio positivo en la Salud Pública a nivel comunitario y global. Una salud efectivamente integrada puede ayudar a mitigar riesgos y preparar a las comunidades para el futuro en un mundo interconectado y en constante transformación. La creación de conciencia sobre el papel vital de cada agente de salud, sumado al compromiso activo de la ciudadanía, es fundamental para enfrentar los retos que representan las zoonosis y garantizar un futuro saludable para todos", aseguró el Dr. Torrús.

II Jornada One Health del COMA, reconocida de “interés sanitario”

El Colegio Oficial de Médicos de Alicante avanza en su firme compromiso contra el Cambio Climático y organiza la II Jornada One Health, ‘Una Sola Salud’ del COMA que se celebrará los días 6 y 7 de noviembre en formato online y presencial. Formación reconocida de “interés sanitario” por la Dirección General de Investigación e Innovación de la Conselleria de Sanidad. Un proyecto impulsado por el presidente del COMA y secretario de la Plataforma One Health, Dr. Hermann Schwarz, en representación de Consejo General de Colegios de Médicos de España (CGCOM).

Las Jornadas abordarán temas tan relevantes como el calentamiento global y sus repercusiones ambientales, la resistencia a antibióticos o el compromiso institucional en sostenibilidad del sistema sanitario y las repercusiones del cambio climático en el entorno clínico. Formación interdisciplinar, de la mano de ponentes expertos en la materia: médicos, veterinarios y farmacéuticos, que serán protagonistas de las 4 mesas de debate.

El objetivo principal es progresar en la implantación de la estrategia ‘Una Sola Salud’ para equilibrar y optimizar de manera sostenible la salud de las personas, los animales y los ecosistemas. Ésta es la esencia del enfoque One Health, una estrategia encaminada

a reforzar las medidas preventivas y en la que son elementos clave la gobernanza, el trabajo en equipos formados por profesionales de las diferentes disciplinas, la colaboración público-privada, y el compromiso de la sociedad.

La II Jornada One Health del COMA está dirigida a profesionales sanitarios y no sanitarios, u organizaciones no académicas con interés en la salud y la sostenibilidad medioambiental. La inscripción es gratuita, abierta al público en general.

¡Os esperamos para avanzar en este Cambio Transformador!

¡Sé parte de la solución, no del problema!



Accede al documento de la Alianza Médica contra el Cambio Climático

II JORNADA ONE HEALTH del COMA
6 y 7 de noviembre 2024

Pendiente de obtener acreditación SEAFORMEC

Dirección General de Investigación e Innovación de la Conselleria de Sanidad
B710/1888/2024 de fecha 24/09/2024
"MEDICIÓN del Interés Sanitario para la II JORNADA ONE HEALTH del COMA, en colaboración con el 7º aniversario del 30º aniversario del Tratado de Lisboa del 1 de octubre"

PALACIO DE CONGRESOS DE ALICANTE
Avd. de Denia, s/n, 03013, Alicante

6 DE NOVIEMBRE: 17:00 / 20:00 HRS.

MESA 1: Calentamiento global: Repercusiones ambientales
MESA 2: Repercusiones del cambio climático en el entorno clínico

7 DE NOVIEMBRE: 17:00 / 20:00 HRS.

MESA 3: Resistencia a antibióticos
MESA 4: Compromiso institucional en sostenibilidad del sistema sanitario

Organiza:

Colabora:

INSCRIPCIÓN GRATUITA: www.coma.es/ventanillaunica/acceso-ciudadanos-o-colegiados/cursos

CURSOS

OCTUBRE / NOVIEMBRE



OCTUBRE

- V Ciclo de Conferencias RAMCV-COMA
15 Oct 2024 - 13 Mar. 2025
- Charlas de Deontología del COMA.
Redes sociales: uso y abuso
(Inscripción GRATUITA) 28 Oct.

NOVIEMBRE

- II Jornada One Health del COMA
(Inscripción GRATUITA abierta a toda la sociedad) 6-7 Nov.
- XIII Curso de Formación para Padres de Adolescentes (Inscripción GRATUITA) 16 Nov.
- Medicina estética segura. Jornadas de actualización en gestión de clínica, diagnóstico clínico y manejo de efectos adversos. 22 Nov. y 29 Nov.

DICIEMBRE

- Taller de cirugía menor
- Curso básico abordajes e instrumentación de raquis en cadáveres

Lo que de verdad faltan son médicos de familia que quieran ejercer en Atención Primaria



Víctor Pedrera Carbonell
Secretario General de la Confederación
Estatal de Sindicatos Médicos

Se dice, y se repite hasta la saciedad que faltan médicos de familia en España (olvidando a los pediatras) sin especificar dónde, cuantos y hasta cuándo. Tiene su parte de veracidad, pero es preciso matizar. Nos encontramos, especialmente en los últimos 5 años, con plazas de medicina familiar y pediatría de Atención Primaria sin cubrir, incluso a pesar del continuo aumento de plazas ofertadas. Cierto, pero el hecho de que no estén cubiertas no quiere decir obligatoriamente que falten médicos de forma permanente: así lo corroboran los números del Ministerio de Sanidad.

Según el Informe: *“Recursos Humanos, ordenación profesional y formación continuada en el Sistema Nacional de Salud 2023”*, publicado por el Ministerio de Sanidad este 2024, en España hemos tenido un aumento de plantilla en **médicos de Atención Primaria** tan sólo de **1.805** en el periodo de 2012 a 2022, crecimiento ridículo frente a los 3.770 nuevos enfermeros y 16.197 médicos hospitalarios.

Durante el mismo período se han jubilado en España alrededor de 12.000 médicos de Atención Primaria, que unidos a las 1.805 nuevas plazas que se han creado en el mismo período tenemos las necesidades de médicos de Atención Primaria durante este intervalo de tiempo. Es decir, nuestro sistema público de salud durante el periodo 2012-2022 ha necesitado 13.800 médicos de Atención Primaria para mantener sus aumentos de plantilla y reposición de pérdidas.

Al mismo tiempo, la *Subdirección General de Formación y Ordenación Profesional* nos informa que entre 2012 y 2022 se han formado en España 15.000 médicos de familia y 4.000 pediatras (alrededor de la mitad para Atención Primaria). A pesar de todo, tenemos un excedente estimado de alrededor de 3.000 médicos de Atención Primaria durante el intervalo 2012-2022. Y, pese a ello, sigue habiendo cada vez más plazas sin cubrir y en algunas Autonomías se recurre ilegalmente a médicos sin titulación especializada para ocuparlas.

¿Dónde están esos médicos?, ¿Qué está pasando realmente? Buena parte de ellos se han decantado por la medicina de urgencias, la medicina privada, incluso un porcentaje nada despreciable y creciente año a año han emigrado a otros países fundamentalmente de la Unión Europea, fuera del lugar para el que se planificó que ejercieran y dónde son tan necesarios.

¿Por qué ocurre eso? Las condiciones laborales, retributivas y de prestigio de los médicos de Atención Primaria invitan a la fuga incluso antes de completar la formación, prueba de ello es el incremento de renuncias en estas especialidades a la elección de plaza, a la incorporación con plaza elegida y durante el periodo de formación. Se sigue potenciando atención hospitalaria mientras se mantiene abandonada el supuesto eje del sistema sanitario, se potencian otras profesiones incluso traspasándoles competencias propias del médico con grave riesgo para la salud y seguridad de los pacientes,

mediante decisiones que tienen difícil vuelta atrás y que deteriorarán irreversiblemente el Sistema Nacional de Salud, ignorando que el eje fundamental de Atención Primaria es el médico de familia y el pediatra de Atención Primaria. En definitiva, no solo no se potencia, sino que se invita al médico de Atención Primaria a huir a otros destinos.

¿Y qué pasará en el futuro, en la década 2024-2034 y en años posteriores? Con las proyecciones de crecimiento actuales podemos intuir un aumento de las plazas de formación al menos entorno a los 18.000-20.000 médicos de familia y 5.000 pediatras en esa década, mientras la tasa de jubilación caerá de forma continuada desde 2026 tal y como se desprende de los datos facilitados por el Colegio Oficial de Médicos de Alicante, y que es perfectamente extrapolable a otros estudios del conjunto del estado español. Conclusión: con esta política generaremos en la próxima década excedentes de médicos de Atención Primaria muy probablemente por encima de los 10.000, lo que con toda seguridad también ocurrirá otras muchas especialidades y coincidirá con la entrada en el mercado laboral de los nuevos médicos procedentes del boom de aperturas de facultades de medicina y, a no ser que los incrementos de plantilla se disparen de forma meteórica, cosa más que improbable, dispondremos de excedentes de médicos imposibles de absorber por nuestro sistema sanitario.

La solución que se plantea desde la Administración y algunos grupos de presión es tan simplista, que se limita a aumentar el número de facultades y, el número de plazas de formación MIR en medicina familiar, como si ésa fuera la solución a todos los males ignorando y negando el verdadero motivo de la falta de profesionales. Planificar a ‘salto de mata’ es cuanto menos negligente: nos llevará a grandes bolsas de médicos en paro, sin posibilidad de optar a formación especializada y sin salida a puestos laborales dignos, pero dispuestos a trabajar en las condiciones que se les ofrezca por muy tercermundistas que éstas sean. Quizá esa sea la alternativa que desde la Administración y algunos grupos de presión se planteen para solucionar la supuesta falta de médico en Atención Primaria antes que dignificar puestos de trabajo y equiparar las condiciones laborales y salariales de los médicos a las de los países de nuestro entorno.

Seamos serios. Cierto es que ha habido una mala planificación durante muchos años, pero la raíz del problema hay que buscarla, fundamentalmente, en el desprestigio y las pésimas condiciones laborales que atenazan a este maltratado nivel asistencial. **No faltan médicos de Atención Primaria, lo que faltan son médicos dispuestos a trabajar en Atención Primaria... y punto.**

Estimación de jubilaciones de médicos en la provincia de Alicante
(Ley 27/2011 de 1 Agosto)



Fuente: Ilustre Colegio Oficial de Médicos de la provincia de Alicante

Fontilles lleva su compromiso por la salud a 2.853.739 personas en 6 países de Asia, África y América

Las acciones de cooperación internacional de la Fundación Fontilles beneficiaron el pasado año a 2.853.739 personas, tal como recoge su Memoria de actividades 2023 presentada recientemente. Así, la centenaria entidad desarrolló 19 proyectos en seis países de Asia, África y América, orientados a prevenir y curar la lepra y otras enfermedades olvidadas, a la rehabilitación física y socioeconómica de las personas afectadas, y a la mejora de la salud comunitaria y la atención primaria.



En Asia, Fontilles participó en diez iniciativas, que permitieron ayudar a 1.959.624 personas en India, país que, con 103.819 nuevos casos registrados en 2022, concentra el 59,6% de las detecciones en el mundo. En el estado de Odisha, un proyecto desarrollado con la Lepra Society permitió la prevención de discapacidades y el empoderamiento de pacientes con lepra y filarías linfática en el distrito de Koraput. En el estado de Madhya Pradesh, una acción en colaboración con el Saint Joseph Leprosy Center facilitó cirugías reconstructivas a menores en el distrito de Indore. En el estado de Karnataka, un programa junto con Shanta Jeeva Jyothi trabajó para la rehabilitación socioeconómica de personas afectadas por lepra en la ciudad de Bangalore.



En el estado de Gurayat, una acción desarrollada con las Hermanas del Sagrado Corazón - Lourdes Society se orientó a la detección de la lepra, a la atención integral de las personas afectadas, y al acceso a la educación en el distrito de Surat. En el estado de Andhra Pradesh se trabajó en el fortalecimiento del Programa Nacional de Lucha contra la Lepra y, junto con la Society for Community Organization and People Education, se desarrollaron otros cinco proyectos en los distritos de Vizianagaram, Srikakulam, Visakhapatnam y Chittoor destinados a la detección temprana de lepra y otras enfermedades ligadas a la pobreza, la prevención de discapacidades asociadas, y la rehabilitación física y socioeconómica de personas afectadas.



En América, la entidad desarrolló cinco iniciativas en Bolivia y una en Brasil, dirigidas a 854.815 personas a través de dos socios locales: la Fundación Intercultural Nor Sud, en el primer caso, y la Fundación Alfredo da Matta de Dermatología Tropical y Venereología, en el segundo. Los proyectos en Bolivia estuvieron dedicados a reducir la vulnerabilidad en el barrio 3.000 de Santa Cruz de la Sierra, la ciudad más poblada, en la que también se trabajó para reforzar el sistema público de salud y de protección social; además, en el departamento de Chuquisaca, tres acciones estuvieron orientadas a combatir la violencia de género y el Mal de Chagas, y a fortalecer el sistema de salud pública. La iniciativa desarrollada en Brasil permitió formar en prevención y detección precoz de la lepra al personal sanitario de la región del Amazonas.

Por último, en África, Fontilles colaboró en una acción en Mozambique, otra en la República Democrática del Congo y otra en Malawi, de las que se beneficiaron 39.300 personas y en las que participaron el Programa Nacional de Lucha contra la Lepra de Mozambique, el centro de rehabilitación para personas con discapacidad Heri Kwetu, y el Programa Nacional de Lucha contra la Lepra en Malawi, respectivamente. Las iniciativas sirvieron para reducir las discapacidades provocadas por las enfermedades desatendidas, en el primer caso; mejorar la calidad de vida de menores con discapacidad, en el segundo; y atender a personas afectadas por lepra, en el tercero.



El Sanatorio de Fontilles

La historia de Fontilles se inicia con la apertura, en 1909, del Sanatorio San Francisco de Borja en el municipio de la Vall de Laguar, en la comarca de la Marina Alta, de Alicante, para dar respuesta a la situación de abandono que vivían cientos de personas afectadas por la lepra. Conocido popularmente como Fontilles, se convirtió en un centro pionero de referencia nacional e internacional de lucha contra la lepra que, a lo largo de su historia, acogió a más de 3.000 personas procedentes de toda España.

Desde el descubrimiento, en 1982, de un tratamiento efectivo contra la enfermedad, Fontilles ha reorientado su actividad en el sanatorio para continuar dando respuesta a los problemas socio-sanitarios de su entorno en cada momento. Hoy, el Sanatorio de Fontilles es un complejo socio-sanitario que atiende a personas mayores, en el Centro Geriátrico Borja; y personas con daño cerebral, en el Centro Ferrís.

Además, continúa siendo un centro de Referencia en Lepra, que recibe consultas de otros centros y desarrolla actividades de formación e investigación, en colaboración con instituciones nacionales e internacionales, analiza muestras para diagnóstico o control de la enfermedad y atiende a pacientes de forma ambulatoria.

5 Claves que no te puedes perder para Construir tu Marca Personal en RRSS



Rene Milano

Estratega de contenido en RRSS & Desarrollo Personal

La marca personal ya no es un lujo, sino una necesidad. Ya seas un profesional de la salud privado o trabajes en el sector público, incluso si perteneces a cualquier otro sector, tener una presencia digital fuerte puede marcar la diferencia entre ser uno más en la lista o destacarte como un referente en tu especialidad. ¿Cómo lograrlo? Aquí te comparto los pilares clave para construir una marca personal sólida y efectiva en redes sociales.

Tu marca personal es tu reputación

La marca personal es cómo te perciben los demás. No es solo lo que tú dices sobre ti mismo, sino lo que tus pacientes, colegas y el público piensan. Cuando cuidas tu reputación, construyes confianza, y eso abre puertas a

nuevas oportunidades, como colaboraciones, pacientes o invitaciones a eventos médicos.

Adaptarse al mundo digital: tu gemelo online

Sin importar la edad, todos los médicos deberían tener su "gemelo digital". Al tener una presencia activa en redes sociales, puedes hacerte visible y ganar reconocimiento. Piensa en alguien reconocido en tu campo: su presencia digital no solo lo mantiene relevante, sino que le da acceso a un sinnúmero de oportunidades.

Comunicación efectiva: lo que dices y cómo lo dices

No solo importa lo que comunicas, sino cómo lo haces. La forma en que hablas frente a una cámara o al público, y tu lenguaje corporal, tienen un impacto



directo en la manera en que te perciben. Con una buena comunicación verbal y corporal, no solo captarás la atención de los demás, sino que transmitirás confianza y profesionalismo.

Las herramientas que te ayudan a brillar

No necesitas ser un experto en tecnología para mejorar tu marca personal. Hoy existen herramientas simples que puedes usar para editar videos de manera rápida y profesional, como CapCut, o crear diseños atractivos para tus publicaciones con Canva. Además, muchas de las mismas redes sociales, como Instagram y Facebook, ofrecen herramientas sencillas para mejorar tu contenido. La clave es aprovecharlas para mostrarte de manera auténtica y profesional.

El consejo extra: ¿Qué redes deberías usar?

Como médico, algunas redes sociales son más estratégicas que otras. LinkedIn es esencial para crear contactos profesionales y compartir logros. Instagram te ayuda a conectarte visualmente con pacientes y colegas. Por ejemplo, si eres médico de cirugía plástica, reparadora y estética, entonces Instagram es tu red social. YouTube es ideal si quieres educar a tu audiencia con videos informativos. Si bien TikTok y Facebook pueden parecer menos relevantes, te ofrecen la posibilidad de conectar con una comunidad más amplia, dependiendo de a quién te quieras dirigir.

Conéctate conmigo en redes sociales: @ReneMilano



HABLA DE TU FUTURO FINANCIERO CON QUIEN DE VERDAD TE ENTIENDE



100 años de experiencia cuidando de médicos



Rentabilidad garantizada y máxima seguridad

» Seguro de Jubilación Ahorro Fiscal 105: tasa de interés del 3,45% y exclusivas ventajas fiscales

» Seguro de Ahorro-Inversión: haz crecer tus ahorros y suma los beneficios de tu inversión



La Dra. Medina Azahara Moya recibe el título honorífico de «Alicantina de Adopción 2024» concedida por la Diputación

La Dra. Medina Azahara Moya Moya, compañera colegiada especialista en Oftalmología, ha entrado en la historia de nuestra provincia al recibir el título de "Alicantina de Adopción", galardón que la Diputación de Alicante concede con carácter anual para reconocer y agradecer la vinculación, trayectoria y defensa de la provincia, por parte de aquellas personas que no han nacido en ella pero que residen aquí. Un insigne título por el que el Colegio Oficial de Médicos quiere trasladarle su más sincera enhorabuena.

Durante un emotivo acto celebrado el domingo 22 de septiembre en el Salón de Plenos del Palacio Provincial, el diputado de Cultura, Juan de Dios Navarro, elogió la exitosa trayectoria profesional de la Dra. Moya, natural de El Bonillo, Albacete, "plagada de cursos, congresos, simposios, formación, comunicaciones, publicaciones, trabajos de investigación y actividad docente". El diputado de Cultura destacó además algunas de las razones por las que la Dra. Moya ha conseguido esta importante distinción: "por trabajar siempre en pro de la salud ocular de sus pacientes, siempre en pro de inculcar a sus alumnos la pasión por el aprendizaje, por la superación y por la máxima de mejorar la calidad de vida de las personas".



La Dra. Medina Azahara Moya Moya inició sus primeros años escolares en su pueblo natal, desde donde se trasladó a Albacete para proseguir sus estudios. Posteriormente, recaló en Madrid para cursar Medicina y Cirugía en la Universidad Complutense. Una vez finalizada la carrera obtuvo plaza como Médico Interno Residente de Oftalmología en el Hospital General de Alicante, tras lo cual realizó los cursos de Doctorado en el programa de Medicina Experimental en la Universidad Miguel Hernández de Elche.

A través de un concurso oposición consiguió una plaza en propiedad en el Hospital General Universitario de Alicante, donde realiza su actividad asistencial centrada, fundamentalmente, en las enfermedades de la retina y la cirugía de cataratas.



Fotografías cedidas por la Diputación de Alicante

El COMA ocupa la 1ª posición en la clasificación por equipos del XV Campeonato de España de Ciclismo para Médicos

Enhorabuena a todos los integrantes del equipo de ciclismo del Colegio Oficial de Médicos de Alicante, que han conseguido alzarse con el triunfo en la clasificación por equipos del XV Campeonato de España de Ciclismo para Médicos que, en esta ocasión, se celebró en Valladolid el pasado 1 de junio, ocupando el Colegio de Médicos de Madrid el segundo puesto y el Colegio de Médicos de Gipuzkoa el tercero.

Gracias por reforzar el espíritu de trabajo en equipo y promocionar los hábitos saludables. Esperamos que el reconocimiento de toda la Junta Directiva del COMA os impulse para seguir participando en futuras ediciones de esta relevante cita deportiva.

¡Muchas felicidades y a seguir cosechando éxitos con el maillot del Colegio de Médicos de Alicante!

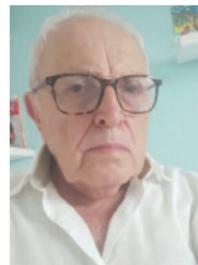


Consulta aquí la Clasificación del Campeonato

12 SEP Presentación libro

Nace un Nuevo Mundo

Dr. Enrique Selva



El Dr. Enrique Selva, médico internista y cardiólogo, fue el encargado de inaugurar oficialmente el 'nuevo curso literario' en el COMA con su libro «Nace un nuevo mundo». El Dr. Felipe Cremades presentó la obra, acompañado por el vocal de Médicos Jubilados del COMA, Dr. Juan José Lobato; y el vicepresidente del Ateneo Cultural, Dr. Francisco Mas-Magro

y Magro. Una vez más, nuestro compañero colegiado ha plasmado sus inquietudes en un interesante ejemplar, en el que analiza el presente y futuro de la Física y la Psicología. Según explica el propio autor, el siglo XX y comienzos del XXI han sido testigos de una auténtica revolución en el campo de todas las ciencias. Aunque el progreso ha tenido lugar en todas ellas, son dos las que han permitido un cambio de paradigma de nuestra visión del mundo: la Física y a la Psicología.

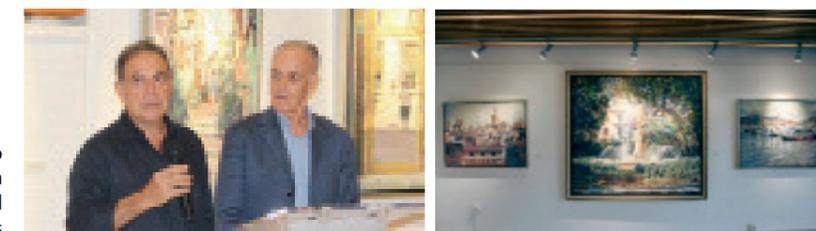


12 SEP Exposición de Pintura

La Apariencia Visual

D. José A. Muñoz Bernardo

El reconocido pintor José A. Muñoz Bernardo firmaba las 22 obras de la exposición «La Apariencia Visual», que permaneció expuesta en el hall del Palacio de Congresos hasta finales del pasado mes de septiembre. Obras pertenecientes a la última etapa de creación del autor. Una serie completa de paisajes urbanos de la capital alicantina, con una mirada especial al tradicional barrio de Santa Cruz. Aunque la nuestra, no es la única ciudad que centraba la exposición, también la protagonizan otros rincones de urbes importantes para José



Antonio Muñoz, como su Salamanca natal, o su querida Chicago. Cuadros impactantes, de técnica mixta, en los que el autor ha experimentado con las texturas más variadas para conseguir sorprendentes volúmenes. Eso sí, siempre con el óleo como base cromática.

¡Ya tenemos los ganadores del Certamen Literario 2024 del Ateneo Cultural del Colegio!

El jurado del V CONCURSO DE RELATO CORTO y el IV CONCURSO DE POESÍA del Ateneo Cultural del Área Socio-Cultural del Colegio Oficial de Médicos de Alicante ya ha elegido los trabajos ganadores de esta edición 2024. ¡Enhorabuena a los premiados!



- V CONCURSO DE RELATO CORTO en castellano: "Un viaje por el túnel de la vida", del colegiado en Alicante Dr. D. Aquiles Félix Dionisio Cairo.
- V CONCURSO DE RELATO CORTO en valenciano. No se ha presentado ninguna obra en esta modalidad, por lo que el premio se declara desierto.
- IV CONCURSO DE POESÍA en castellano: "Poemas de amor", de la colegiada en Castellón Dra. D^a. M^a Concepción Capella Pérez.
- IV CONCURSO DE POESÍA en valenciano. No se ha presentado ninguna obra en esta modalidad, por lo que el premio se declara desierto.



OCTUBRE

- **Jueves 3**
18.30h Presentación del libro 'Bajo el arco de las palabras'. Autor: Dr. Francisco Mas-Magro.
19.30h Inauguración de la exposición de pintura de D. José María de la Cueva.
- **Sábado 5**
20.00h Concierto Barroco Virtuoso. Orquesta Cámara Virtuós Mediterrani. Palacio de Congresos de Alicante.
- **Jueves 10**
11.30h Celebración Día del Médico Senior.
- **Jueves 31**
18.30h Presentación del libro 'La Camarilla de las Torres'. Autor: Francisco Gómez Gosálvez.

DICIEMBRE

- **Jueves 12**
18.30h. Presentación del libro 'Mi vida con Alberti'. Autora: Marisú Mateo.
19.30h. Exposición Colectiva de Médicos Pintores.
- **Jueves 19**
17.30h. Fiesta Infantil de Navidad.

NOVIEMBRE

- **Lunes 4**
Exposición Club Photomed en el Ámbito Cultural de El Corte Inglés.
- **Jueves 7**
18.30h El Dr. Vicente Roig Beltran ofrecerá una "Conferencia Multimedia sobre sus viajes por África"
19.30h Exposición de pintura al pastel de Loly González de Mata.
- **Sábado 16**
XIV Torneo de Golf del COMA
- **Sábado 23**
20.00h Concierto a cargo de la Asociación de Música de Cámara de Alicante (AMCA). Auditorio Palacio de Congresos COMA.

La mirada del cine

Todos los **miercoles**, a partir de las 17.30h, sesiones debate sobre cine en la Sala 2.7 del COMA.



Photomed

El grupo de fotografía del COMA se reúne todos los **jueves**, a partir de las 18.30h en la Sala 2.7.

Soñar



Dr. Jaime Merino Sánchez

No hay duda que soñar es un verbo bonito. Soñar significa estar vivo. Soñar es imaginar, generalmente con placer, una cosa que es improbable que suceda, que difiere notablemente de la realidad existente o que solo existe en la mente, pero que pese a ello se persigue o se anhela.

Una canción que cantaba Jorge Sepúlveda decía que mirando al mar soñé que estaba junto a ti... Si estaba junto al mar es que estaba despierto. Es maravilloso soñar, pero sobre todo hacerlo cuando estamos despiertos.

Todos soñamos, pero lo hacemos cuando dormimos, en las fases profundas del sueño, y llegamos a hacerlo en color, pero muchos no recuerdan lo que han soñado, y lo mejor es hacerlo cuando estamos despiertos. En las fases profundas del mismo son momentos en los que nos relajamos al máximo y ello nos permite al día siguiente estar recuperados para integrarnos a la vida con energía.

Soñar es como tener bellas metas que queremos llegar a alcanzar. La actriz Katharine Hepburn decía que era magnífico tener metas, pero que éstas debían ser grandes para no perderlas cuando las perseguimos. Soñar nos enriquece, incluso nos orienta hacia dónde queremos llegar. De hecho, no conozco a nadie que no las tenga.

Fue el célebre: "I have a dream" del visionario Martín Luther King. En su sueño veía como en su país, Estados Unidos, los negros serían igual que los blancos, con iguales derechos y deberes. Cuando él vivía no podían ni ir juntos en el mismo autobús, los negros tenían que ir al fondo del vehículo. Después su sueño se va haciendo realidad, ya ha habido un presidente negro en ese país, Barak Obama, y cada vez son más respetados.

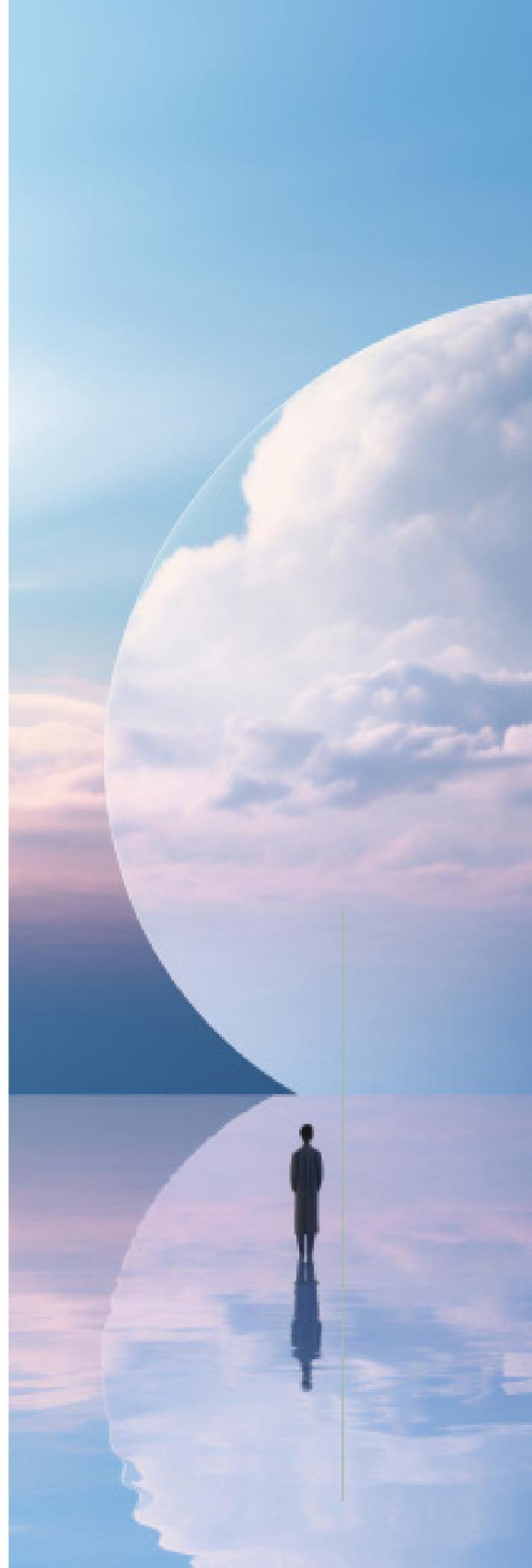
Los sueños no cuestan nada, pero endulzan la vida, mucho más incluso que la miel.

La realidad es que en la vida un 10 por ciento es lo que te pasa, y el 90 por ciento restante cómo lo interpretas. Ortega decía que uno era la suma de él y sus circunstancias, quizás quedaba más claro si a él se sumaba: como interpretas sus circunstancias.

También es cierto que en la vida cabe todo; y a veces los sueños pueden ser contradictorios; sabemos que los niños quieren crecer, los jóvenes quieren verse machotes, pero también se cuenta la historia de Peter Pan, que no quería crecer.

El sueño puede alejar la realidad, pero orienta hacia lo que queremos. Podemos soñar con todo: progresar en el trabajo, que gane nuestro equipo, ser elegida como la Bellea del Foc. ¿Con qué soñamos?, ¿con la cabeza? ¿Con el corazón? Todo vale. A veces nos salen alas, o volamos sin ellas.

Hay quien ha querido utilizar los sueños para interpretar como son las personas, y



sino que se lo pregunten a Sigmund Freud. Dicen que soñar con el agua refleja tu estado de ánimo, que está en tu interior, y expresa que tienes interés por conocerte a ti mismo.

Paulo Coelho decía que el mundo está en las manos de aquellos que tienen el coraje de soñar y correr el riesgo de vivir sus sueños. Para soñar a veces no hay que cerrar los ojos, sino abrirlos mucho.

Hay quien ha dicho: atrevete a soñar y valdrá la pena despertar, realmente merece la pena hacerlo.

Otra canción, esta de Violeta Parra decía que: soñé que el río me hablaba con voz de nieve cumbreña y triste me recordaba los ecos de tu querencia.

Nuestro gran madrileño Pedro Calderón de la Barca decía que la vida es sueño, y hay quien dice que los sueños son deseos grandes.

Una canción de Los Brincos se titulaba: "es como un sueño". Y decía que: cuando te vi me enamoré de ti, es como un sueño.

He leído esta frase y no quiero dejar de contársela: Piensa como un adulto, vive como un joven, aconseja como un anciano, y nunca dejes de soñar como un niño.

Y también esta: Dios no te hubiera dado la capacidad de soñar sin darte la posibilidad de convertir en realidad tus sueños.

Walt Disney decía: *si puedes soñarlo puedes hacerlo.*

Y otro desconocido: Sólo encuentra la derrota el que deja de soñar.

Nunca dejes de soñar, pues quizás algún día esos sueños se harán realidad.

Piensa que si tus sueños son grandes es porque tu capacidad para realizarlos también lo es.

¡Atrévete a soñar, son tus sueños y tus acciones los que te llevarán más lejos de donde crees ser capaz de llegar!

Nunca dejes de soñar, podrán romperte los sueños, podrán hacerte llorar, pero siempre podrás soñar una vez más.

Son verbos sinónimos de soñar: crear, sentir, amar, descubrir, confiar, reír, escuchar, viajar, comprender, creer, volar, imaginar, vivir. Todos son muy bellos.

Entrega de Premios a la Mejor Escena Médica de Foguera 2024

El mundo de las Hogueras fue el protagonista indiscutible de la agenda del Colegio de Médicos de Alicante (COMA) el pasado 1 de agosto. Y es que, la sede colegial fue el escenario elegido para entregar los cheques simbólicos a las tres Comisiones ganadoras de los Premios “Mejor Escena Médica de Foguera 2024” concedidos por el Colegio, en un distendido e informal acto.

El presidente del COMA, Dr. Hermann Schwarz y la vicepresidenta 1ª, Dra. Ana Segura, recibieron a las autoridades de la Federació de les Fogueres de Sant Joan que han participado en esta entrega de Premios: la Bellesa del Foc, Alba Muñoz Navarro; y el presidente de la Federació de Fogueres de Sant Joan, David Olivares. Ha sido un auténtico placer recibir también a la nutrida representación de las Comisiones premiadas. Así, en nombre de la Hoguera José María Py, ganadora del Primer Premio del COMA dotado con 1.500 euros, asistieron su presidenta, Lucía Durá; la Bellesa Infantil, Valentina Baeza; las Damas Infantiles, Martina Rodríguez y Carla Climent; la Bellesa Adulta, Diana Coronado, y las Damas Adultas, Inés Rastoll y Alicia Rastoll.

Por parte de la Foguera José Angel Guirao, 2º Premio de la “Mejor Escena Médica 2024”, con una asignación económica de 1.000 euros, nos acompañó la Bellesa de la Hoguera, Laura Fernández de Alba Montoya; y la Delegada de Federación Mª Carmen Marco López. Para recoger el cheque simbólico del 3º Premio, por valor de 500 euros, acudieron a esta cita en el COMA, la presidenta de la Hoguera Ciudad de Asís, Toñi Sánchez; y la Bellesa, Andrea López.

¡Enhorabuena a todos los Premiados y muchas gracias por engrandecer la labor de los médicos en nuestras queridas Hogueras de Sant Joan!



El Dr. Fernando Bornay, vocal de Médicos Docentes de las Facultades de Medicina de Alicante, en la Entrega de Becas Dr. Rafael Bernabeu 2024



La vpta. 1ª del COMA, Dra. Ana Segura, invitada al Día Mundial del Turismo del Ayto. de Alicante



Inolvidable viaje a Alsacia y la Selva Negra organizado por el Club “El Médico”



In memoriam

El pasado día 5 de septiembre, falleció el Dr. Bernardino Navarro Guillén, un hombre bueno y sabio. Gran Humanista, nos dejó su testamento vital en una carta abierta a sus familiares, amigos y compañeros que reproducimos aquí.

Tránsito de palabras en este momento atemporal

(A modo de despedida)



Lamento discrepar de Calderón, en boca de Segismundo, pero la mayor fortuna del hombre es haber nacido y por ello, en referencia a la canción de Violeta Parra, tantas veces escuchada, doy gracias a la vida que me ha dado tanto. Contemplar la naturaleza, el mar, el sol, los grandes glaciares; las pinturas de Massaccio, El Greco y Caravaggio; las esculturas de Miguel Ángel, Bernini y Canova; el cine de Ford, Dreyer, Chaplin, Hitchcock y Wilder. Leer el evangelio de S. Juan, las epístolas de S. Pablo, el Cántico Espiritual de San Juan de la Cruz, que me aproximaron a la trascendencia, el teatro y los filósofos griegos y latinos, las novelas de Cervantes y Dostoyevski y el teatro de Shakespeare. Los poemas de Lorca, Machado y los poetas Malditos franceses. Oler el aroma de las rosas y el jazmín. Escuchar a Bach, Mozart, Beethoven, Mahler, a Gloria Gaynor con "I will survive", a Benedetti recitando "No te rindas", a Alberto Cortez con "Qué suerte he tenido de nacer" y mi voz declamando "Carpe diem" de Whitman, aforismo siempre presente de Horacio. Saborear los grandes vinos españoles, el marisco de nuestras costas y el jamón ibérico. Y, sobre todo, acariciar y besar a mi esposa, hijos y nietos, abrazar a la familia, y estrechar la mano a los amigos.

Queridos Marisa, Mercedes y Juan Luis. Queridos nietos, hermanos y familiares. Queridos amigos. Una vez más, y esta la última, como en otras ocasiones en distintos eventos de la familia, os dirijo unas palabras con mi mayor cariño y emoción.

Ni un elogio ni una apología puedo y debo hacer de mí. Tal vez, no haya motivo. Para ello, estáis vosotros. Sí, agradecer tantas cosas a todas las personas que me han

acompañado y han influido positivamente en mi vida, incluso a quienes lo han intentado de modo negativo, pues ello ha contribuido a mi propia superación.

A mis abuelos, que me rodearon con el mayor cariño en mi infancia.

A mis padres, que me transmitieron que el honor y la dignidad es mas importante que la fama. A él, que me infundió el amor por el estudio y el trabajo. A ella, que me transmitió el valor de la vida, los principios éticos y las bases de la fe y del humanismo cristiano.

A ti, esposa, que has iluminado el largo camino de mi existencia, con gran dedicación siempre y mayor en mis últimos días. Que me has acompañado en todos los momentos, buenos y malos, sin expresar la diferencia. Que me has y a quien he amado mas allá de lo humano. Que has ofrecido al mundo esos maravillosos hijos, quienes incluso en la distancia hemos tenido presentes y han sido siempre nuestra mayor ilusión. Los Proverbios de Salomón y Fray Luis de León te hacen honor.

A vosotros, hijos, ejemplo de conducta con vuestros padres y en vuestro entorno social, laboral y familiar. Que, junto a vuestros cónyuges, habéis sabido educar a vuestra prole con los mayores esmero y dedicación. Que siempre habéis captado la educación que intentamos transmitir y nos habéis ofrecido el mayor de los cariños.

A vosotros, nietos, que habéis iluminado con vuestra ilusión nuestros últimos años y con quienes ya no podré volver a jugar. Desde mi actual universo, sin dimensiones, sin tiempo, sin espacio, os contemplaré, admirando la feminidad y afectuosidad de Lucía, la curiosidad eidética y la capacidad de comunicación de Juan Luis, la intuición y poder de análisis de Diego y la empatía y eterna sonrisa de Andrés. Olga y Juan Luis,

Mercedes y Ale continuad en ellos vuestra conducta.

A mis hermanos, con quienes compartí la infancia y juventud dentro de una familia felizmente estructurada, con el nexo de nuestra entrañable madre, y a quienes nunca dejé de amar.

A mis familiares y a muchos amigos, sería interminable enumerarlos, con quienes he compartido momentos inolvidables y que siempre he albergado en mi corazón, aunque en muchas ocasiones no se los haya sabido transmitir.

También mi agradecimiento a todos aquellos, maestros y profesores, clérigos y seglares, que colaboraron en mi formación y educación, y a los médicos y personal sanitario que me han cuidado con tanto altruismo y cariño en mis últimos tiempos. A escritores, músicos, artistas plásticos, cineastas, que, aún sin conocer, me han acompañado en la vida y me la han hecho mucho mas agradable.

Todos conocéis mis defectos, ejemplo de mis contradicciones, los cuales asumo y lamento. Pero, sobre todo, haber omitido en mi vida el salmo 37, tantas veces leído. "La boca del justo derrama sabiduría y su lengua profiere lo recto". En cuantas ocasiones, arrastrado por mi estricta y a veces errónea concepción de la vida, incluso en otras por un ápice de vanidad y orgullo, no exento de un carácter no siempre dominado, he hablado cuando tenía que callar y silenciar lo que debía pronunciar. En muchas de ellas, hiriendo la sensibilidad de tantas personas injustamente, incluso aquellas que me han querido hasta lo infinito y que siempre sabía reconocer tarde. Ante todas ellas levanto mi voz, ya extinguida, y desde mas allá de las estrellas, en un universo atemporal, siempre presente en mi consciencia, y donde antes de los tiempos existía la

Palabra que era Dios, y aún permanece, grito llorando esas ofensas y solicitando vuestra indulgencia. Pensad que en todo ser humano hay tres personas. La que uno piensa que es, la que los demás creen que es y quien en el sentido de la trascendencia real y verdaderamente es. No lamento mi viaje sino el impacto emocional que produce mi ausencia en todas las personas que me quieren. Olvidad las lágrimas y la tristeza, orad por mí y sed felices. Mientras a uno se le recuerda, sigue existiendo.

Pido a la tierra que recogerá, desde la nada, mi polvo y mis cenizas, que me sea leve, y fundamentalmente ruego a Dios, origen y armonía a quien siempre he intuido, Dios de Spinoza, San Juan Evangelista y Thayllard de Chardin, que acoja mi espíritu en su seno, ese misterioso hogar, durante la eternidad.

Y a ti, Marisa, sobre nubes de cristal, a la sombra del Árbol de la Vida, observando la plenitud de las estrellas y escuchando la música cósmica, te estaré esperando para que me narres como evolucionan nuestros hijos y nietos, sus avances, cómo va la vida de nuestra familia y amigos, y para hablar de tantas y tantas cosas que dejamos pendientes.

Y a vosotros, amigos, gracias por la cortesía y el cariño con los que acompañáis a mi familia en estos momentos. Os quiero. Un abrazo para todos.

MARAVILLATE



Adelanta consulta tu descuento de Colegio de Médicos de Alicante

ADELANTA TU RESERVA PARA 2025

RESERVA TU RESERVA PARA 2025

VIAJES **SEMECO** **SEMECO**
Comida, viajes, viajes



¡Protege tu carrera!

SEMECO, CORREDURIA DEL COMA, VELANDO POR TU SEGURIDAD.

Como médico, cada decisión cuenta. Tener un **Seguro de Responsabilidad Civil Profesional** es esencial para ejercer con tranquilidad y proteger tu patrimonio, tu reputación y tu carrera. Con la póliza colectiva del **Colegio de Médicos de Alicante**, estarás cubierto frente a cualquier imprevisto.

Coberturas clave que te ofrecemos:

- Capital cubierto**
 - Desde **600.000€** hasta **2.000.000€** por siniestro.
 - Doble capital anual** para mayor protección.
- Retroactividad ilimitada**
 - Tus actos pasados también están cubiertos, sin límite de tiempo.
- Subsidio por inhabilitación profesional**
 - En caso de **suspensión de empleo y sueldo**, te respaldamos económicamente.
- Cobertura por incumplimiento de la RGPD**
 - Protegemos tu práctica ante reclamaciones relacionadas con la **protección de datos**.
- Cobertura de defensa legal**
 - Libre elección de letrado** en casos penales para una defensa eficaz.
- Cobertura por asistencia médica prestada**
 - Tanto dentro como fuera del ámbito que practiques, estás cubierto.
- Delimitación geográfica**
 - Cobertura global **exceptuando EE.UU., Canadá y países asociados**.
- Cobertura por carecer de consentimiento informado**
 - Te respaldamos en casos de reclamaciones por **falta de consentimiento informado**.

¿Por qué es importante tener un buen seguro de responsabilidad civil profesional?

En el ejercicio médico, los riesgos están siempre presentes, y una reclamación o demanda puede comprometer no solo tu carrera, sino también tu tranquilidad financiera y emocional. Tener el respaldo de un seguro sólido como es la contratada por el **Colegio de Médicos de Alicante** te proporciona máxima seguridad, apoyo legal y la garantía de que estarás cubierto ante cualquier eventualidad.

No dejes tu futuro al azar. ¡Asegura tu tranquilidad hoy!

Contacta con nosotros:

Teléfono: 965 26 10 11

E-Mail: semeco@e-coma.es

● El Sindicato de los Médicos ●



CESM LIDERA EL DEBATE SOBRE LA REGULACIÓN DE LAS GUARDIAS MÉDICAS

#Somos Médicos



☎ 965 205 900
☎ 695 925 343
✉ medico@gnal.com

📘 @SindicatoMedicoCESMComunidadValenciana
🌐 www.cesm-cv.org
✕ @CESM_CV
📺 @CESM_CV
📺 @cesmcomunitat

📍 Rambla Méndez Núñez, 44, 6ºC - 03002 - Alicante



¡ESCANÉAME!