

BOLETÍN INFORMATIVO

DEL COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA



NÚMERO 76 | OCTUBRE - DICIEMBRE 2011



Los médicos jubilados celebran su fiesta anual



Valdecilla supera los 500 trasplantes hepáticos

Programa de Atención Integral al Médico Enfermo



¿Sientes que no puedes continuar?
Te ofrecemos el apoyo que necesitas,
porque para nosotros

¡ LO MÁS IMPORTANTE ERES TÚ !



629 777 101
paimcantabria@comcantabria.es



COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA



GOBIERNO
de
CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SANIDAD



Editorial

Tomás Cobo Castro

Presidente del Colegio de Médicos de Cantabria

Isir notibe

El año 2011 termina para el Colegio de Médicos de Cantabria con la nueva Ley de Acompañamiento del Gobierno de Cantabria en la que se contempla de nuevo la colegiación obligatoria. Es una medida por la que el flamante presidente del Gobierno de España, Mariano Rajoy, apostó en la última Cumbre Mundial de Médicos y Enfermeras, cuando aún era candidato.

Esta Ley garantiza que el Colegio continúe siendo el garante del cumplimiento del Código Deontológico y no dependamos de la Administración política de turno para vigilar nuestra conducta profesional. En ese sentido la nueva Junta Directiva, que presido, ha apostado por una renovación mayoritaria de nuestra Comisión Deontológica. Hemos incorporado a varios colegiados jóvenes que trabajan el día a día en el ámbito clínico y quirúrgico y hemos agradecido con profunda sinceridad la altruista labor de los anteriores miembros.

Siendo la colegiación obligatoria un paso importante para la independencia de nuestra profesión, aún es mucho más importante y en lo que insisto cada día, el que el Colegio sea útil para todos nosotros.

Que sea un centro de ayuda a nuestros compañeros mas necesitados. Que impulsemos el Paimé, el cuidado del Burnout y el Protocolo de Tolerancia 0 a las agresiones. Que sea uno de los ejes fundamentales de formación de postgrado y de ayuda a los pregrado para ampliar su formación fuera de nuestra comunidad y de España. Que sea ejemplo de solidaridad y que articule el registro de las actividades de nuestros cole-

giados en ultramar. Que sea el encargado de hacer llegar a la Administración y a la sociedad nuestras inquietudes de forma constructiva.

Es necesario transmitir a la OMC la radical necesidad que existe de crear criterios uniformes en todo el territorio nacional para que todos compitamos con las mismas reglas de juego. No es de ley que en la baremación para acceder a una plaza o a un determinado nivel de carrera profesional pese más un idioma que otro, siendo ambos oficiales. Pese más un curso de cuatro horas en la propia Comunidad que una estancia en Harvard. Pese más el nombre y apellido autóctono que la valía clínica. Y a la hora de la atención a los pacientes, la misma deriva. Es patético contemplar, a estas alturas, reuniones de estado para determinar quien da cobertura sanitaria a los pacientes de un lado del río y a los del otro. Es nuestro deber crear desde la OMC, entre todos los Colegios, una fuerte y sensata corriente de opinión que ponga fin a esos desatinos.

El próximo año el Colegio de Médicos de Cantabria cumple 130 años. Es un motivo de celebración que nuestra institución haya sobrevivido todos los avatares políticos y sociales nacionales a lo largo de este tiempo y lo celebraremos institucionalmente de la forma más adecuada a los tiempos.

Por último, en nombre de todos los miembros de la Junta Directiva, de los miembros de la Comisión Deontológica y de todos los empleados del Colegio os transmito nuestro más franco interés de ayuda y os deseo una muy Feliz Navidad y un Próspero Año Nuevo.



La Junta Directiva del
Colegio de Médicos de Cantabria
desea a todos los colegiados y familiares
unas felices fiestas y
un mejor Año Nuevo 2012



COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA

Sumario

o i r s m u z

6

Revista número 76
2ª Epoca
Octubre - diciembre 2011

Edita: Colegio de Médicos de Cantabria

Consejo Editorial:

Tomás Cobo Castro, Francisco Javier Hernández de Sande, Francisco Javier Carrera, Mario Ruiz Núñez, María Angeles Herrera Puente y José Antonio Campos.

Consejo de Redacción:

Tomás Cobo Castro, Francisco Javier Hernández de Sande, Francisco Javier Carrera y José Luis Valdezate.

Dirección:

José Luis Valdezate Paul
E-Mail: prensa@comcantabria.es

Colaboradores:

Victoria Lemaury, Begoña Porras y Marino Marina.

Fotografía: Nacho Romero, Daniel Pedriza, Jesús López, Manuel Alvarez y José Luis Valdezate.

Departamento Publicidad:

NACHO ELORZA- PUBLINEC-
Tfno 670 90 14 11
E-Mail: nachoelorza@ceoeccant.es

Redacción:

Colegio de Médicos de Cantabria
C./ General Mola, 33-Bajo.
Tels.: 942 31 03 62 -
942 22 80 16
39004 Santander

Depósito Legal: SA-215-1984



Acto de Toma de Posesión del presidente del Colegio

11



Nueva Comisión Deontológica del Colegio

12



Exito de participación en el Taller de Salud MIR

14

Medicus Mundi celebra su Asamblea Nacional en la sede colegial

16



Los médicos jubilados celebran su fiesta anual

20

Presentada la Guía de Infecciones de Transmisión Sexual

21

Celebradas las Jornadas sobre Alimentación

22

Patronato de Huérfanos: ayuda a los necesitados

24



El Colegio colabora con la Asociación Plaza Porticada

28

Sanidad renueva el equipo directivo del Hospital Marqués de Valdecilla

29

Valdecilla conmemora el 500 trasplante hepático

39

Cursos de Formación Continuada

53



Sanidad reconoce la labor del doctor Jaime Sanz Ortiz

54

Libros

56



Visita a la exposición de las Edades del Hombre

58

Real Academia de Medicina de Cantabria

60

Gastronomía: sibaritas



Principales autoridades regionales, locales e institucionales que asistieron al acto de toma de posesión de Tomás Cobo.

Tomás Cobo ofrece colaboración al Gobierno de Cantabria y pide ayuda ante los tiempos difíciles

El presidente del Gobierno de Cantabria, Ignacio Diego, respalda la colegiación obligatoria y universal para los médicos que desempeñen su labor en el sector público / María José Saeéz de Buruaga apunta que desde la Consejería de Sanidad ya se trabaja en la elaboración de un protocolo conjunto de actuación ante las agresiones en el ámbito sanitario regional

El presidente electo del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo, tomó posesión de su cargo el pasado día 20 de septiembre, en el salón de actos del Colegio de Médicos de Cantabria. Tomás Cobo es el presidente número 22 en el Colegio de Médicos en los cerca de 130 años con que cuenta la institución médica colegial cántabra desde su fundación.

El acto, que comenzó a las ocho de la tarde, contó con la asistencia del presidente del Gobierno Regional de Cantabria, Ignacio Diego, la consejera de Sanidad, María José Saénz de Buruaga y los alcaldes de Santander y Torrelavega, Iñigo de la Serna e Ildefonso Calderón, respectivamente, así como el vicepresidente del Consejo General de Colegios Médicos (OMC), Ricard Gutiérrez Martí.

Igualmente, asistieron presidentes de distintos Colegios de Médicos de España (Vizcaya, Segovia, Cáceres, Zaragoza, etc.) y de los colegios profesionales de la región, entre otras autoridades y muchos de los profesionales sanitarios de los distintos centros sanitarios de la Comunidad Autónoma.

Tomás Cobo fue proclamado presidente del Colegio de Médicos por la Junta Electoral del Colegio de Médicos de Cantabria, así como a la candidatura con la que se ha presentado a las elecciones a la Junta Direc-



Tomás Cobo Castro, durante el acto de juramento del cargo de Presidente del Colegio de Médicos de Cantabria.

tiva del Colegio de Médicos el pasado día 16 de agosto al presentarse sólo una única candidatura para las elecciones colegiales, previstas para el día 7 de septiembre, por lo que al existir una sólo lista electoral no fue necesario celebrar las elecciones.

Esta es la segunda vez en la historia del Colegio de Médicos de Cantabria, en época reciente, que se proclama por aclamación una lista elec-



El numeroso público llenó el salón de actos del Colegio. En la primera fila autoridades regionales, locales, de asociaciones culturales y presidentes de otros colegios de médicos de España.

toral, ya que en 2008 la presentada por el anterior presidente del Colegio, L. Pablo Corral, tampoco fue necesaria la votación, al contar con los nuevos Estatutos y registrarse también una única candidatura.

Diego pide la colaboración de los médicos

El presidente de Cantabria, Ignacio Diego, ha pedido a los médicos de Cantabria y al resto de profesionales de la Sanidad pública su colaboración y confianza para recuperar

los niveles asistenciales que tuvo Cantabria en otras etapas y se ha puesto a su disposición para que “entre todos consigamos lo mejor para la región”.

Diego realizó estas declaraciones durante el acto de toma de posesión de Tomas Cobo como presidente del Colegio de Médicos de Cantabria.

Durante su intervención, Ignacio Diego ha reivindicado el “protagonismo” de estos profesionales en la búsqueda de soluciones para superar la crisis y ha ensalzado su labor, de la que ha destacado su trabajo de promoción de la salud y su papel social.

El presidente del Ejecutivo regional recalcó que el modelo sanitario de su Gobierno “va a garantizar a nuestros ciudadanos la protección de su salud, a través de prestaciones sanitarias de mayor calidad y una mejor coordinación y gestión de los recursos, a pesar del difícil y excepcional momento que atravesamos”.

Asimismo, expresó que como presidente de Cantabria “quiero transmitir al presidente del Colegio de Médicos la voluntad de diálogo permanente del Ejecutivo regional, la participación activa en todo aquello para lo que seamos demandados y la



YO SOY GIULIETTA. ANTES DE HABLAR DE MÍ,
PRUÉBAME

ALFA ROMEO GIULIETTA CON NUEVO CAMBIO AUTOMÁTICO ALFA TCT Y 0% TAE EN TODA LA GAMA.
EN 36 MESES HASTA 12.000€*.

El nuevo Alfa TCT es el innovador cambio automático y secuencial de Alfa Romeo, compuesto de dos cambios en paralelo con doble embrague, que permite insertar la marcha siguiente mientras aún se está utilizando la anterior. Solicita una prueba en www.alfaromeo.es y juzga por ti mismo.

SIN CORAZÓN, SÓLO SERÍAMOS MÁQUINAS.

Gama Alfa Romeo Giulietta: Consumo mixto entre 4,4 y 7,6 (l/100 km). Emisiones CO₂ entre 114 y 177 (g/km).

*TIN: 0%, Comisión Estudio y Apertura 0%. Hasta 12.000€ y a 36 meses. Financiación ofrecida por FGA Capital EFC, S.A.U. Intereses subvencionados por FGA Spain S.A. Oferta válida hasta 31/12/2011 en Península y Baleares. Modelo visualizado: Alfa Giulietta 2.0 JTDm-2, 140 CV Distinctive con opcionales Pack Super Sport, pinzas de freno rojas y pintura Blanco Ghiaccio.

CARRERA MOTOR

Avda. Parayas, s/n. Santander. Tel. 942 35 21 50
Avda. de Bilbao, 97. Sierrapando-Torrelavega. Tel. 942 83 52 90
C/La Mar, 33. Colindres. Tel. 942 35 21 85

decisión de colaborar con los profesionales para diseñar un futuro de bienestar, salud y progreso para Cantabria”.

Por último, también quiso subrayar el “compromiso del Gobierno que presido con la sanidad que, como primer valor de los ciudadanos, es la prioridad del Ejecutivo”.

Por su parte, la vicepresidenta y consejera de Sanidad mostró su “respaldo” a la “colegiación obligatoria y universal” para los médicos que desempeñen su labor en el sector público, como “máxima garantía” para la buena práctica profesional y la calidad de los servicios prestados al ciudadano.

Así, ha anunciado que su departamento trabaja ya en el análisis jurídico de esta cuestión, para dar cumplimiento a este “compromiso”, con el fin de que, “si fuera precisa su articulación legal”, se desarrolle a través del proyecto de Ley de medidas fiscales y administrativas para el año 2012.

En la misma línea que el presidente regional, ha insistido en que el principal objetivo del Gobierno regional es “garantizar la sostenibilidad de nuestro sistema de salud y construir un gran consenso, “un gran pacto que nos comprometa a todos a trabajar en la misma dirección”.

Reconstruir las relaciones

María José Sáenz de Buruaga ha resaltado la necesidad de reconstruir las relaciones entre la Consejería de Sanidad y el Colegio de Médicos, que, “en los últimos años no han sido el mejor ejemplo de colaboración institucional”. “Esta Consejería ha venido a hacer equipo con los profesionales”, ha subrayado.

Entre otras demandas profesionales, la vicepresidenta ha apuntado que desde la Consejería ya se trabaja en la elaboración de un protocolo conjunto de actuación ante las agresiones en el ámbito sanitario.

Por su parte, Tomás Cobo, el nuevo presidente del Colegio de Médicos, ha ofrecido al Gobierno de Cantabria su lealtad y ayuda ante los tiempos difíciles que se viven actualmente.

En el acto, celebrado en la sede colegial de Santander, también intervinieron los alcaldes de Santander y Torrelavega, Iñigo de la Serna e Ildefonso Calderón, respectivamente; la presidenta saliente, María Ángeles Herrera, y el vicepresidente de la Organización Médica Colegial (OMC), Ricard Gutiérrez.

Insignia de oro institucional

El jefe del Ejecutivo regional fue el encargado de entregar al nuevo presidente del Colegio la insignia de Oro de la entidad, ante



El vicepresidente segundo de la Junta, Francisco Javier Carrera, durante su juramento.



La vocal de Medicina Privada por Cuenta Propia, Ana Álvarez, durante su juramento.



El vocal de los Médicos Jubilados, Fernando Palazón, durante su juramento.



El alcalde de Torrelavega y médico, Ildefonso Calderón, felicita al nuevo presidente, Tomás Cobo.



La vocal de Médicos en Formación y o Postgrado, María Ríaño.



El nuevo presidente del Colegio entrega a Carlos León el Diploma por haber sido presidente de la institución médica colegial.



Tomás Cobo entrega a María Ángeles Herrera el Diploma por haber sido presidenta de la institución médica colegial.

un nutrido número de profesionales y representantes colegiales.

Asimismo, Cobo ha hecho entrega a sus predecesores en el cargo, Carlos León y

María Ángeles Herrera, de sendos diplomas en reconocimiento a su labor en la institución colegial de Cantabria a lo largo de todos estos tiempos colegiales.



El presidente del Colegio de Médicos, con el presidente del Ejecutivo regional, Ignacio Diego, y la consejera de Sanidad, Saénz de Buruaga.



Tomás Cobo con la presidenta del Colegio de Farmacéuticos de Cantabria, Marta Teijeiro.



Los ex presidentes de Colegio de Cantabria, Pablo Corral y Carlos León, con el presidente del Colegio de Badajoz, Pedro Hidalgo y el presidente de Vizcaya, Cosme Navedo.



Fernando Palazón, Dámaso Crespo y José María Fuentes Pila, en primera fila. Detrás miembros de la nueva Junta y el numeroso público que asistió al acto de toma de posesión.



Nuevo Centro Auditivo Clínico

Confíe en auténticos profesionales cualificados y experimentados
Su Salud Auditiva es lo más importante

Revisiones gratuitas de su salud auditiva



EQUIPAMIENTO DE ÚLTIMA GENERACIÓN TECNOLÓGICA:

- Sala anecoica
- Video-otoscopio
- Pruebas de 'campo libre'
- Taller de reparaciones propio
- Adaptación y ajuste de todos los modelos de audífonos digitales (Siemens, Oticon, Starkey, Phonak, Beltone, Gn Resound, Bernafon...)



INFORMES AUDIOPROTÉSICOS

- Evaluación auditiva (Audiometrías tonal y ósea, umbral de incomfort, logaudiometría)
 - Asesoramiento audioprotésico
 - Corrección auditiva
 - Adaptación infantil
- Y además, amplias y adaptadas instalaciones con accesibilidad y trato personalizad





Vista parcial del salón de actos del Colegio durante el acto de juramento de la nueva Junta Directiva.



Compañeros del nuevo presidente del Hospital de Sierrallana, entre ellos la nueva directora médico, Isabel Priede, el concejal de Torrelavega, Higinio Priede, Juan Carlos Manuel Palazuelos, Ignacio del Moral, Luis Ansorena y el decano de la Facultad de Medicina, Javier Llorca.



El director ganeral de Sanidad, Carlos León, con el director de El Diario Montañés, Jose Miguel Santamaria, la periodista Victoria Lemaury y la presidenta del Colegio de Farmacéuticos de Cantabria, Marta Teijeiro.



Representantes del Igualatorio Médico de Cantabria.



El presidente del Gobierno regional firma en el libro de honor del Colegio



El presidente del Gobierno regional de Cantabria, Ignacio Diego, felicita a Tomás Cobo tras imponerle la insignia de oro de la institución colegial cántabra.



A la izquierda: Miembros de la actual Junta Directivos con representantes del Sindicato Médico e Igualatorio Cantabria.



Los miembros de la nueva Comisión Deontológica del Colegio, con la asesora jurídica, María Álvarez.

Constituida la nueva Comisión Deontológica del Colegio

Tras el proceso electoral realizado el pasado mes de septiembre en el Colegio de Médicos se ha constituido la nueva Comisión Deontológica del Colegio, que a quedado constituida por los siguientes colegiados.

D. Gervasio Santiago Ruiz; D. Francisco J. Gil Piedra; D. Ismael Lastra Martínez; D. José Hernández Urculo; D. Jaime Sanz Ortiz; D. Eduardo Mora Sáez; D^a. Rosa Díez Cagigal; D^a. Marina Morales; D. Amado Gutierrez Ruiz; D. Jaime Calvo Alen; D^a. Pilar Garcia Pelayo; D^a. Rosa M^a Vega Sain-

Maza y D. César Romero Martín.

Una vez constituida la Comisión Deontológica y de acuerdo con los Estatutos del Colegio, (artículo 48) la Junta Directiva designó a Gervasio Santiago Ruiz, presidente de la Comisión. El periodo de mandato de la Comisión es de cuatro años.

Las funciones de la Comisión Deontológica, entre otras, es la de asesorar a la Junta Directiva en todas las cuestiones y asuntos relacionados con materias de sus competencias de tema ético y valorará la

existencia o no de transgresiones a las normas deontológicas y dictaminará preceptivamente antes de que la Junta Directiva adopte una decisión al respecto.

Asimismo, informará, con carácter previo y reservado, en todos los procedimientos de tipo disciplinario, elevando la propuesta que considere oportuna, de acuerdo con lo previsto en los Estatutos del Colegio de Médicos de Cantabria.

IRRESISTIBLE Y A TU ALCANCE.

NUEVO JAGUAR XF 2.2 DIÉSEL DE 190 CV.

Es el Jaguar más eficiente de la historia. Su avanzado motor Diésel 2.2 de 190 CV alcanza nuevas cotas de refinamiento y potencia con un consumo combinado de 5,4 l/100 Km y unas emisiones CO₂ de 149 g/Km.

Asientos delanteros eléctricos en piel Bondgrain y Suedeclot

Faros Bi-Xenón con iluminación diurna LED – Caja de cambios automática de 8 velocidades

Sistema inteligente Stop/Start – Sistema de sonido de 400 W con conexión USB.

LLÉVATELO
POR **295€/Mes**

EN 36 CUOTAS, ENTRADA: 18.000€
ÚLTIMA CUOTA: 17.900,98€, TAE: 8,44 %*

» DESCÚBRELO EN:

AUTOCOLLECTION
Polígono el Campón s/n. Peñacastillo
comercial@autocollection.es
Tel: 942 346 258

Línea Jaguar 902 44 00 99

Síguenos en:
www.facebook.com/jaguarspain

Gama Jaguar XF Diésel desde 190 CV a 275 CV

*Ejemplo de financiación Privilege para Jaguar XF 2.2 D Classic 190 CV. PVP: 42.047,40 € (IVA o IGIC, transporte, impuesto de emisiones (IEDMT) y campaña promocional de lanzamiento incluidos). Oferta exclusiva para financiación Privilege. Impuesto de matriculación (IEDMT) calculado al tipo general. No obstante, el tipo aplicable al IEDMT puede variar en función de la Comunidad Autónoma de residencia. Entrada: 18.000 €. Comisión de estudio y apertura (2,95 %): 709,40 €. Ambas al contado. TIN: 6,90 %. Última cuota: 17.900,98 €. Precio total a plazos: 47.230,38 €. Financiación ofrecida por FGA Capital Spain EFC S.A. Oferta válida hasta el 31/12/2011 en Península y territorio insular. Consumo combinado: 5,4 l/100 Km. Emisiones de CO₂: 149 g/Km. 3 AÑOS DE GARANTÍA SIN LÍMITE DE KILOMETRAJE.

“La medicina es una profesión siempre cargada de estrés”, afirma Eulalia Masachs

La especialista en salud pública y psicoterapeuta intervino en el Colegio en el Taller sobre la Salud de los Médicos Residentes, que fue inaugurado por el presidente de la institución

“La medicina es una profesión siempre cargada de estrés, donde tienes que manejar situaciones difíciles. Este taller está orientado a que los tutores sean más capaces de ayudar a los residentes”, asegura la especialista en salud pública y psicoterapeuta Eulalia Masachs.

La médico especialista apostó por un enfoque eminentemente práctico. En esta línea, la doctora declara que se trata de una clase “activa”, donde priman las discusiones sobre casos que le crean dificultades al residente, así como análisis sobre hechos reales donde “preguntamos a los tutores cómo solucionarían los problemas”.

Eulalia Masachs realizó estas declaraciones durante la celebración del Taller que sobre *La Salud del MIR* se celebró en el Colegio de Médicos, que contó con la presencia de 22 tutores de los centros hospitalarios y de Atención Primaria.

El hecho de que se decidiera concentrar la atención del taller sobre los médicos residentes se debe a que, en opinión de Masachs, es un sector en el que intervienen varios factores que pueden afectarle.

“El problema es este debut, en el que se pasa de la teoría a la práctica -aclara-. Una cosa es ser estudiante, aunque se saque muy buenas notas, y otra enfrentarse al enfermo dentro de una institución compleja; así como aprender a convivir con pacientes, familiares y compañeros”.

Por su parte, el presidente de la institución colegial, Tomás Cobo, recordó que el colectivo médico, en general, es un grupo profesional que está expuesto a un importante nivel de estrés laboral y recalcó que los médicos, como sus pacientes, también son vulnerables a las enfermedades.

En este sentido, subrayó que uno de los puntos de la Junta Directiva es la de reforzar la puesta en marcha del Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (Paime) y el programa del síndrome del profesional quemado (burn-out) que afectan a los profesiones sanitarios.

El taller estuvo dirigido a los tutores y responsables docentes de los MIR que desean ampliar sus conocimientos y habilidades ante la salud psicoafectiva del médico residente, con el objetivo de orientarle en un desarrollo profesional saludable



El presidente del Colegio durante el acto de presentación del Taller Salud MIR

y contó con la colaboración de los laboratorios Almirall.

Cobo explicó que “las causas de este estrés son múltiples”. En este sentido recalcó que la profesión de médico, como la de otras dedicadas al cuidado de las personas, tiene sus factores de riesgo psicosocial.

Por otra parte, el responsable del Programa Paime en Cantabria, Eduardo Mora, explicó que el objetivo del Taller es ofrecer información sobre las actividades que se están llevando a cabo sobre *La Salud del MIR*, desde la Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos-OMC, la Fundación Galatea, y desde los Programas Paime.

El responsable del programa en la región lamentó que se trate de un tema poco agradable para las administraciones. “Es algo de lo que no se habla. Está ahí pero no se

acaba de prestar la atención que se merece al hecho de cuidar al cuidador”. Según Eduardo Mora, el 50% de estos problemas son debidos a trastornos del ánimo, como depresión o ansiedad, o enfermedades más graves (trastornos bipolares y esquizofrenia).

En la otra mitad se encontrarían las adicciones. Aquí el abuso del alcohol es el problema predominante.

Por último, Eduardo Mora recordó que la metodología a llevar a cabo es la realizar en combinación de exposiciones teóricas

con el debate y la discusión, con el objetivo de implicar a los asistentes y conseguir una dinámica que destaque la necesidad de sensibilizar a los asistentes acerca de los riesgos psicosociales del ejercicio de la profesión y sobre las habilidades a desarrollar para afrontarlos y ejercer la misma de forma saludable.



Eulalia Masachs y Eduardo Mora, responsables del Paime y Taller Salud Mir.

Comienza la formación on-line del Colegio

La Fundación del Colegio de Médicos de Cantabria inicia una nueva modalidad para ofertar nuevos cursos de formación continuada on-line a través de su página web

El Departamento de Formación del Colegio de Médicos ofrecerá a los colegiados una nueva modalidad de cursos de formación on line. Para desarrollar este proyecto se ofrece a los colegiados la posibilidad de participar como docente a través de la plataforma diseñada. Para ello es necesaria la elaboración de un trabajo sobre un tema de interés sanitario para médicos, que se enviará en formato digital (pueden incluirse documentos en formato estándar, videos, fotografías, power points,...).

Asimismo, para la aceptación de la propuesta se debe enviar inicialmente el formulario de solicitud (se puede descargar en la página web del Colegio), debidamente cumplimentado, y enviarla al Departamento de Formación online del Colegio (ver las direcciones de correo más abajo).

Una vez valorado y aceptado por el Departamento, se acuerda una fecha de publicación y se procede a tramitar la acreditación a través de la comisión de formación continuada.

Por último, según explican los responsables de Formación del Colegio, la institución se encarga de la gestión técnica, de los alumnos y del material, y el docente o tutor



Profesionales de la sanidad durante uno de los numerosos cursos impartidos en el Colegio.

se encarga de resolver los temas científicos durante el curso.

Una vez finalizado el mismo, se realiza la entrega de diplomas acreditativos a docentes y alumnos, así como la remuneración del director del curso.

Más información en:
www.comcantabria.es

Contacto:
adminonline@comcantabria.es
formación@comcantabria.es

¡No te lleves sorpresas!

En 2012 elige

ecc
viviendas



**Viviendas
en Santander
desde 89.000 €**

942 36 36 79 • www.eccviviendas.es

Medicushmani realizó 170 proyectos entre Latinoamérica, África y Asia en 2010

El presidente de la organización, Enrique Revilla, presidió la asamblea nacional de medicushmani organizada por la organización de Cantabria y celebrada en el Colegio de Médicos

Las dieciséis organizaciones que conforman la Federación de medicushmani España (FAMME) se han reunido en el Colegio de Médicos de Cantabria para celebrar su asamblea anual, a finales del mes de noviembre.

El presidente nacional de la organización destacó la reducción de los presupuestos destinados a la Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) tanto en ayuntamientos como en comunidades autónomas, debido a la crisis económica que sufre el país.

No obstante, en este sentido, abogó por “ver esta situación de crisis como una oportunidad de mejora y de refuerzo de la ayuda de la cooperación descentralizada” y recalcó que esta última “se gestiona a instancias cercanas al individuo y a la sociedad civil, esta característica es la que nos da el valor añadido para llegar a la sensibilización pública y poder plasmar esa solidaridad, que a pesar de la crisis seguimos teniendo con los países pobres”.

Durante el acto de inauguración, que contó con la presencia del presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo, y la directora de Universidades, Investigación y Cooperación del Gobierno de Cantabria, Marta Guijarro y la Presidenta de medicushmani Cantabria, Liébana Piedra; Enrique Revilla pidió que se realicen los esfuerzos necesarios para que la cooperación siga presente en la vida pública de Cantabria, “que se eviten recortes, ya que detrás de éstos hay muchas personas afectadas. Personas que viven en países empobrecidos, que por estas decisiones pasan a engrosar la lista de personas invisibles”.

Igualmente, a pesar de la situación por la que atraviesa el país, Enrique Revilla explicó que medicushmani durante 2010 realizó 170 proyectos llevados a cabo en nueve regiones latinoamericanas, 13 africanas y una asiática. Asimismo, subrayó que se han efectuado diferentes proyectos de educación para el desarrollo en cole-



De izquierda a derecha, la directora de Universidades, Investigación y Cooperación del Gobierno de Cantabria, Marta Guijarro; Enrique Revilla presidente nacional de Medicus Mundi España; la presidenta de medicushmani Cantabria, Liébana Piedra y el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo.

gios, centros sociales, así como campañas de sensibilización sobre las condiciones de los países pobres. En total, destinó a estas acciones 23,7 millones de euros.

Señaló Revilla, “la ayuda descentralizada se gestiona a instancias cercanas al individuo y a la sociedad civil, esta característica es la que nos da el valor añadido, para llegar a la sensibilización pública y

poder plasmar esa solidaridad, que a pesar de la crisis seguimos teniendo con los países pobres”.

Por último, en la asamblea general, celebrada recientemente, se aprobó el Plan Estratégico 2012-2019 de Medicushmani y se expuso el informe de Salud de la Cooperación al Desarrollo y Ayuda Humanitaria 2011.

Asimismo, Tomás Cobo, presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, mostró su apoyo a la cooperación por parte del Colegio de Médicos, quien está presente en la red de Médicos Solidarios.

Por su parte, Marta Guijarro, directora de Universidades, Investigación y Cooperación del Gobierno de Cantabria, anunció que habrá un recorte en los presupuestos de cooperación pero que se hará el esfuerzo para mejorar la gestión, potenciar la sensibilización y educación para el desarrollo y que la ayuda sea finalista.



Representantes de Medicus Mundi de las distintas federaciones de España.



Un momento de la reunión con Lucía Lantero y Ana Serrano.

ACTO BENÉFICO PARA CONSTRUIR UNA CASA ESCUELA EN HAITÍ.- El pasado día 3 de diciembre se celebró un evento benéfico a favor de Lucía Lantero y sus niños de Haití. Esta joven cántabra de tan sólo 27 años decidió, tras un viaje de trabajo, acoger a 5 niños que se encontraban en la calle con hambre y maltratos de todo tipo. Tras un año de duro trabajo por su lucha por seguir adelante con su casa de acogida la cual actualmente es habitada por 48 niños, Lucía pretende construir su propia casa-escuela y así conseguir un hogar donde poder educar y vivir en mejores condiciones con su nueva familia. Anteriormente, tanto Lucía Lantero como Ana Serrano se entrevistaron con el presidente del Colegio de Médicos.



El doctor Teijeiro, segundo por la izquierda, durante la gala.

UNICEF CELEBRA UNA GALA BENÉFICA.- Unicef ha celebrado en Santander, con una gala benéfica, los cincuenta años que lleva ayudando a los niños que lo necesitan. El objetivo de la gala benéfica fue recaudar fondos destinados a problemas de la infancia. Casi trescientos invitados, entre los que se encontraba una representación del Colegio de Médicos. La mitad de lo recaudado ha sido destinado al Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La cita reunió a una amplia representación de la sociedad de Cantabria y homenajeó a los socios más antiguos de la región, entre los que se encuentra el doctor y colegiado cántabro Juan José Fernández Teijeiro.

LA VIUDA DEL DOCTOR MANZANOS DONA MATERIAL PARA EL MUSEO DEL COLEGIO Y PARA UN HOSPITAL DE BENIN.- La viuda del doctor Joaquín Manzanos, (María Muñoz) donó al Museo del Médico Rural del Colegio una serie de instrumentos antiguos, así como varios libros de principio del siglo pasado, para aumentar la colección existente en el Colegio. Asimismo, ha donado para un hospital de Benin una serie de instrumental sanitario que tendrá utilidad en este país africano, en donde el presidente del Colegio, en colaboración con otros médicos y los Hermanos de San Juan de Dios, está realizando una labor humanitaria. En la foto, Tomás Cobo, María Muñoz, Carmen Vega y José Hernández Urculo.



audifonorte
CENTRO DE RECURSOS AUDITIVOS

En COLINDRES : c/ Heliodoro Fernández nº 21

• LABORATORIO Y TÉCNICOS PROPIOS



• Gran Variedad de
AUDÍFONOS



• Fabricación personalizada
de moldes, tapones baño y antirruido



• Reparación de
AUDÍFONOS

REVISIONES AUDITIVAS GRATUITAS



SALA SONOAMORTIGUADA
EQUIPADA CON LA ÚLTIMA TECNOLOGÍA EN AUDIOLOGÍA PROTÉSICA

Para personas sordas signantes utilizamos LENGUA DE SIGNOS LSE

942 652 318 / 661 857 798 www.audifonorte.net



Vista general del almuerzo de los médicos jubilados, celebrado en el Hotel Hoyuela.

“Conceptos como lealtad, dignidad y honestidad son la clave del ser humano y de un médico”, asegura Tomás Cobo

El Colegio de Médicos celebró la tradicional comida de hermandad que todos los años organiza en honor de los colegiados y se entregó el Premio Extraordinario de Licenciatura en Medicina, a Laura Gutiérrez

El presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo, destacó la buena salud de la medicina, y como prueba de este optimismo –dijo– es que la facultad de Medicina sigue reclutando a las mejores notas en la vocación de ayudar a los demás, en relación al premio extraordinario que se entregó durante el acto, que este año ha recaído en la alumna de la Facultad de Medicina de Cantabria, Laura Gutiérrez.

Asimismo, durante el acto de entrega el presidente de los médicos cántabros dijo que “es importante que a veces nos recuerden que conceptos como lealtad, dignidad y honestidad siguen vivas porque esas palabras son la clave del ser humano y de un médico”.

Igualmente, durante la comida de

hermandad de los médicos jubilados el presidente les adelantó que en breve, los médicos tendrán un carné colegial: “para que toda en Europa seáis reconocidos como médicos” y les instó a seguir participando en las actividades colegiales y que toda nuestra experiencia sirva para estas nuevas generaciones a las que recordó que tan importante como las matrículas de honor son la sonrisa y la amabilidad para con los enfermos. Asimismo, mandó un recuerdo especial al médico cántabro Manolo Buitrago.

El Colegio de Médicos celebró la tradicional comida de hermandad que todos los años organiza en honor de los colegiados de la institución que han alcanzado la edad de retiro. Más de 200 personas, entre médicos y familiares asistieron al almuerzo que

se ofreció en el Hotel Hoyuela de Santander; banquete en el que, asimismo, estuvieron presentes los miembros de la Junta Directiva y el concejal de Familia y Bienestar Social, Antonio Gómez. Anteriormente, los colegiados cántabros asistieron a un acto religioso celebrado en la iglesia de San Roque, donde se rindió un sentido homenaje a los compañeros fallecidos.

Por su parte, el vocal de los Médicos Jubilados, Fernando Palazón, puso el acento, durante el almuerzo, sobre el hecho de que los profesionales de la medicina jubilados “representan un 10% de los médicos de Cantabria”. Además, reivindicó la necesidad de una jubilación “gradual, progresiva y voluntaria, como en otras comunidades autónomas”.

En este sentido, Palazón aseguró que es necesario programar la jubilación dos años antes de jubilarse y es importante mejorar la actividad física y cognitiva porque reduce la mortandad. E instó a fomentar el programa Médicos para médicos y solicitó para ello establecerse una red solidaria.

Premio a Laura Gutiérrez

Durante el acto de homenaje a los que dejan la profesión hubo también espacio para honrar a los que vienen. Por segundo año consecutivo, se hizo entrega de un diploma honorífico que acredita el Premio Extraordinario de Licenciatura en Medicina.

En esta ocasión, ha recaído en la alumna de la Universidad de Cantabria Laura Gutiérrez, santanderina de 24 años. La galar-donada mostró su satisfacción al recibir un premio que, tal y como expresó, “deja constancia del esfuerzo de todos estos años”. De padre médico y madre enfermera, la joven lo ha tenido claro desde siempre: “En mi casa, de pequeña, pintaba heridas y las vendaba”, afirma. Su fórmula para haber cosechado este éxito académico la resume en “constancia, llevarlo al día y estudiar”.

Por su parte, el presidente de la Fundación Caja Familiar de los Médicos de Cantabria, Marino Marina destacó que el premio sirve “para distinguir el talento y la dedicación frente a la imperante cultura del mínimo esfuerzo y la dedicación”. Destacó el sacrificio y trabajo que realizan las mujeres en la facultad en donde se reparten el 75% de las mejores notas.



Tomás Cobo, Laura Gutiérrez y Marino Marina, tras entregar el Diploma a la alumna que ha logrado el Premio Extraordinario de Licenciatura en Medicina.

Durante su intervención, el doctor Marina explicó que en la maduración del individuo, y su camino futuro, biológicamente influye “primero el entorno familiar, que juega un papel decisivo en la trayectoria vital, y seguirá influyendo en su trayectoria profesional”. Asimismo, resaltó la labor de los padres, afirmando que el trabajo del padre, la laboriosidad cotidiana de la madre, “han permitido, a veces, que los jóvenes puedan estudiar una carrera costosa, sacrificando la familia en ocasiones legítimas ambiciones personales y comodidades materiales, para lograr buena formación, aprendiendo en el seno de la familia valores como, la austeridad, la afectividad, la honestidad personal, la importancia del trabajo bien realizado, la

solidaridad, la entrega a las causas justas y, en definitiva, valores cívicos que debe exigir a los ciudadanos una sociedad libre, justa y solidaria”.

Por último el presidente de la Fundación Caja Familiar de los Médicos de Cantabria, explicó que las Ciencias de la Salud, en sus distintas ramas, y a través de los siglos, tienen miles de nombres ilustres que han tenido el mérito de, con su esfuerzo, dedicación, estudio y talento, haber logrado avances y conocimientos extraordinarios, que han permitido al hombre sobreponerse al medio, logrando la humanidad una vida más larga, y abriendo a la vez las puertas a una mejor calidad existencial.



Jardinería Diego S.L.

JARDINERIA DIEGO S.L.
Barrio Santa Ana, 2
39478 PUENTE ARCE - CANTABRIA
Tfno. Oficina: 942 74 03 16 - 626 13 64 18
Fax: 942 74 04 04 - info@jardineriadiego.es

Visite nuestra galería de trabajos realizados en:
www.jardineriadiego.es

CERTIFICADO
ISO 9001
SGS
Certificado
ES 11/9613



su jardín en las mejores manos...

- Construcción y Mantenimiento de jardines.
- Desbroces de Parcelas.
- Mantenimiento de Urbanizaciones, Piscinas, Portales y Garajes.
- Plantación de Setos de Cierre.
- Plantación en Interiores.
- Podas de todo tipo.
- Tratamientos Fitosanitarios.
- Siegas y Limpiezas de Jardines.
- Tierra Vegetal.
- Piedra de Rocallas.
- Traviesas de Ferrocarril.
- Colocación de Cerramientos Metálicos, Plásticos y Rústicos.
- Colocación de Portillas Automatizadas
- Colocación de Césped Artificial.
- Colocación de Cubiertas y Fachadas Vegetales.
- Construcción de Jardineras y Borduras con Traviesas y Pletinas.
- Colocación de Mobiliario Urbano, Infantil y Suelos de Caucho.

Tfno. Oficina: 942 74 03 16
Móvil 626 13 64 18
Fax: 942 74 04 04





Rosa Núñez

P I L A T E S

**MEJORANDO TU BIENESTAR,
CUIDANDO TU SALUD.**

**Profesionales certificados con amplia experiencia
360 m2 pensados exclusivamente para la práctica del pilates
Comodas y acogedoras instalaciones**

- Sala de Reformer
- Sala de Torres
- Sala de MAT
- Consulta médica

Ahora en el centro de la ciudad C/ 3 de Noviembre, 6 Bjo - Santander (Detrás cafetería Picos de Europa)

Tel.: 942 24 18 60 - 676 520 376 • info@rosanunez.com • www.rosanunez.com



Los casos de sífilis aumentaron un 16% en España durante 2010

María Ángeles Herrera Puente afirma que la sífilis y la gonorrea son temas emergentes que cada día se dan más en las consultas de Atención Primaria. Se presenta la Guía de Buena Práctica Clínica en Infecciones de Transmisión Sexual

En 2010, los casos de sífilis aumentaron en España un 16% respecto del año anterior, según se ha puesto de manifiesto en la presentación de la *Guía de Buena Práctica Clínica en Infecciones de Transmisión Sexual* que ha presentado en la Organización Médica Colegial (OMC), realizada por diez especialistas en medicina familiar, epidemiología, dermatología y venereología.

El presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), Juan José Rodríguez Sendín, alertó de que “los jóvenes, en especial, no deben bajar la guardia en el uso del preservativo, independientemente de los métodos anticonceptivos que usen porque la prevención es la clave para evitar muchas enfermedades de transmisión sexual”.

Según los datos de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO), declarados al Sistema de Información Microbiológica (SIM) correspondientes al año 2010, los casos de sífilis en España han aumentado considerablemente, contabilizándose 2.909 casos (una tasa del 6,39 por 100.000 habitantes), un 16% más que en 2009 que se detectaron 2.506 casos (5,56 por 100.000).

En cuanto a los casos de infección gonocócica (gonorrea) ha habido una estabilización de los casos notificados.

La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual causada por la espiroqueta *Treponema pallidum* y la mayoría de los casos se dan por contacto sexual directo con una persona en el estadio precoz de la enfermedad. En el hombre, aparece habitualmente en el pene y, en la mujer, en labios mayores aunque un 5% de las lesiones tienen una localización extragenital, principalmente en la piel, en manos y planta del pie. En la actualidad, la sífilis es una infección frecuente en España y ha superado a la gonorrea. Y, al igual que en EE.UU o en otros países europeos, la mayor prevalencia de esta infección se observa en varones homosexuales, muchos de ellos, con infección por VIH.



María Angeles Herrera, primera por la derecha, durante la presentación de la Guía en la OMC.

Una de las causas del aumento podría radicar en que España está siendo centro de acogida de prostitución de países del este de Europa, África o Centroamérica, que son las zonas con mayores tasas de sífilis.

La *Guía de Buena Práctica Clínica en Infecciones de Transmisión Sexual* de la OMC pone de manifiesto el incremento experimentado en infecciones de transmisión sexual, entre ellas, además de la sífilis, la gonorrea, y el virus del papiloma humano (VPH), que han afectado a jóvenes en general y, especialmente, a hombres con prácticas homosexuales, contactos heterosexuales con prostitución y usuarios de drogas.

En la presentación de la Guía, además del presidente de la OMC, intervinieron los doctores en medicina familiar Josep Fumado, Lola Sánchez, José María Borrel y María Ángeles Herrera Puente, quienes pusieron de manifiesto la importancia de formar a los médicos de Atención Primaria en estas enfermedades, muchas de las cuales se presentan asintomáticas y son difíciles de detectar en un primer momento. También coinci-

dieron en la necesidad de sensibilizar a los ciudadanos para que sean corresponsables con su salud y usen el preservativo en relaciones de riesgo.

Para Herrera Puente, la sífilis y la gonorrea son temas emergentes que cada día se dan más en las consultas de Atención Primaria y, tras aludir a los datos estadísticos, señaló que existe una gran concomitancia entre estas enfermedades y el VIH. Dijo que 1 de cada 5 casos de sífilis es concomitante con el VIH y, en el caso de la gonorrea, es 1 de cada 4.

Para la doctora Herrera y secretaria general del Colegio de Médicos, uno de los problemas que se presentan a la hora de detectar estas enfermedades es que muchas son asintomáticas y, en el caso de las revisiones ginecológicas habituales en la mujer, no se detectan, por lo que es necesario hacer un estudio específico ante los sospechas por relaciones de riesgo y estar muy vigilantes, en especial en los casos del virus del papiloma humano que puede derivar en cáncer de cérvix.

El 60% de la población adulta tiene exceso de peso y la infantil está por encima de la media nacional

El Colegio de Médicos, en colaboración con el Club Deportivo Marisma, organizó unas Jornadas sobre Alimentación, que fueron coordinadas por Isabel Belaustegui

El 60% de la población adulta de Cantabria tiene un exceso de peso, según los datos del año 2008, mientras que en el 2003 era del 46,6%, es decir que ha aumentado un 13,4% en los últimos cinco años, según adelantó la doctora Isabel Belaustegui.

La prevalencia de exceso de peso (sobrepeso y obesidad) en España ha tenido, en los últimos años, una curva ascendente. Los expertos hablan de “tendencia obesogénica” pues, aunque las cifras varían, en general se ha pasado del 49,3 % en 2003 al 53,4 % en 2006 y, según la última estadística el 70 % de los adultos de España tiene exceso de peso.

Con relación a la población infantil, la experta en nutrición recalcó que se observa una evolución similar, pasando del 24,8 % en 2003 al 27,6 % en 2006, mientras que en Cantabria el índice es del 28,25 %, es decir, que está por encima de la media nacional. La mayor prevalencia se encuentra a la edad de 7 a 11 años y en el sexo femenino: 37 % en las niñas y 32 % en los niños.

El Colegio de Médicos organizó, en colaboración con el Club Deportivo Marisma, durante los meses de octubre y de noviembre unas Jornadas sobre la Alimentación Saludable, el primero de ellos estuvo dedicado a la población adulta y los dos restantes a los niños. Las conferencias fueron impartidas por la doctora Isabel Belaustegui Trias, especialista en Anatomía Patológica y en Nutrición.

Según explicó Belaustegui, estas cifras son “muy importantes” pues se prevé que un tercio de los niños obesos y la mitad de los adolescentes obesos serán adultos obesos, con una notable repercusión negativa en su salud (alteraciones cutáneas, respiratorias, problemas cardiovasculares, dislipemia, diabetes, trastornos digestivos, algunas formas de cáncer) y en los presupuestos sanitarios (se sabe que esta epidemia de sobrecarga ponderal supone un 7% del coste sanitario: 2.600 millones de euros anuales).

Por otra parte, la prevalencia por áreas geográficas dentro de la Comunidad Autónoma se ha constatado que la zona de mayor prevalencia de exceso de peso es Torrelavega y la de menor, Reinosa.

Asimismo, sólo un 5% de los casos de exceso de peso se deben a una alte-



La doctora Isabel Belaustegui durante su intervención con parte de los colegiados y familiares asistentes a las Jornadas de Alimentación.

ración genética, es decir, que el 95% de los casos de exceso de peso se deben a los malos hábitos de vida (la dieta, el ejercicio físico).

Por tanto, hay un 95% de casos en los que los profesionales de la sanidad pueden intervenir, como es enseñando buenos hábitos alimentarios, fomentando la actividad física y el juego activo, en vez del juego pasivo de la videoconsola, el ordenador, etc.

**BONOS REGALO
ORIENTAL SPA**
para estas navidades
regala salud y bienestar

RELAJA
Tu Cuerpo Y Tu Mente



El Colegio de Médicos ayuda a los más necesitados

La institución médica cántabra aporta cerca de 200.000 euros durante el año 2011 a los profesionales sanitarios y familiares más necesitados. Las cantidades abonadas se realizan a través del Colegio con cargo a la Fundación Patronato de Huérfanos *Príncipe de Asturias*

El Colegio de Médicos de Cantabria aporta durante el año 2011 la cantidad de 181.133 euros a la Fundación Patronato de Huérfanos Príncipe de Asturias, con el objetivo de ayudar a los profesionales sanitarios y familiares cántabros más necesitados.

Así, durante el año 2011, diez huérfanos enfermos, cinco médicos inválidos, 20 huérfanos menores de 21 años y dos becas de estudios y derechos de títulos, han recibido esta cantidad de dinero que es la aportación entre todos los colegiados que abonan en su cuota colegial la partida de Patronato de Huérfanos.

Durante el año pasado (2010) la cantidad se elevó a 177.302 euros que se repartió entre los diez huérfanos enfermos, cinco médicos inválidos, 20 huérfanos menores de 21 años y tres becas de estudios.

La Fundación tiene como objetivo principal atender y dar respuesta, complementariamente al sistema público, a las necesidades más inmediatas y básicas de naturaleza social y educativa de los miem-

bros de la profesión médica y sus familias, a través de prestaciones, programas y servicios que les permitan afrontar de manera integral los posibles riesgos en materia social

La Fundación goza de plena libertad para proyectar su actuación hacia las actividades y objetivos que, a juicio del Patronato, sean los más adecuados al momento histórico-social concreto, siempre que encajen dentro de su amplio espíritu y finalidad.

Para el buen desarrollo de la organización y del sistema de protección social, la Fundación tiene marcados unos objetivos específicos que plantea y desarrolla de acuerdo a los siguientes Principios:

Universalidad: garantizar la protección de sus beneficiarios sin ninguna discriminación en todas las etapas de la vida.

Solidaridad: promover la ayuda mutua entre las personas, las generaciones y las comunidades objeto de su misión.

Integridad: ampliar la cobertura de protección a todas las contingencias en salud, ingresos y otras condiciones de vida.

Unidad: permitir la articulación de políticas, instituciones, regímenes, procedimientos y prestaciones.

Participación: de todos los miembros, a través de sus representantes, en la organización, gestión, control y fiscalización.

Asimismo tiene libertad para la elección de los beneficiarios de sus ayudas actuando en todo caso bajo criterios de imparcialidad y no discriminación. No obstante, es

requisito imprescindible para ser beneficiario de cualquiera de las ayudas previstas, ya sean de carácter asistencial o educativas, el ser o haber sido médico colegiado, o también viudo/a, huérfano/a, hijo/a, padres o cónyuges de médico colegiado.

También pueden serlo el personal empleado de plantilla de cualquier Colegio Provincial de Médicos o del Consejo General, siempre y cuando estos últimos hayan decidido voluntariamente pertenecer como asociado protector de la Fundación.

Huérfano discapacitado

Ayuda económica de carácter mensual destinada a sufragar los gastos derivados de una situación de dependencia de Huérfanos/as discapacitados/as, hijos/as de médicos protegidos/as por la Fundación o huérfanos/as del personal de la OMC adheridos voluntariamente a la Fundación, con un grado de minusvalía superior al 65%.

Huérfano Mayor de 60 años

Ayuda económica destinada a cubrir gastos personales de Huérfanos/as de médicos/as, mayores de 60 años, que carezcan de recursos económicos o bienes patrimoniales, o estos sean insuficientes.

Médico discapacitado

Ayuda económica dirigida a apoyar a los/as médicos colegiados que presenten un grado de discapacidad reconocida superior al 65% y que carezcan de los recursos económicos suficientes para atender sus necesidades.

Médico Jubilado

Ayuda económica de carácter mensual destinada a complementar los ingresos durante la jubilación de médicos colegiados jubilados con ingresos económicos o patrimoniales insuficientes.



Intercambio Cantabria
La GUÍA MÉDICA más atractiva de Cantabria

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA

HA SUSCRITO UN ACUERDO CON INTERCAMBIO CANTABRIA Y OFRECE

IMPORTANTES DESCUENTOS
A LOS COLEGIADOS

942 24 12 24
intercambio@intercambiocantabria.com



Mesa presidencial del acto de inauguración del Congreso.

Santander acoge el XII Simposium Nacional de Medicina Aeroespacial

Más de un centenar de médicos examinadores aéreos participan en el XII Simposium Nacional de Medicina Aeroespacial organizado por la Sociedad Española de Medicina Aeroespacial (SEMA) que se celebra en el Palacio de la Magdalena de Santander durante los días 10 y 11 de noviembre.

Según ha informado esta asociación, en el encuentro, que se celebra en la capital cántabra por primera vez, los expertos en Medicina Aeroespacial debatirán temas de interés para mejorar la seguridad aérea y la salud de los trabajadores del sector, como pilotos comerciales y privados, controladores aéreos y tripulantes de cabina de pasajeros.

Además de los médicos aéreos, participarán representantes de las asociaciones de los citados trabajadores como Sepla, Stavla, Copac y Aprocta.

El Simposium cuenta con 37 ponentes –además de comunicaciones y

pósters– que abordarán temas de actualidad sobre el mundo aeroespacial y los requerimientos psico-físicos que debe tener el personal de vuelo en las diferentes aerolíneas. También se tratarán las formas de mejora de las aeronaves para adaptarlas a la discapacidad de los pilotos para que puedan seguir volando.

Al acto inaugural asistieron el responsable del Congreso, Francisco Pérez Bouzo; Tomás Cobo, presidente del Colegio de Médicos, Santiago de Cossio, gerente del Servicio Cántabro de Salud, Antonio Gómez, concejal de Salud del Ayuntamiento de Santander y Enriqueta Alomar, presidenta de la Sociedad Española de Medicina Aeroespacial, así como el director gerente del Hospital Marqués de Valdecilla, César Pascual y el vocal de Atención Primaria del Colegio de Médicos, Santiago Raba, entre otros.

DE INTERÉS PARA LOS MÉDICOS EN PARO

BOLSA DE TRABAJO.- Los Médicos que deseen seguir perteneciendo a la Bolsa de Trabajo del Colegio, deben presentar del 15 de diciembre de 2011 al 15 de enero de 2012, la tarjeta del INEM, debidamente actualizada o el Contrato de Trabajo, entendiendo que los que no presenten dichos documentos en el plazo indicado, quedarán excluidos de referida Bolsa de Trabajo.

CUOTA REDUCIDA.- También del 15 de diciembre de 2011 al 15 de enero de 2012, los que deseen disfrutar de cuota reducida en 2012, deben presentar la correspondiente solicitud, unida a una fotocopia de la Declaración de la Renta de 2010, ó una certificación de la Administración de Hacienda, de la Renta recibida en el año 2010. El tope máximo en la base imponible debe ser inferior a 12.000 €.



PSIQUIATRÍA
Dr. B. Rodero
Dra. M. Alonso

PSIQUIATRÍA INFANTIL
Dra. B. G^a Moratalla

NEUROLOGÍA
Dra. L. Rodero

PSICOLOGÍA
B. Rodero
MJ. Varas
JR. Gómez

PSICOLOGÍA INFANTIL
M. Pérez

NEUROPSICOLOGÍA
Y. Buriel

UNIDAD INFANTO JUVENIL
Psiquiatría infantil
Psicología infantil
Psicología infantil a domicilio
Psicopedagogía
Logopedia
Fisioterapia infantil

REHABILITACIÓN de ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS
Neurología
Neuropsicología
Fisioterapia adultos/niños
Logopedia
Terapia ocupacional

UNIDAD JURÍDICO SANITARIA (Abogados)
Área Laboral: incapacidades, despidos, minusvalías, etc.
Área de Familia: separaciones, divorcios, adopciones.
Área Civil: incapacitaciones, herencias, tutelas.

Ruamayor, 11. Bajo | 39008 Santander
Tel: 942 224544 | Fax: 942 070787
informacion@centrorodero.es
www.centrorodero.es



De izquierda a derecha, Francisco Javier Carrera, vicepresidente segundo del Colegio de Médicos de Cantabria; Elena García Botín, presidenta de la Asociación Plaza Porticada y Fernando Bandrés, director del Aula de Estudios Avanzados de la Fundación Tejerina. Codirector de la Cátedra Gregorio Marañón del Ateneo de Madrid.

Bandrés insta a los médicos a “recuperar” la figura de Marañón

El Ateneo acoge un ciclo de conferencias sobre quien es el paradigma del médico del siglo XX. El Colegio de Médicos de Cantabria colabora con la Asociación Cultural Plaza Porticada

El director del Aula de Estudios Avanzados de la Fundación Tejerina y codirector de la Cátedra Gregorio Marañón del Ateneo de Madrid, Fernando Bandrés, instó a los profesionales de la sanidad actual a “recuperar la figura y el perfil” del doctor Gregorio Marañón, un humanista en su tiempo.

En este sentido, Bandrés, que impartió en el Ateneo de Santander una conferencia organizada por la Asociación Plaza Porticada sobre Gregorio Marañón, ha defendido la necesidad de “salirnos de la alta tecnología que invade actualmente a los profesionales”, y que “incluso nos ahoga”, ha dicho.

Y es que, a su juicio, la medicina tiene que ser reflexionada, “pues vivimos en una época de escasos referentes” y hay que volcarse en lo que fue Marañón: “un médico que cuida y cura”. “Marañón es un referente importante para los médicos y es una personalidad recuperable”, aseguró.

Por su parte, la presidenta de la Asociación Cultural Plaza Porticada, Elena García Botín, explicó que este ciclo pretende “ensalzar” la figura de quien es el “paradigma” en España del médico intelectual y

humanista del siglo XX, una “especie en vías de extinción”, recalcó.

García Botín, que estuvo acompañada en la presentación del ciclo, celebrada en el Colegio de Médicos de Cantabria, por el vicepresidente segundo de la organización colegial, Francisco Javier Carrera, recordó que el año pasado se cumplió medio siglo de la desaparición de Gre-

gorio Marañón, quien junto con el doctor Teófilo Hernando realizó el primer Tratado de Medicina Interna en nuestro país.

Y además, en 2012 se conmemora el 125 aniversario de su nacimiento, por lo que la asociación Plaza Porticada ha querido dedicarle un ciclo impartido por dos “brillantes” especialistas, como Fernando Bandrés, que también es profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, y el profesor de Historia Contemporánea de la misma Universidad y subdirector del Instituto Universitario de la Fundación Ortega-Marañón, Antonio López Vega.

Vinculación con Santander

Además de subrayar los logros de Gregorio Marañón en los campos de la Medicina y la cultura, los conferenciantes también se refirieron a su vinculación con la vida cultural de Santander.

Así, Bandrés recordó que Gregorio Marañón pasaba todos los veranos en Santander, de donde era su padre, y la capital cántabra le “impregna” en su vida y a la vez “marca” su futura obra.

Tal es así, que cuando finalizó su carrera decide venirse a Santander para reflexionar y buscar “sosiego”. Durante su estancia en la ciudad, conoce al círculo de amigos próximos a su padre, entre los que se encontraba Menéndez Pelayo, Pereda y sobre todo Galdós.

El representante del Colegio de Médicos destacó que la institución tiene “especial interés” en este ciclo, porque aborda una figura como es la del médico humanista, liberal y comprometido socialmente.

Asimismo, resaltó que a Marañón se le puede considerar el “padre” de la Endocrinología en España, y también ha resaltado su faceta de investigador, entre otras. En suma, fue un “hombre muy polifacético” y un “pionero” en la Medicina en España, señaló Francisco Carrera.

Fisemed organiza unas Jornadas Financieras sobre la reforma de las pensiones

La Correduría de Seguros tiene como principal actividad atender a los colegiados y cubrir, en la medida de lo posible, los riesgos que derivan de su vida profesional y personal

La Correduría de Seguros del Colegio de Médicos (Fisemed) ha celebrado varias jornadas con los colegiados cántabros en donde se les ha explicado las últimas novedades sobre la reforma de las pensiones, aprobadas recientemente, así como su funcionamiento, su repercusión en su futura renta y las ventajas fiscales que se pueden obtener en la declaración de la renta.

Las Jornadas, en las que han intervenido José Luis Pascual, gerente de Vida Norte-Aragón de Zurich y Ramón García Fernández, director general del Ramo Diversos de la Zona Norte, han contado con una gran afluencia de colegiados y en ellas se han informado sobre la reforma de las pensiones, la simulación de ahorro fiscal y ventajas fiscales; incentivos económicos especiales para los colegiados a través de Plan de Pensiones, así como otras soluciones de ahorro con ventajas fiscales y diferencias entre ellos (planes de ahorro, fondos de inversiones, estructuras de gastos, etc...)

La Correduría de Seguros (FISEMED) pertenece al Colegio de Médicos de Cantabria y tiene como principal actividad la



José Manuel Gómez y Ramón García Fernández

de atender a todos los colegiados y cubrir, en la medida de lo posible, los riesgos que derivan tanto de su vida profesional como de su vida personal.

La Junta Directiva del Colegio

aprobó la creación de Correduría de Seguros en el año 2005, como consecuencia de los problemas sufridos por los colegiados y por el propio Colegio por parte de algunas compañías aseguradoras.

RESIDENCIAL DEL MARQUES - SANTANDER



Solicítenos
cita

DESDE 280.000 €
+ IVA

6 VIVIENDAS DE LUJO
recien terminados
con garaje y trastero,
situados cerca del
Sardinero y de las playas.

Viviendas adaptables
tanto a uso residencial
como a despachos
ó consultas profesionales

Atícos con terraza de 41 m2
y bajos con jardín

Materiales y equipamientos
de alta calidad

Información ;

942 13 00 64 - 663 090 060

ventas@arrutiedificacion.com

www.residencialdelmarques.com





El doctor Sanz Giménez Rico, con los otros médicos premiados.

Sanz Giménez Rico recibe el Premio Rafael Hervada de Investigación Biomédica

El estudio ha revelado más información sobre la enfermedad de Kienböck

Un estudio realizado por especialistas de los hospitales universitarios de Salamanca, Marqués de Valdecilla, en este caso el doctor Sanz Giménez Rico, Valladolid y el Infanta Elena, en Madrid, ha conseguido desvelar más información desde el punto de vista diagnóstico y terapéutico en la enfermedad de Kienböck (necrosis del semilunar) y de la inestabilidad radiocarpiana. Este trabajo, que consiste en un estudio multicéntrico sobre el papel de la artroscopia frente a otras técnicas de imagen en la cirugía de la muñeca, ha sido recientemente reconocido con el *Premio Rafael Hervada de Investigación Biomédica* en su XVIII edición. La consejera de Sanidad de Galicia, Pilar Farjas, entregó la distinción en esta edición de un premio que es una iniciativa altruista del Hospital San Rafael, en La Coruña, con la finalidad de promover y galardonar avances científicos.



Lorena Campo Alegría y Marisol Piris Santamaría, primer premio del concurso de casos clínicos de HTA

El día 23 de noviembre de 2011, se celebró la fase regional del concurso de Casos Clínicos de HTA, de la sociedad Cántabra de HTA. Se presentaron seis casos clínicos, el jurado compuesto por los doctores Luis Alberto Vara, presidente de la SCHTA, Rosa González, secretaria, y la doctora M^a. Luisa Valcuende, otorgaron el primer premio al caso clínico *Cuando los árboles no dejan ver el bosque*, presentado por las doctoras Lorena Campo Alegría y Marisol Piris Santamaría y el segundo premio al caso clínico HTA enmascarad, de la doctora Nieves Ortiz-Roldán.

Cerezal, Piñal, Abascal y Canga, galardonados en el Congreso americano de Radiología 2011

Un trabajo científico presentado por los radiólogos de Diagnóstico Médico Cantabria (DMC) ha sido premiado con la máxima distinción, *magna cum laude*, en el Congreso de la Sociedad Americana de Radiología (RSNA 2011) celebrado en Chicago. El trabajo premiado se titula *Nuevos avances en la patología del fibrocartilago triangular: revisión de la anatomía, diagnóstico radiológico y manejo artroscópico*.

Los autores principales son Luis Cerezal de DMC y Francisco del Piñal, del Instituto de Cirugía plástica

y de la mano de Santander. En este trabajo también colaboran Faustino Abascal y Ana Canga de DMC.

En este trabajo se revisa una de las principales lesiones de la muñeca, la patología del fibrocartilago triangular. Se incide en la utilidad de los diferentes métodos de imagen, con especial énfasis en la utilidad de la resonancia magnética y artro-RM y en los avances en el tratamiento artroscópico. En los últimos años, los avances en las técnicas de imagen y, especialmente, el desarrollo de las técnicas artroscópicas han mejorado notablemente el conocimiento de las lesiones del fibrocartilago triangular.

La importante evolución del tratamiento artroscópico permite en la actualidad realizar cirugías mínimamente invasivas con mejores resultados y rápida recuperación funcional de la muñeca. Muchos de estos avances

se reflejan en trabajos científicos recientes de Francisco del Piñal y particularmente en un libro de próxima aparición titulado *El dolor de la vertiente cubital de la muñeca* (editado por Piñal y Nakamura), en el que participan las principales autoridades en la materia a nivel mundial.



Los participantes en el Congreso Americano de Chicago.

Además del premio citado han sido galardonados con dos certificados de mérito por los trabajos *Diagnóstico radiológico de la inestabilidad de cadera* y *Lesiones del ligamento anular del codo*.

El congreso de la RSNA que se celebra en Chicago, es el mayor congreso médico del mundo y el más importante de radiología a nivel mundial. Este año se presentaron 23.000 trabajos, de los que se seleccionan 2.300 para ser expuestos en el congreso.

No es la primera vez que este equipo logra ser premiado en Chicago. Es su tercer *magna cum laude*, además de otros ocho premios más (un cum laude y siete certificados de mérito).

El trabajo premiado en esta edición ha sido invitado como artículo de revisión por la revista *Radiology*, revista de mayor impacto mundial en radiología.



Mesa presidencial de las IX Jornada de Actualización Médico-Quirúrgica sobre banda gástrica ajustable por vía laparoscópica.

Sierrallana lidera el tratamiento quirúrgico de la obesidad por banda gástrica laparoscópica

La IX Jornada de Actualización Médico-Quirúrgica sobre banda gástrica ajustable por vía laparoscópica está coordinada por el jefe del Servicio de Cirugía, Alfredo Ingelmo

El director gerente del Servicio Cántabro de Salud, José Santiago de Cossío, ha destacado la experiencia del Hospital Sierrallana en el tratamiento quirúrgico de la obesidad mediante la implantación de la banda gástrica ajustable por vía laparoscópica y la mejora en la calidad de vida de los pacientes mediante esta técnica.

Ha señalado que tras dos años de aplicación, esta técnica quirúrgica ha permitido que los pacientes mejoren de sus múltiples patologías como consecuencia de la pérdida de peso y disminuya la frecuencia de acceso a las consultas especializadas.

En el acto también han estado presentes el alcalde de Torrelavega, Ildefonso Calderón, el presidente del Colegio de

Médicos de Cantabria, Tomás Cobo, el director gerente de Sierrallana, César Madrazo, y el jefe del Servicio de Cirugía del hospital, el doctor Alfredo Ingelmo.

La banda gástrica es un dispositivo que se coloca alrededor de la parte superior del estómago para limitar la ingesta de comida en el paciente obeso. Su carácter ajustable hace posible que se controle la dimensión para el paso de alimentos, obligando al paciente a masticar mucho para lograr una correcta digestión.

Además de emplear esta técnica, el Hospital Sierrallana es pionero en el norte de España en el tratamiento de la obesidad mediante la intervención laparoscópica a través de una única incisión realizada en el

ombbligo. Esta técnica, que comenzó a aplicarse para la extirpación del apéndice o la vesícula biliar enferma, no deja cicatriz abdominal después de la operación.

Tanto Ildefonso Calderón como Tomás Cobo han apuntado la importancia de impulsar la docencia y la investigación en el Hospital Sierrallana con el fin de convertirlo en un centro universitario.

El objetivo de esta IX Jornada de Actualización Médico-Quirúrgica sobre banda gástrica ajustable por vía laparoscópica para el tratamiento del paciente obeso se ha centrado en dar a conocer la actividad y la experiencia del Hospital Sierrallana. También ha servido para instruir a profesionales de otros centros hospitalarios.

10% dto.
en todos los tratamientos
para los afiliados

**"Equilibrio interior.
Belleza exterior."**



- FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA
- Ginecología y periparto
- Urología
- Digestivo y visceral
- Postural
- GAH

- Gabinete de estética
- Cosmética natural
- Tratamientos faciales y corporales última generación
- Talleres de Coaching
- Pilates

nombres propios



El nuevo equipo directivo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Sanidad renueva el equipo directivo de Valdecilla

La renovación de estos cargos directivos forma parte de un proceso de reestructuración funcional de la dirección de Valdecilla, que incluye la supresión de cuatro subdirecciones

La consejera de Sanidad y Servicios Sociales, María José Sáenz de Buruaga, ha renovado el equipo directivo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla con los nombramientos de José Manuel Rabanal como director médico y Zulema Gancedo, como directora de Enfermería.

La creación de la subdirección, que depende orgánicamente del gerente, César Pascual, responde al objetivo prioritario de mejorar la coordinación entre Atención Primaria y Especializada que se ha marcado la consejera para aumentar la eficiencia y capacidad de resolución, evitar duplicidades y reducir las listas de espera.

Según Sáenz de Buruaga, la cooperación entre niveles asistenciales, una asignatura pendiente en la comunidad autónoma, es fundamental para mejorar la asistencia sanitaria, garantizar la sostenibilidad del sistema y mejorar la satisfacción de los pacientes y los profesionales.

En esta línea, cada hospital del Servicio Cántabro de Salud designará a un responsable que asumirá la

función de potenciar esta continuidad asistencial. El nuevo subdirector de Continuidad Asistencial cuenta con una amplia formación específica en gestión y ha desarrollado su actividad asistencial en diversos centros de salud de Cantabria. Hasta su nombramiento, desempeñaba su trabajo

como médico de familia en el Centro de Salud de Solares.

Al frente de la Dirección Médica, ha sido nombrado el doctor José Manuel Rabanal, quien sustituye en el cargo a Rafael Tejido. Rabanal, hasta ahora jefe de la Unidad de Reanimación Postquirúrgica, es licenciado en Medicina por la Universidad de Valencia, especialista en Anestesiología y Reanimación y doctor en Medicina por la Universidad de Cantabria.

De él dependerán dos subdirecciones médicas, en lugar de las cuatro que existían hasta ahora: la del área quirúrgica y servicios especiales, en la que se mantiene como responsable la doctora Rosana García Díaz, y la del área médica y servicios centrales, a la que se incorpora el médico José Carlos Díaz Terán, especialista en Anestesiología y Reanimación, y, hasta su nombramiento, jefe de sección del Servicio de Anestesia y Reanimación de Valdecilla.

La reestructuración funcional de la dirección del hospital supondrá igualmente la supresión de dos de las cuatro subdirecciones de enfermería actuales.

ELECCIONES GENERALES 20 N

La candidata por el Partido Socialista de Cantabria, Puerto Gallego, ha sido elegida Diputada al Congreso de Madrid, tras el proceso electoral del 20 N. De los cinco diputados que representan a Cantabria solamente Puerto Gallego, pediatra y ex alcaldesa de Santoña, ha sido elegida en la lista socialista, mientras que los restantes cuatro diputados nacionales han sido elegidos de la lista del Partido Popular.



Valdecilla conmemora el 500 trasplante hepático

El Hospital Universitario Marqués de Valdecilla ha superado la cifra de 500 trasplantes hepáticos con el objetivo de mantenerse como referencia nacional. Desde que el 14 de noviembre de 1990 se realizase la primera intervención, hasta el momento se han llevado a cabo 509 trasplantes de hígado, la mitad de ellos a pacientes de Cantabria (255).

El resto se han practicado a enfermos de otras comunidades autónomas, fundamentalmente Asturias, País Vasco, Castilla y León y La Rioja, según informa la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria.

La edad media de los pacientes trasplantados entre 1990 y 2011 se ha situado en 54 años, oscilando entre los 16 y los 73 años. Por su parte, el tiempo medio de espera ha ascendido a 183 días, con un mínimo de tres días y un máximo de 624 días.

En estos 21 años también se ha experimentado una evolución del perfil del donante, pasando de una persona joven, con una edad media de 30 años y fallecida por muerte encefálica, a un donante actual que supera los 60 años y que muere por accidente cerebrovascular. En lo que va de año, se han realizado 24 trasplantes hepáticos (17 en 2010), existiendo actualmente 17 pacientes en lista de espera.

Con motivo de la celebración de los 500 trasplantes de hígado, Valdecilla ha acogido un acto conmemorativo que ha contado con la presencia del equipo de profesionales que realizó el primer trasplante, así como de diversos pacientes. Entre ellos el primer trasplantado hace 21 años. También asistió el equipo directivo del hospital encabezados por el director gerente, César Pascual, y numerosos profesionales.

En su intervención, César Pascual ha valorado el área de trasplantes como una línea estratégica y prioritaria de actuación, recordando que Valdecilla es uno de los pocos hospitales de España que realiza todo tipo de trasplantes.

Valdecilla, añadió, “debe ganarse su papel de referencia con la excelencia de sus resultados”. Además, expresó su apuesta por la innovación como camino para mantener al hospital en un ámbito competitivo. En este terreno resaltó la importancia de las

alianzas con otros centros, tanto a nivel clínico, como de conocimientos y de intercambio de profesionales.

Por su parte, el doctor Manuel Gómez Fleitas, jefe del Servicio de Cirugía

satisfacción, disgustos, penurias, falta de sueño, pero todo ha valido la pena”, dijo.

Después de 21 años, el doctor Fleitas indicó que la continuidad asistencial está garantizada con la incorporación de



El doctor Manuel Gómez Fleitas, jefe del Servicio de Cirugía del Hospital Marqués de Valdecilla.

de Valdecilla y uno de los profesionales que participó en el primer trasplante de hígado, explicó que la importante cifra de 500 trasplantes es fruto de la ilusión colectiva de muchos profesionales. Actualmente 25 centros hospitalarios desarrollan en España el programa de trasplante hepático.

Además de recordar diversos momentos emotivos y anecdóticos de aquel primer trasplante, se refirió a la formación, el entrenamiento quirúrgico y la coordinación que hizo falta para realizar con éxito esta intervención. “Ha habido momentos de

nuevos profesionales que han mantenido el espíritu inicial y que han renovado el entusiasmo y compromiso con el programa de trasplante hepático.

Durante la parte científica de la jornada se trató también la evolución de las técnicas quirúrgicas, el cambio de perfil de los donantes, el desarrollo del programa de trasplantes de hígado entre 1990 y 2011, y el impulso de la actividad investigadora, que cuenta con 27 trabajos publicados y 81 comunicaciones presentadas en congresos y reuniones nacionales e internacionales.

El tratamiento a largo plazo de la hepatitis B evita la progresión hacia una cirrosis, cáncer hepático o trasplante

Más de 200 hepatólogos asisten al IV Aula Multidisciplinar, celebrada en el Palacio de la Magdalena, y que ha sido coordinado por Javier Crespo, Jefe de Sección del Servicio de Medicina Digestiva del Hospital Valdecilla y José Luis Calleja, del Hospital Puerta de Hierro.

Durante los días 7 y 8 de octubre el Palacio de la Magdalena de Santander acogió el IV Aula Multidisciplinar en Hepatología, patrocinada por Gilead Sciences, bajo el auspicio de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo. Participaron más de 200 hepatólogos representando a los hospitales españoles más relevantes.

En estos cuatro años la hepatología ha experimentado cambios muy relevantes. Por un lado, Javier Crespo, jefe de sección del Servicio de Medicina Digestiva del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, y coordinador de este IV Aula en Hepatología, aseguró que “respecto a la hepatitis B se ha consolidado el conocimiento sobre el hecho de que los fármacos de última generación son absolutamente seguros y capaces de detener prácticamente por completo la evolución de la enfermedad. Somos capaces de curar la hepatitis B”.

En cuanto a la hepatitis C, el aspecto más relevante es “el desarrollo de antivirales directos. Es decir, fármacos que son capaces de actuar directamente contra los mecanismos de división del virus de la hepatitis C. Estamos asistiendo al nacimiento del fin del virus de la hepatitis C”.

Uno de los puntos a destacar es el tratamiento a largo plazo de la hepatitis B, que tiene el objetivo de que el virus no se haga resistente con el paso del tiempo. Pero en estos casos en que la medicación se prolonga no sólo hay que buscar la eficacia del tratamiento, sino también su seguridad, que la toxicidad sea escasa.

En este sentido, José Luis Calleja, coordinador del Aula y médico adjunto del Servicio de Gastroenterología del Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda de Madrid, explica que “estamos ante tratamientos indefinidos por lo que “la enfermedad no está curada, está controlada; siempre y cuando se mantenga el tratamiento. Esta continuidad en el tiempo garantiza además que disminuya su progresión hacia cirrosis, cáncer hepá-



De izquierda a derecha, José Luis Calleja, coordinador del Aula y médico adjunto del Servicio de Gastroenterología del Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda de Madrid, Javier Crespo, Jefe de Sección del Servicio de Medicina Digestiva del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y Mónica Ausejo.

tico o trasplante”. Dicho descenso en la progresión de la enfermedad conlleva además que estemos ante un tratamiento coste-efectivo, pues evitando su avance se consigue un ahorro significativo.

Por su parte, Javier Crespo, explicó que los fármacos actuales para la hepatitis B “cuando se utilizan a largo plazo, consiguen que la enfermedad permanezca inactiva”. Cuando el tratamiento se mantiene se logra “la negativización en superficie en un porcentaje significativo de casos”, matizó Javier Crespo.

“Esto, que hasta ahora era un objetivo marginal porque se conseguía en menos de un 1% de los pacientes, se logra en torno a un 10% de los mismos con este tipo de tratamiento”. Negativizarse no significa que el virus haya desaparecido, sino que sigue estando en nuestro cuerpo pero con una baja

actividad y en una proporción que no se detecta.

Prevalencia hepatitis B

Aunque existe una vacuna desde hace 25 años que previene la enfermedad, nos encontramos con que ha habido un flujo migratorio de pacientes no vacunados y una población de más de 30 años no vacunada. Esto implica que la incidencia de la hepatitis B sea de entre el 1% y 2% de la población.

Actualmente tenemos en España una población creciente procedente de Asia, África y Latinoamérica, donde hay una alta prevalencia de la enfermedad y no se vacuna, por ello más del 50% de nuevos casos de hepatitis son de pacientes que proceden de estos países.



Foto de familia de los miembros del Comité Organizador del Congreso en la reunión mantenida en el Colegio de Médicos.

Más de 4.000 profesionales asistirán en Santander al XIX Congreso Nacional de Medicina General

El XIX Congreso Nacional y XIII Internacional de Medicina General y de Familia, se celebrará del 23 al 26 de mayo de 2012 en Santander

Así lo ha estimado el presidente de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, SEMG, Benjamín Abarca, quien ha indicado que estas cifras responden a los 3.500 congresistas que se prevé acudan al evento, a los que se sumarían otras 500 personas entre organización y acompañantes, si bien éstos últimos “cada vez vienen menos”.

Abarca ha especificado que cada congresista realiza un gasto fijo en el entorno de los 1.000 euros (unos 300 por día, dependiendo de la ciudad) y ha destacado la importancia de un evento como éste más allá de su celebración puesto que un treinta por

ciento de los asistentes regresan a la ciudad como turistas.

De ahí que haya “mucha competencia” entre las ciudades españolas por atraer estos congresos, de los que sólo hay “cinco o seis de este volumen”, ya que además de un importante ingreso económico, contribuyen a la desestacionalización del turismo.

Así, el congreso, con el lema *Atención Primaria cercana, capaz y comprometida*, se celebrará en los palacios de Exposiciones, de Deportes y de la Magdalena, además de en Escenario Santander, y se prevé que se ocupen todas las plazas hoteleras de la ciu-

dad y de localidades limítrofes. Actualmente ya hay entre 900 y 1.000 habitaciones contratadas.

El presidente de SEMG ha hecho estas declaraciones durante la presentación del congreso, en la que también han intervenido el presidente del Comité Científico, Antonio Torres, la presidenta del Comité Organizador de SEMG, María Soledad Melgosa, la concejala de Turismo de Santander, Gema Igual, y el director general de Turismo del Gobierno de Cantabria, Francisco Agudo.

Cantabria consolida su primer puesto mundial en donación de órganos

Según ha explicado el doctor Eduardo Miñambres, coordinador autonómico de trasplantes, en lo que va de año se han registrado 35 donantes, nueve más que el pasado año. Ha señalado que este incremento de la tasa de donación está permitiendo también aumentar la cifra de trasplantes, sobre todo hepático y pulmonar.

Durante el año 2011 se han realizado hasta el momento 36 trasplantes de pulmón (30 en 2010), 24 de hígado (17 en 2010), 42 de riñón (42 en 2010), 5 de páncreas (4 en 2010) y 10 de corazón (16 en 2010). También ha asociado el crecimiento de la actividad trasplantadora a la reducción de las negativas familiares, que se sitúan por

debajo del 8%, y a la inexistencia de negativas judiciales.

El doctor Miñambres ha participado en las XIV Jornadas de Encuentro entre Profesionales de la Administración de Justicia y la Comunidad Trasplantadora, en la que también han estado presentes la vocal territo-

rial del Consejo General del Poder Judicial, Gemma Gallego, el presidente del Tribunal Superior de Justicia de Cantabria, César Tolosa, el presidente de la Audiencia Provincial de Cantabria, José Luis López del Moral, y el doctor Julio González Cotorruelo, emérito del Servicio Cántabro de Salud.



Cantabria lidera el primer puesto mundial en donación de órganos.



El Jefe de Sección de Dermatología de Valdecilla, doctor Héctor Fernández Llaca con su equipo.

Artículo que ha recibido el primer premio al Mejor Trabajo Periodístico sobre Psoriasis

Aceptarse para mejorar

La psoriasis es una de las enfermedades crónicas más frecuentes de la piel: afecta a un 2 por ciento de la población general y ocupa hasta un 10 por ciento de las consultas de dermatología. Afortunadamente, es también una de las áreas en las que los avances en los tratamientos son más notables. Por **Begoña Porras**

“Si no te gustas a ti mismo es muy difícil gustar a los demás”. Así resume Juana del Molino el sentimiento más habitual de las personas con psoriasis, una enfermedad que supone un ataque a la propia imagen y condiciona toda la vida de quien la sufre, desde la relación de pareja hasta la actividad laboral, de manera que hasta un simple trayecto en autobús puede convertirse en una mala experiencia.

Los antiguos tratamientos exclusivos que impregnaban la casa del enfermo de olores desagradables han dado paso a las revolucionarias terapias biológicas, que consiguen resultados espectaculares en un gran número de pacientes.

Pero aún queda mucho camino por recorrer para que las personas con psoriasis no se sientan rechazadas por quienes les rodean ni vean limitadas sus posibilidades de acceso a la profesión que han elegido.

El primer paso, señala Santiago Alonso, gerente de la asociación Acción Psoriasis, es “asumir la enfermedad, porque cuando aceptas lo que te pasa, empiezas a mejorar”. Esto tan difícil - “es muy duro ir en el autobús y al cogerte de la barra ver que se

suelta la mano de al lado o que todo el mundo te mire el hombro lleno de escamas”- marca “un antes y un después” en la vida del enfermo de psoriasis, pero es necesario para aprender a convivir con una enfermedad que “te obliga a cambiar el modo de vestir y de peinarte” para ocultar las lesiones, explica Juana del Molino, presidenta de Acción Psoriasis, que estuvo en Santander para participar en las XV Jornadas de Psoriasis que se celebraron en el Colegio de Farmacéuticos.

“A veces, solo la visión de las placas hace que rechacen a una persona en un trabajo, otras veces vas dejando un rastro de escamas que son muy difíciles de ocultar”.

La psoriasis es una enfermedad de la piel que afecta a un 2-2,5% de la población general, que adopta muy diversas formas y muy distintos grados de extensión y gravedad. Puede aparecer a cualquier edad, incluidas la infancia y la vejez, aunque es más frecuente que debute entre los 15 y los 35 años. Aunque no es hereditaria, en al menos un 30% de los casos la psoriasis es genética y familiar.

Pero además de la predisposición genética es necesario que actúen otros facto-

res desencadenantes. Según Héctor Fernández Llaca, jefe de Sección de Dermatología del Hospital Valdecilla, conocer el patrón genético permite predecir cómo será la evolución y el pronóstico de la enfermedad y cómo responderá al tratamiento. “Generalmente, la psoriasis familiar está más asociada a la aparición de artritis psoriásica y hemos de esperar que la respuesta a los fármacos sea menor”.

De curso crónico y evolución en brotes, y de origen en el sistema inmune, la psoriasis se caracteriza por lesiones cutáneas en las que concurren la dilatación de los vasos sanguíneos y la hiperproliferación y un acelerado recambio celular que da lugar a una excesiva descamación.

El resultado es la aparición de lesiones con algo de relieve, enrojecidas y cubiertas de escamas blanquecinas, de tamaño variable. Una de las complicaciones más graves aunque no demasiado frecuente es la artritis psoriásica, que puede afectar a cualquier articulación pero tiene cierta predilección por las de los dedos de las manos.

Afortunadamente las formas más habituales de psoriasis son las benignas: “en

un 90% de los pacientes la psoriasis no es incapacitante”, dice Santiago Alonso.

Sin embargo, la sola presencia de la enfermedad, independientemente del grado de afectación ya es un impedimento para acceder a determinadas profesiones, como “los cuerpos y fuerzas de seguridad del Estado, porque consideran discapacitante, a pesar de que hay tratamientos que la hacen desaparecer totalmente”.

Actualmente, explica Alonso, “ninguna persona diagnosticada de psoriasis puede realizar las pruebas, y sin embargo, no te expulsan o te jubilan si la desarrollas una vez dentro”. Una de las reivindicaciones de Acción Psoriasis es que “se tenga en cuenta el nivel de afectación a la hora de limitar el acceso a estas profesiones”.

Hidratantes y tratamientos tópicos

El otro caballo de batalla de los afectados es obtener alguna ayuda para costear la parte de los tratamientos que no cubre el sistema sanitario público porque no se consideran “específicamente antipsoriásicos”.

Las cremas hidratantes, como los agentes exfoliantes, son “parte fundamental del tratamiento” porque favorecen la absorción de los fármacos tópicos y permiten que éstos penetren mejor en las lesiones, de manera que “gracias a ellas incluso ahorramos en tratamientos”. Los tratamientos tópicos son los más utilizados por las personas con psoriasis, ya que los de uso sistémico, por sus mayores efectos adversos, se reservan para los casos graves o refractarios. De ahí la importancia de cumplir los tratamientos tópicos, aunque Juana del Molino admite que muchas personas no siguen bien las indicaciones del médico y no tienen un buen cumplimiento terapéutico.

“Son rutinas muy pesadas y hacen falta tiempo y paciencia para aplicarse bien las pomadas, y mucha constancia...”, en las personas con psoriasis extensa el tratamiento tópico puede llevar hasta más de una hora diaria”, pero una correcta administración es básica para obtener buenos resultados.

Y en tiempos de crisis, asegura la presidenta de Acción Psoriasis, “hemos de

intentar aprovechar al máximo los tratamientos tópicos, antes de que nos los recorten también”. También preocupa en la asociación que los altos costes de las nuevas terapias, que pueden alcanzar los 18.000-20.000 euros anuales, supongan un obstáculo para el tratamiento de las personas con psoriasis, una enfermedad que “puede reducir mucho la calidad de vida”, ya que “cuando un paciente ingresa en uno de estos nuevos tratamientos se convierte en una carga económica importante para el sistema”, reconoce Santiago Alonso.

Labor divulgativa

Dentro del ámbito de la labor divulgativa característica de las asociaciones de pacientes, una de las últimas acciones desarrolladas por Acción Psoriasis ha sido la elaboración de un vídeo informativo sobre cuál debe ser la metodología correcta a la hora de aplicarse los tratamientos tópicos para la psoriasis, que ayudará a mejorar la calidad de vida y el cumplimiento terapéutico de los pacientes. En opinión de Miquel Ribera, coordinador del vídeo, vicepresidente de la Academia Española de Dermatología y Venereología y asesor médico de Acción Psoriasis, “una parte importante de los tratamientos tópicos en psoriasis no obtienen el resultado esperado a causa de una forma de administración incorrecta. De ahí la necesidad de mostrar de la forma más visual posible el procedimiento y momento adecuados para la aplicación del medicamento tópico, con ejemplos concretos y casos reales”.

Por otro lado, para transmitir de una forma cercana y comprensible la manera en que la psoriasis puede afectar la vida cotidiana de una persona, Acción Psoriasis realizó en 2010 el documental *En primer plano*, en el que siete pacientes con psoriasis relatan cuál ha sido su experiencia con la enfermedad y cómo han conseguido superar la presión psicológica a la que les ha sometido la psoriasis durante gran parte de sus vidas. El documental, que puede verse en la página web www.enprimerplano.org, se enmarca dentro del proyecto internacional de IFPA denominado *Under The Spotlight*.



Foto de una persona con psoriasis.

sión psicológica a la que les ha sometido la psoriasis durante gran parte de sus vidas. El documental, que puede verse en la página web www.enprimerplano.org, se enmarca dentro del proyecto internacional de IFPA denominado *Under The Spotlight*.



Begoña Porras, primer premio al Mejor Trabajo Periodístico sobre Psoriasis y Artritis Psoriásica

Begoña Porras, periodista del diario *Alerta de Cantabria*, ha recibido el primer premio al Mejor Trabajo Periodístico sobre Psoriasis y Artritis Psoriásica (Edición 2011) por su trabajo 'Aceptarse para mejorar'. La periodista también colabora con la revista del Colegio de Médicos con sus artículos sanitarios.

Este premio había sido convocado, por segundo año consecutivo, por Acción Psoriasis, con la colaboración de Abbott. “Hemos convocado este premio con el objetivo de reconocer la labor de aquellos profesionales de la comunicación que contribuyen a que la población conozca lo que es la psoriasis, puesto que creemos que aún existe una carencia de conocimiento de la enfermedad y es muy importante comunicar que no es contagiosa, para así intentar mejorar la calidad de vida de aquellos que sufren rechazo debido a la enfermedad” ha dicho la presidenta de Acción Psoriasis, Juana María del Molino.

“Agradezco al jurado que me haya concedido este premio. Por mi parte intento hacer mi trabajo lo mejor posible para que resulte útil al mayor número de personas posibles”, ha declarado Begoña Porras tras recibir el premio. La entrega de premios se celebró en Madrid.



El Colegio acogió el acto del Día Mundial de la Diabetes.

Cerca de 60.000 cántabros padecen diabetes

Colegio, Asociación Cántabra de Diabetes y Novo Nordisk Pharma celebran el Día Mundial de la Diabetes, enfermedad considerada como un “problema sanitario de orden principal”

El presidente de la Asociación Cántabra de Diabetes, Aureliano Ruiz, ha opinado que Cantabria, con un 10% de diabéticos, es una de las comunidades autónomas que “mejor atención” prestan a estos enfermos, si bien ha instado al Servicio Cántabro de Salud (SCS) a no restringir las agujas o los medidores de glucosa a estos pacientes, como ocurre en Cataluña o Castilla y León.

“Somos una de las comunidades donde yo creo que estamos a la cabeza y mejor atendidos en cuanto a profesionales y en cuanto a material pero me adelanto a los acontecimientos por si alguien tiene la tentación de copiar lo malo de otras comunidades”, alertó Ruiz en rueda de prensa celebrada con motivo del Día Mundial de la Diabetes en el Colegio de Médicos.

Aunque Ruiz reconoció que, en Cantabria, “hoy por hoy” no se está recortando el reparto de material para diabéticos, como agujas para la insulina, aparatos de medición o tiras para controlar la glucosa, ha advertido que hay comunidades donde estas restricciones son ya “un clamor”.

A preguntas de los periodistas, el presidente de la Asociación Cántabra de Diabetes reconoció que la atención y el control de esta enfermedad es “costoso” para las comunidades autónomas y se lleva en torno al 10% del presupuesto de Sanidad.

A su juicio, la crisis “no es una razón”, sino una “excusa” para recortar el material a estos enfermos y aplicar estas restricciones “a la larga va a salir más caro”.

Ruiz explicó que en Cantabria hay

en torno a 60.000 cántabros con diabetes, lo que supone entre un “12 ó 13 por ciento” de la población, si bien hay entre un 2 y un 5 por ciento que desconoce que la padece y no está diagnosticado.

En su opinión, la lucha contra esta enfermedad pasa por la prevención para evitar factores de riesgo, como el sobrepeso, el sedentarismo o una mala dieta, y la educación del personal sanitario a la hora de tratar la diabetes, para lo que ha pedido la creación de un Grado de Educador en Diabetes.

Por su parte, el presidente del Colegio Oficial de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo, advirtió que la diabetes es un “problema sanitario de orden sanitario principal” y destacó la “importancia” de la dieta y el ejercicio físico para combatirla.

Igualmente, resaltó el trabajo del Colegio de Médicos de Cantabria para “sensibilizar” a la población sobre esta enfermedad y en la formación de postgrado de médicos de Atención Primaria sobre los nuevos protocolos de atención a la diabetes.

En este sentido, la médico de familia en el Centro de Salud de Sarón Mercedes Martínez subrayó la “importancia” de concienciar a estos profesionales de la “importancia” de esta enfermedad “difícil”, “de por vida” y que puede afectar “a muchos órganos”.

Además, abogó por una “coordinación más estrecha” entre los médicos de empresa y la Atención Primaria en la detección de esta enfermedad.

Por su parte, la especialista en

Endocrinología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV), Coral Montalbán, explicó que un 10% ciento de los pacientes que “debutan” en el tratamiento de esta enfermedad la padecen desde hace “5, 6 u 8 años” y una décima parte de ellos ya presentan “problemas” en la visión, en el riñón o en otros órganos.

Además, ha incidido en la influencia que tiene en la diabetes los hábitos de vida y ha señalado que entre un 80 y un 85 por ciento de estos enfermos sufren sobrepeso u obesidad.

Por otra parte, explicó que las estadísticas señala que la población con un nivel educativo más bajo es “mucho más vulnerable” a padecer diabetes.

También advirtió que esta enfermedad constituye un problema sanitario que “si no se controla” puede llegar a absorber, no un 10 por ciento del presupuesto en Sanidad como actualmente, sino hasta un 20% y alertó de que “escatimar en recursos” no será “rentable en absoluto”.

DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES

Aunque el Día Mundial de la Diabetes se celebra el 14 de noviembre el Colegio Oficial de Médicos de Cantabria, la Asociación Cántabra de Diabéticos y la Sociedad Cántabra de Diabetes han adelantado esta celebración al sábado, día 12, en el que organizaron una jornada en el Hotel Hoyuela sobre esta enfermedad.

A lo largo del día, se celebraron varias con-

ferencias que abordaron la diabetes desde distintos prismas, como el día a día de la persona con esta enfermedad; la importancia de la dieta y del ejercicio físico; el plan de cuidados para estos pacientes y el presente y futuro de la enfermedad, entre otros.

Por último, dentro de esta jornada se realizó un almuerzo saludable que sirvió como taller práctico.

Sanidad garantiza a los diabéticos que no va a existir ningún recorte en el reparto de material

La Consejería de Sanidad y Servicios Sociales ha garantizado a los diabéticos que no va a existir ningún tipo de recorte o restricción en el reparto de material para controlar esta enfermedad. El director general de Salud Pública, José Francisco Díaz, envió un mensaje de tranquilidad tanto a los diabéticos como a sus familiares durante la jornada conmemorativa del Día Mundial de esta enfermedad. Indicó que Cantabria está entre esas comunidades autónomas que ha logrado evitar recortes y mantener los servicios y prestaciones con niveles de calidad y así va a seguir siendo.

También señaló que esta situación responde a un orden de prioridades muy claro y a un esfuerzo de todo el Gobierno en gestión y racionalización de estructuras y de gastos. La sanidad pública regional representa una prioridad de prioridades, recalcó. José Francisco Díaz recordó que Cantabria es una de las comunidades que se sitúa a la cabeza en cuanto a atención a los diabéticos, en cuanto a la implicación de los profesionales sanitarios y en cuanto a recursos para que los pacientes puedan controlar la evolución de la enfermedad.



Tomás Cobo, con la presidenta de Enfermería, Rocío Cardeñoso y el alcalde de Santander, Iñigo de la Serna, en el acto celebrado en la plaza del Ayuntamiento.

Ayuntamiento y Enfermería celebran el Día

La prevención centra los actos que han organizado el Colegio de Enfermería y el Ayuntamiento de Santander en el Día de la Diabetes, una enfermedad que afecta a once de cada cien cántabros y que una dieta saludable, unida a la práctica del ejercicio físico, puede contribuir a evitar.

Por primera vez el colegio profesional que agrupa a los enfermeros y el Ayuntamiento se han unido en esta jornada internacional y instalaron una carpa en la que se hicieron pruebas para valorar el riesgo de padecer diabetes tipo 2 a todas las personas que lo desearan.



Santander acogió el XI Congreso Nacional de Fibrosis Quística.

Expertos en fibrosis quística piden la prueba de detección precoz en neonatos en Cantabria

María Jesús Cabero y Lino Álvarez, presentaron el XI Congreso Nacional de Fibrosis Quística

Expertos en la enfermedad genética de la fibrosis quística reclamaron que se implante en Cantabria la prueba de detección precoz en neonatos, una prueba que consideran “factible” y “económica”, y que permitiría tener “un cribado” sobre los afectados en la región, así como sobre las diferentes mutaciones que presentan.

Así lo señalaron la jefa del Servicio de Neumología Infantil del Hospital Valdecilla, María Jesús Cabero; y el jefe del Servicio de Pediatría de Valdecilla y presidente de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria y Castilla y León, Lino Álvarez, en la rueda de prensa de presentación del XI Congreso Nacional de Fibrosis Quística, que se celebró en Santander.

Según explicaron, esta prueba, que es muy reciente, ya se hace en algunas comunidades autónomas, pero no en Cantabria, porque “hay otras prioridades sanitarias” de detección precoz de

otras enfermedades que se manifiestan en más población.

A este respecto, Álvarez recordó que hace años se instauró la prueba de detección precoz del cáncer de mama, que ahora también se practica para el cáncer de colon. No obstante, y aunque haya otras prioridades, ha confiado que “en un plazo breve” se instaure la de fibrosis quística.

La técnica de detección precoz, que pasa porque se implante en toda España la llamada prueba del talón o cribado neonatal, es sencilla y permite conseguir una mayor esperanza de vida y una mejor calidad de la misma. Además, hay posibilidad, en el caso de que los padres sean portadores de alguna mutación de la enfermedad, de realizar un diagnóstico prenatal. Según Cabero, en Cantabria hay unos 20 niños bajo control tras haberles sido detectada alguna mutación de esta enfermedad genética. En total, hay más de 1.800 mutaciones, algunas de ellas “muy raras”, ha dicho.



Matilde Sierra, Ignacio Diego, José Hernández Úrculo, Antonio Gómez y Carlos León durante el acto de inauguración de las Jornadas.

Santander acoge las Jornadas Nacionales de Respiratorio

Santander acogió a finales de septiembre las Jornadas Nacionales de Respiratorio de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen), con las que “se pretende hacer un exhaustivo repaso de la patología respiratoria más prevalente en la consulta del médico de familia”, explica el doctor José Antonio Quintano, coordinador nacional del Grupo de Respiratorio de Semergen. El programa está plagado de talleres prácticos que “buscan mejorar las habilidades de estos profesionales en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades tan prevalentes como la EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica), el asma o la apnea del sueño”.

En línea con la labor preventiva del médico de AP, tuvo lugar en la Plaza Alfonso XIII, una jornada abierta a la comunidad en la que se desarrollaron una serie de actividades preventivas relacionadas con las enfermedades respiratorias entre la población. “Alrededor del 60% de la patología respiratoria general se ve en las consultas de atención primaria”, según este experto. Según Semergen, cerca del 20% de la carga asistencial del médico de familia tiene que ver con estas enfermedades.

Otro de los objetivos de las carpas fue la identificación de nuevos casos de EPOC y asma, ya que “el infradiagnóstico constituye uno de los principales caballos de

batalla de ambas enfermedades”, apunta el doctor José Hernández Úrculo, presidente del Comité Organizador.

“Esto se debe a que los síntomas de ambas patologías, que son muy similares (tos, expectoración, dificultad respiratoria”, añade. La espirometría es el método diagnóstico por excelencia. “La prueba es sencilla y debería realizarse por norma a los fumadores mayores de 40 años”, explica.

Precisamente, la EPOC es una de las patologías respiratorias más prevalentes del panorama actual, ya que afecta a algo más del 10% de la población española mayor de 40 años, y va camino de convertirse en la tercera causa de muerte.

400 traumatólogos abordaron los últimos avances en cadera

El III Simposio Internacional de Cirugía Ortopédica y Traumatología, que en esta ocasión se centra en la cirugía artroscópica y en las prótesis de cadera, se celebró en el palacio de la Magdalena, de Santander, y reunió durante dos días a cerca de 400 profesionales y 30 ponentes de una decena de países. El objetivo fue debatir los últimos avances en esta articulación, cuyo número de pacientes afectados cada vez es mayor y provoca listas de espera en los servicios de Traumatología hospitalarios.

Luis Pérez Carro, médico adjunto del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Marqués de Valdecilla, y Pau Golanó profesor de Patología y Terapéutica Experimental de la Universidad de Barcelona, codirigen este simposio que el año pasado tuvo como protagonista a la artroscopia de hombro y las fracturas y las prótesis en esa articulación.

En Cantabria la sanidad pública realiza unas 350 cirugías de prótesis cada año, y unas 150 más el sector privado. Según Pérez Carro, la comprensión de la anatomía artroscópica, indicaciones, complicaciones potenciales y la propia técnica quirúrgica han evolucionado espectacularmente, y se ha convertido en un tratamiento con una tasa de éxito del 95% para una gran variedad de patologías y en pacientes debidamente seleccionados.

No obstante, la técnica artroscópica en cadera apenas está desarrollada en los hospitales de la red del Servicio Cántabro de Salud (SCS), con unas 12 intervenciones anuales, frente a las 135 que se llevan a cabo en la Clínica Mompía, a pesar de los buenos resultados conseguidos con este nuevo abordaje quirúrgico frente a la cirugía abierta o tradicional.

Los dos expertos aseguran que este encuentro científico persigue analizar los últimos avances y técnicas en cadera, así

como incrementar el conocimiento en las patologías susceptibles de tratamiento artroscópico. También se dieron a conocer los últimos tratamientos para las fracturas de esta región, y los nuevos avances y modelos de prótesis de cadera.

Durante los dos días del congreso se realizaron una revisión de la técnica y de toda la patología susceptible de tratamiento mediante la artroscopia de cadera repartida en 55 ponencias, impartidas por los mejores expertos nacionales e internacionales en este campo. Con una asistencia habitual de más de 400 congresistas de varios países en los dos simposios anteriores celebrados en Santander, esta cita científica ya se ha consolidado en el calendario de los traumatólogos y cirujanos ortopédicos, además de radiólogos, fundamentalmente.

Tomás de Vega imparte un curso sobre las enfermedades cardiovasculares en el Colegio

A lo largo de las distintas sesiones del curso se trató de los factores de riesgo de la enfermedad, incidiendo en la importancia de su control: la dieta saludable, el ejercicio físico, el tabaquismo, la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus, entre otras.



El doctor Tomás de Vega, primero por la izquierda, con otros profesores del curso celebrado en el Colegio de Médicos de Cantabria.

Las enfermedades cardiovasculares causan en el mundo casi 20 millones de muertes cada año, según los datos de la OMS, lo que supone más de la mitad de las muertes en los países desarrollados y la primera causa mundial de fallecimiento en adultos, afirma el doctor Tomás de Vega, del Servicio de Medicina Interna del Hospital de Sierrallana.

Tomás de Vega, que dirigió el Curso de la Enfermedad Cardiovascular, realizado en el Colegio de Médicos de Cantabria, recaló que esta epidemia afecta también a zonas en vías de desarrollo, llegando a ser ya la tercera causa de muerte en estos países.

Además, De Vega manifestó que las secuelas de las enfermedades cardiovasculares provocan gran discapacidad entre los afectados y los gastos sociales y económicos que generan crecen día a día. Las condiciones o factores de riesgo que las provocan son bien conocidas y, sin embargo, no suficientemente controladas tanto por los enfermos como por los propios profesionales sanitarios. “El incremento de la edad y esperanza de vida de la población, además de la creciente epidemia de obesidad en nuestro medio hacen que la incidencia de estas enfermedades cada vez sea mayor”, recaló del director del Curso.

Por otra parte, el director del Curso de la Enfermedad cardiovascular, expuso que el objetivo del mismo ha sido la puesta al día en todos los aspectos relacionados con las enfermedades cardiovasculares. “Se ha revisado la necesidad de la evaluación adecuada de los pacientes, con el cálculo del riesgo cardiovascular individual, lo que permite la adopción de las mejores estrategias de prevención o tratamiento; se ha insistido en la necesidad del diagnóstico precoz de la enfermedad arteriosclerótica para adelantarnos a sus devastadores efectos posteriores”.

Igualmente, a lo largo de las distintas sesiones del curso se trató de los factores de riesgo de la enfermedad, incidiendo en la importancia de su control: la dieta saludable, el ejercicio físico, el tabaquismo, la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus, las alteraciones en el perfil lipídico. Se han tratado manifestaciones específicas como la enfermedad renal o la enfermedad arterial periférica y las últimas novedades en el tratamiento antitrombótico. Y se ha debatido intensamente sobre las relaciones entre la enfermedad arteriosclerótica y otras enfermedades próximas, todas ellas muy prevalentes y con vínculos etiopatogénicos y clíni-

cos de ida y vuelta: la EPOC, la osteoporosis, la hiperuricemia, las enfermedades por depósito de grasa en el hígado, las enfermedades reumáticas o la infección por VIH.

Por otra parte, el curso ha contado con la colaboración como ponentes de auténticos expertos en cada uno de los temas, clínicos experimentados en el manejo de estos enfermos, investigadores de primer nivel en muchos de los temas abordados. Han participado los doctores Alfonso Pérez del Molino, internista en Sierrallana, Alejandro Pontón, cirujano cardio-vascular en Valdecilla, Luis Vázquez Salvi y Coral Montalbán, endocrinólogos del Hospital Valdecilla, Jose Luis Lozano, Jose Luis Hernández y Jose Antonio Sáiz de Quevedo, internistas en Valdecilla y Laredo, Gema Fernández Fresnedo, nefróloga de Valdecilla, Begoña Manuz, especialista en Medicina del Deporte, Francisco Javier Ayesta, profesor de Farmacología en la Universidad de Cantabria, Javier Crespo, especialista en Aparato Digestivo, Miguel Angel González-Gay, reumatólogo en Valdecilla y Jesús Zarauza, cardiólogo en Sierrallana, coordinados por Tomás de Vega, en representación de la Sociedad Cantábrica de Hipertensión Arterial.

El Curso de actualización en patología cardio-vascular celebrado en el Colegio de Médicos durante el mes de octubre, organizado por la Sociedad Cantábrica de Hipertensión Arterial, con la presencia diaria y fiel de más de 60 médicos. El grado de satisfacción mostrado por los asistentes ha sido muy elevado, lo que anima a los organizadores a la preparación de nuevas ediciones venideras.

Por último, explicó que el curso se creó por la iniciativa de un grupo de médicos de diferentes orígenes y especialidades, coordinados inicialmente por el doctor Sanz de Castro, especialmente sensibilizados por los factores de riesgo vascular, al considerar su importancia creciente sobre la salud de la población.

Obama distingue al médico cántabro José Carlos Flórez por su potencial científico

La entrega de premios, con los que EE UU reconoce a los mejores investigadores en la fase inicial de sus trayectorias, se celebró en la Casa Blanca

El cántabro José Carlos Flórez, profesor de la Facultad de Medicina de Harvard, médico endocrinólogo en el Massachusetts General Hospital e investigador en el Broad Institute de Cambridge (Massachusetts), recibió de manos del presidente Obama, el pasado mes de octubre, el mayor honor otorgado por el Gobierno estadounidense a investigadores que se encuentran en la fase inicial de sus trayectorias profesionales (*Presidential Early Career Awards for Scientists and Engineers*).

El premio, anunciado por la Casa Blanca el 26 de septiembre, reconoce a 94 científicos “cuyos logros tempranos muestran el mayor potencial de asegurar la preeminencia de los Estados Unidos en la ciencia y la ingeniería”, según informó la Oficina Federal de Política Científica y Tecnológica.

El presidente Obama nos dijo que no sólo esperaba de nosotros una progresión científica, sino también nuestra implicación en la sociedad. Con la sencillez que suele distinguir a las personas realmente importantes, el doctor José Carlos Flórez (Hanover New Hampshire-Santander, 1966) recibió este mensaje del presidente de los Estados Unidos, Barack Obama.

El galardón lo recibió el pasado día 14 de octubre, en la sede del Museo de Historia Nacional, en Washington, en presencia de las máximas autoridades norteamericanas en materia de salud e investigación. Posteriormente, junto a su equipo, fue recibido por el presidente de los Estados Unidos en la Casa Blanca.

José Carlos Flórez, que comparte la nacionalidad española y estadounidense, fue escogido por su trabajo de exploración sobre la carga genética de la diabetes tipo 2, y el modo en que los genes implicados puedan modificar las respuestas farmacológicas al tratamiento. En su investigación el Dr. Flórez estudia datos de ensayos clínicos en pacientes con diabetes tipo 2, o recogidos de la base de datos clínicos de su hospital, y los analiza en relación a las variantes genéticas y a la respuesta terapéutica. La correlación entre respuesta al tratamiento y el genotipo de cada persona podría dar lugar a un tratamiento más individualizado del que se utiliza hoy en día.



El doctor Francis Collins, director del NIH (National Institute of Health), la doctora Kathleen Sebelius, secretaria (ministra) de Sanidad de EE UU, el doctor José Carlos Flórez y el doctor John Holdren, director de Política Científica de la Casa Blanca. FOTO: NASA/PAUL E. ALERS

“Me siento orgulloso y agradecido por haber recibido este reconocimiento nacional, que se me concede no sólo a mí sino a un gran equipo de colegas, colaboradores y participantes en nuestra investigación”, destacó Flórez.

“Tengo el enorme privilegio de trabajar en un hospital de altura mundial y tener acceso a tecnologías de secuenciación, genotipado y metabolismo del último nivel. Confío en que nuestra línea de trabajo contribuya a la misión general que nos hemos propuesto: utilizar la avalancha de información genética que se está recogiendo para mejorar los patrones de atención clínica en nuestra generación”, sentenció.

José Carlos Flórez es hijo de Jesús Flórez, catedrático de Farmacología de la Universidad de Cantabria. Cursó su educación secundaria en el Colegio Calasanz y el Instituto Villajunco de Santander, donde recibió el Premio Extraordinario. Su carrera universitaria transcurrió en la Northwestern University de Chicago, donde se licenció en Medicina y obtuvo su doctorado.

En 1997 se trasladó a Boston para especializarse en Medicina Interna y Endocrinología. Se formó en los grupos de David Altshuler (Genética) y David Nathan (Diabetes). Desde entonces, ha dedicado la mayor parte de su investigación al descubrimiento de genes que causan la diabetes tipo 2 o modulan el nivel de azúcar en sangre, analizando su potencial predictivo, y estudiando la influencia que puedan tener en estrategias preventivas.

Lidera el grupo genético del Diabetes Prevention Program y dirige o participa activamente en varios consorcios internacionales. Ha publicado más de 60 artículos originales y 30 revisiones en revistas de gran prestigio, como el *New England Journal of Medicine*, *Nature Genetics*, *Lancet* o *Nature Medicine*. Es el Editor en Jefe de *Current Diabetes Reports* y miembro del Comité Editorial de las revistas *Diabetes*, *Diabetologia*, y *Human Genetics*. Ha recibido varios premios y múltiples invitaciones a simposios y congresos internacionales. Actualmente vive en Boston con su mujer y sus dos hijas.



Curso de

Lectura del 2012 Electrocardiograma

Santander, Colegio Oficial de Médicos de Cantabria

DIRECTOR DEL CURSO: Gonzalo Torre Alonso. F.E.A. del Servicio de Urgencias del Hospital Sierrallana

ACCESO AL CURSO

20 PLAZAS

Apertura plazas de inscripción:

24 de diciembre de 2011

Matrícula: Gratuita

Nota: En caso de formalizar la matrícula y no asistir al menos al 80% del curso, el alumno abonará 50 euros como matrícula

LUGAR:

Salón del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Cantabria (entrada por General Mola)

FECHAS y HORARIO

24, 25 y 26 de enero de 2012
10,30 a 13,30 horas

ORGANIZA:

Comisión de Formación



Fundación
del Colegio de Médicos de Cantabria

Solicitada acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Cantabria

NOTA: Para la obtención de los créditos se debe asistir al menos al 80% de las clases

COLABORAN:



COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA



*Fundación Caja Familiar
de los Médicos de
Cantabria*



FISEMED
CORREDURÍA DE SEGUROS

Primera jornada (24 de enero)

- 10,30-10,45 Presentación del curso
Gonzalo Torre Alonso
- 10,45-11,15 Introducción. Sistema de conducción eléctrica cardíaca. Derivaciones. Método de lectura sistemático
Mª Luisa Valiente Millán
- 11,15-12,15 Hipertrofia de cavidades. Alteraciones de la conducción: Bloqueos de rama y BAV
Gonzalo Torre Alonso
- 12,15-13,30 Prácticas de lectura del ECG
Gonzalo Torre Alonso

Segunda jornada (25 de enero)

- 10,30-12,00 Trastornos del ritmo cardíaco (Arritmias)
Alberto Gutiérrez Macías
- 12,00-13,30 Prácticas de lectura del ECG
Alberto Gutiérrez Macías

Tercera jornada (26 de enero)

- 10,00-11,00 Cardiopatía Isquémica
Miguel Gallegos Cuesta
- 11,00-11,30 Patrones frecuentes, alteraciones hidroelectrolíticas, variantes de la normalidad.
Miguel Gallegos Cuesta
- 11,30-12,30 Prácticas de lectura del ECG
Miguel Gallegos Cuesta
- 12,30-13,30 ECG y dispositivos implantables
Pilar Fombellida Gutiérrez
- 13,30-14,00 Evaluación y comentarios

Ponentes

Gonzalo Torre Alonso

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria.FEA. Servicio de Urgencias Hospital Sierrallana (Torrelavega)

Miguel Gallegos Cuesta

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. FEA. Servicio de Urgencias Hospital Sierrallana (Torrelavega)

Alberto Gutiérrez Macías

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. FEA. Servicio de Urgencias Hospital Sierrallana (Torrelavega)

Pilar Fombellida Gutiérrez

Especialista en Medicina Familiar y ComunitariaFEA Servicio de Urgencias, Hospital Sierrallana (Torrelavega)

María Luisa Valiente Millán

Especialista en Medicina Familiar y ComunitariaFEA Servicio de Urgencias, Hospital Sierrallana (Torrelavega)



Curso
de Lectura del **2012**
Electrocardiograma

Plazas limitadas. Adjudicación por riguroso orden de inscripción. Formas de inscripción:

1-Entregar este formulario:

- a) en la sede del Colegio
- b) por fax al nº 942 217 211
- c) por correo a C/ General Mola 33, bajo, 39004 Santander

2-On line, rellenando el formulario que se encuentra en el apartado de Formación de www.comcantabria.es

Nombre y apellidos

Número de colegiado

Dirección postal

Teléfono de contacto

correo electrónico

Fecha de inscripción

JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN LAS NUEVAS TERAPIAS ANTIDIABÉTICAS

Santander, febrero 2012

Dirección:

Dra. María Piedra
León

Servicio de Endocrinología
del HUMV

Lugar:

Salón de Actos del
Colegio de Médicos
de Cantabria

Solicitada acreditación
a la Comisión de
Formación Continua
de las Profesiones
Sanitarias de Cantabria

Fechas y Horario:

6 y 13 de febrero de
2012
de 17 a 19 horas

Organiza:

**Fundación**
del Colegio de Médicos de Cantabria

Colaboran:



COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA



novonordisk®



FISEMED
CORREDURÍA DE SEGUROS

Forma de Acceso:

25 PLAZAS

Apertura plazo de inscripción:
6 de enero de 2012

Matrícula: Gratuita

Nota: En caso de formalizar la matrícula y no asistir al menos al 80% del curso, el alumno abonará 50 euros como matrícula

JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN LAS NUEVAS TERAPIAS ANTIDIABÉTICAS

**Lunes, 6
de febrero**

¿Juega la insulinización
un papel diferente en
el contexto de las nuevas
terapias antidiabéticas?

Incretinas. Un cambio
cualitativo en el
tratamiento de la
diabetes tipo 2

**Lunes, 13
de febrero**

NOTA: En ambos días se procederá a una exposición teórica y, a continuación, a una parte práctica con discusión de casos clínicos



Plazas limitadas. Adjudicación por riguroso orden de inscripción.
Formas de inscripción:

1-Entregar este formulario:

- a) en la sede del Colegio
- b) por fax al nº 942 217 211
- c) por correo a C/ General Mola 33, bajo, 39004 Santander

2-On line, rellenando el formulario que se encuentra en el apartado de Formación de www.comcantabria.es

JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN LAS NUEVAS TERAPIAS ANTIDIABÉTICAS

Nombre y apellidos

Número de colegiado

Dirección postal

Teléfono de contacto

correo electrónico

Fecha de inscripción

Ortopedia Infantil Cotidiana en Atención Primaria ^{2ª Edición}

Santander, febrero de 2012

LUGAR y FECHAS

del 7 al 16 de febrero de 2012
Salones del Colegio Oficial de
Médicos de Cantabria

HORARIO

De 16 a 19 horas

ACCESO AL CURSO

25 PLAZAS

Apertura plazo de inscripción:
7 de enero de 2012

Matrícula: Gratuita

Nota: En caso de formalizar la matrícula y no asistir al menos al 80% del curso, el alumno abonará 50 euros como matrícula

DIRECTOR DEL CURSO

Dr. Francisco Javier García García
Coordinador de Ortopedia Infantil.
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Profesor Asociado de Traumatología y Ortopedia de la Universidad de Cantabria.

COLABORAN:



COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA



FISEMED
CORREDURÍA DE SEGUROS

**Actividad
acreditada con 2
créditos por la
Comisión de
Formación
Continuada de las
Profesiones
Sanitarias de
Cantabria**



ORGANIZA:

**Fundación**
del Colegio de Médicos de Cantabria

NOTA: Para la obtención de los créditos se debe asistir al menos al 80% de las clases

PROGRAMA

Martes 7 de febrero

- 16,00 a 16,45 **Displasia del desarrollo de cadera.**
Dr. F.J. García García
- 16,45 a 17,15 **Taller sobre "exploración de la cadera neonatal"**
Dr. F.J. García García, Dra. M.D. García Alfaro
- 17,15 a 17,30 **Pausa - Café**
- 17,30 a 19,00 **Cadera dolorosa: Sinovitis transitoria, Enfermedad de Perthes y Epifisiolisis proximal de fémur.**
Dr. F.J. García García

Jueves 9 de febrero

- 16,00 a 17,00 **Rodilla dolorosa: tendinitis, apofisitis y menisco discordeo.**
Dra. M. Rubio Lorenzo
- 17,00 a 17,15 **Pausa - Café**
- 17,15 a 19,00 **Espalda dolorosa: cifosis, lordosis, escoliosis y espondilolistesis.**
Dr. C. Arbona Jiménez

Martes 14 de febrero

- 16,00 a 17,00 **Deformidades congénitas del pie: metatarso varo, pie zambo y astrágalo vertical.**
Dra. M.D. García Alfaro
- 17,00 a 17,15 **Pausa - Café**
- 17,15 a 18,15 **Osteocondroisis del pie. Patología del antepié.**
Dra. M.D. García Alfaro
- 18,15 a 19,00 **Trastornos del apoyo del pie: pie plano y pie cavo.**
Dr. F.J. García García

Jueves 16 de febrero

- 16,00 a 17,00 **Desviaciones axiales de los miembros inferiores: angulares y rotacionales.**
Dra. M.D. García Alfaro
- 17,00 a 17,15 **Pausa - Café**
- 17,15 a 19,00 **Infecciones osteoarticulares en la infancia: artritis, osteomielitis y discitis.**
Dr. C. Arbona Jiménez



Dr. Carmelo Arbona Jiménez. Médico Adjunto de Ortopedia Infantil.
H.U. Marqués de Valdecilla. Santander.

Dra. María Dolores García Alfaro. Médico Adjunto de Ortopedia Infantil.
H.U. Marqués de Valdecilla. Santander.

Dr. Francisco Javier García García. Coordinador de Ortopedia Infantil.
H.U. Marqués de Valdecilla. Profesor Asociado de Traumatología y Ortopedia de la Universidad de Cantabria.

Dra. Mónica Rubio Lorenzo. Médico Adjunto de Traumatología y Ortopedia.
H.U. Marqués de Valdecilla. Santander.



Plazas limitadas. Adjudicación por riguroso orden de inscripción. Formas de inscripción:

1-Entregar este formulario:

- a) en la sede del Colegio
- b) por fax al nº 942 217 211
- c) por correo a C/ General Mola 33, bajo, 39004 Santander

2-On line, rellenando el formulario que se encuentra en el apartado de Formación de www.comcantabria.es

Ortopedia Infantil cotidiana en Atención Primaria. 2ª Edición

Nombre y apellidos

Número de colegiado

Dirección postal

Teléfono de contacto

correo electrónico

Fecha de inscripción



Curso de

Lectura del

2012

Electrocardiograma

2ª Edición

Santander, Colegio Oficial de Médicos de Cantabria

DIRECTOR DEL CURSO: Gonzalo Torre Alonso. F.E.A. del Servicio de Urgencias del Hospital Sierrallana

ACCESO AL CURSO

20 PLAZAS

Apertura plazas de inscripción:
21 de enero de 2012

Matrícula: Gratuita

Nota: En caso de formalizar la matrícula y no asistir al menos al 80% del curso, el alumno abonará 50 euros como matrícula

LUGAR:

Salón del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Cantabria (entrada por General Mola)

FECHAS y HORARIO

21,22 y 23 de febrero de 2012
17,00 a 20,00 horas

ORGANIZA:

Comisión de Formación


Fundación
del Colegio de Médicos de Cantabria

Solicitada acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Cantabria

NOTA: Para la obtención de los créditos se debe asistir al menos al 80% de las clases

COLABORAN:



COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA



*Fundación Caja Familiar
de los Médicos de
Cantabria*



FISEMED
CORREDURÍA DE SEGUROS

Primera jornada (21 de febrero)

- 17,00-17,15 Presentación del curso
Gonzalo Torre Alonso
- 17,15-17,45 Introducción. Sistema de conducción eléctrica cardíaca. Derivaciones. Método de lectura sistemático
M^a Luisa Valiente Millán
- 17,45-18,45 Hipertrofia de cavidades. Alteraciones de la conducción: Bloqueos de rama y BAV
Gonzalo Torre Alonso
- 18,45-20,00 Prácticas de lectura del ECG
Gonzalo Torre Alonso

Segunda jornada (22 de febrero)

- 17,00-18,30 Trastornos del ritmo cardíaco (Arritmias)
Alberto Gutiérrez Macías
- 18,30-20,00 Prácticas de lectura del ECG
Alberto Gutiérrez Macías

Tercera jornada (23 de febrero)

- 17,00-18,00 Cardiopatía Isquémica
Miguel Gallegos Cuesta
- 18,00-18,30 Patrones frecuentes, alteraciones hidroelectrolíticas, variantes de la normalidad.
Miguel Gallegos Cuesta
- 18,30-19,30 Prácticas de lectura del ECG
Miguel Gallegos Cuesta
- 19,30-20,30 ECG y dispositivos implantables
Pilar Fombellida Gutiérrez
- 20,30-21,00 Evaluación y comentarios

Ponentes

Gonzalo Torre Alonso

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria.FEA. Servicio de Urgencias Hospital Sierrallana (Torrelavega)

Miguel Gallegos Cuesta

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. FEA. Servicio de Urgencias Hospital Sierrallana (Torrelavega)

Alberto Gutiérrez Macías

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. FEA. Servicio de Urgencias Hospital Sierrallana (Torrelavega)

Pilar Fombellida Gutiérrez

Especialista en Medicina Familiar y ComunitariaFEA Servicio de Urgencias, Hospital Sierrallana (Torrelavega)

María Luisa Valiente Millán

Especialista en Medicina Familiar y ComunitariaFEA Servicio de Urgencias, Hospital Sierrallana (Torrelavega)

FORMACION

COLEGIO DE MÉDICOS DE CANTABRIA

www.comcantabria.com / / / formacion@comcantabria.com

Curso
de Lectura del
Electrocardiograma
2ª Edición

Nombre y apellidos

Número de colegiado

Dirección postal

Teléfono de contacto

correo electrónico

Fecha de inscripción

Plazas limitadas. Adjudicación por riguroso orden de inscripción. Formas de inscripción:

1-Entregar este formulario:

- a) en la sede del Colegio
- b) por fax al nº 942 217 211
- c) por correo a C/ General Mola 33, bajo, 39004 Santander

2-On line, rellenando el formulario que se encuentra en el apartado de Formación de www.comcantabria.es

Primer Curso de Oncología para Médicos de Atención Primaria



ACCESO AL CURSO

30 PLAZAS

Apertura plazo de inscripción:
12 de febrero de 2012

Matrícula: Gratuita

Nota: En caso de formalizar la matrícula y no asistir al menos al 80% del curso, el alumno abonará 50 euros como matrícula

LUGAR Y FECHAS

Salón del Colegio Oficial de
Médicos de Cantabria
12,13,15,20 y 22 de marzo
de 2012

HORARIO

De 16,30 a 19,30 horas

DIRECTORAS

Dra. Ana de Juan Ferre
Dra. M^a Almudena García Castaño
Adjuntas del Servicio de Oncología del
Hospital Universitario Marqués de
Valdecilla

**Solicitada acreditación a
la Comisión de Formación
Continuada de las
Profesiones Sanitarias de
Cantabria**



NOTA: Para la obtención de los créditos se debe asistir al menos al 80% de las clases

ORGANIZA

Comisión de Formación



COLABORAN:



Primer Curso de Oncología para Médicos de Atención Primaria

12 de marzo

Objetivos y presentación del curso.

Ana de Juan Ferré y Almudena García Castaño

16,30-19,30

Prevención y diagnóstico precoz del cáncer.

Almudena García Castaño

Marcadores Tumorales.

Ana de Juan Ferré

Urgencias oncológicas.

Carmen Hinojo

Manejo del dolor y otros síntomas prevalentes en cáncer.

Carlos López López

Aproximación terapéutica en el paciente oncológico.

Eva Martínez de Castro

13 de marzo

16,30-19,30

15 de marzo

Cáncer de mama.

José Manuel López Vega

16,30-19,30

Cáncer de pulmón.

Marta López Brea

Cáncer de colon.

Fernando Rivera

Cáncer de próstata.

Almudena García-Castaño

Aproximación a tumores poco frecuentes.

Ana de Juan Ferré

20 de marzo

16,30-19,30

22 de marzo

Seguimiento y secuelas a largo plazo en el paciente oncológico.

Ana de Juan Ferré y Almudena García Castaño

Atención al paciente terminal.

Jaime Sanz Ortiz

16,30-19,30

Coordinación y comunicación Atención Primaria-Atención Especializada.

Antonio Martínez Torre

PONENTES

Ana de Juan Ferré

Médico Adjunto del S. de Oncología Médica HUMV

Almudena García Castaño

Médico Adjunto del S. de Oncología Médica HUMV

Carmen Hinojo González

Médico Adjunto del S. de Oncología Médica HUMV

Carlos López López

Médico Adjunto del S. de Oncología Médica HUMV

Eva Martínez de Castro

Médico Adjunto del S. de Oncología Médica HUMV

José Manuel López Vega

Médico Adjunto del S. de Oncología Médica HUMV

Marta López Brea

Médico Adjunto del S. de Oncología Médica HUMV

Fernando Rivera Herrero

Médico Adjunto del S. de Oncología Médica HUMV

Jaime Sanz Ortiz

Jefe de Servicio de Oncología Médica HUMV

Antonio Martínez Torre

Médico de Familia. Coordinador Atención Primaria-Atención Especializada

FORMACION

COLEGIO DE MÉDICOS DE CANTABRIA

www.comcantabria.com |||| formacion@comcantabria.com



Primer Curso de Oncología para Médicos de Atención Primaria

Nombre y apellidos

Número de colegiado

Dirección postal

Teléfono de contacto

correo electrónico

Fecha de inscripción

Plazas limitadas. Adjudicación por riguroso orden de inscripción. Formas de inscripción:

1-Entregar este formulario:

- a) en la sede del Colegio
- b) por fax al nº 942 217 211
- c) por correo a C/ General Mola 33, bajo, 39004 Santander

2-On line, rellenando el formulario que se encuentra en el apartado de Formación de www.comcantabria.es

Aspectos prácticos en Alergología para Atención Primaria

2012



LUGAR y FECHAS

17, 19, 24 y 26 de abril de 2012

Salón del Colegio Oficial de
Médicos de Cantabria

HORARIO

De 16,30 a 19,30 horas

ACCESO AL CURSO

30 PLAZAS

Apertura plazo de inscripción:
17 de marzo de 2012

Matrícula: Gratuita

Nota: En caso de formalizar la matrícula y no asistir al menos al 80% del curso, el alumno abonará 50 euros como matrícula

**Solicitada
acreditación a la
Comisión de
Formación Continua
de las Profesiones
Sanitarias de
Cantabria**

NOTA: Para la obtención de los créditos se debe asistir al menos al 80% de las clases

DIRECTOR DEL CURSO

Dr. Miguel Añó
Centro médico
ALERGOCANTABRIA

COLABORAN:



COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA



GlaxoSmithKline



FISEMED
CORREDURÍA DE SEGUROS

ORGANIZA:

Comisión de Formación

**Fundación**
del Colegio de Médicos de Cantabria

Aspectos Prácticos en Alergología para Atención Primaria

**Martes
17 abril**

- 16,30-18,00** LA ALERGOLOGÍA; las bases de esta ciencia para un buen diagnóstico y posterior tratamiento. La marcha atópica.
Dr. Miguel Añó García
- 18,00-19,30** Principales patologías en alergología; alérgenos más importantes.
Dr. Miguel Añó García

Manejo diagnóstico y práctico del ASMA BRONQUIAL.
Dra. Isabel Jiménez Fernández

16,30-18,00

**Jueves
19 abril**

Manejo diagnóstico y práctico de la RINITIS, DERMATITIS ATÓPICA.
Dr. Fernando Rodríguez Fernández

18,00-19,30

**Martes
24 abril**

- 16,30-18,00** La espirometría forzada en la práctica diaria, manejo práctico de los Inhaladores y cámaras espaciadoras.
Dr. Luis Fernández Pellón
- 18,00-19,30** Urticaria, diagnóstico y tratamiento en la clínica diaria.
Dra. Sofía Alonso Juaristi

Alergia a alimentos; reacciones cruzadas. Alergia a medicamentos; reacciones cruzadas.
Dra. Encarnación Antón Casas

16,30-18,00

**Jueves
26 abril**

Anafilaxia, manejo práctico del antecedente.
Dra. Marisol Duque Gómez

18,00-19,30

PONENTES

Dr Fernando Rodríguez Fernández
Jefe de Servicio de Alergología del HUMV

Dra Sofía Alonso Juaristi

F.E.A. Hospital Sierrallana

Dra Encarnación Antón Casas

F.E.A. HUMV

Dr Miguel Añó García

Centro Médico Privado ALERGOCANTABRIA

Dra M^a Soledad Duque Gómez

F.E.A. HUMV

Dr Luis Fernández Pellón

F.E.A. Hospital Sierrallana

Dra Isabel Jiménez González

F.E.A. HUMV



Aspectos Prácticos en Alergología para Atención Primaria. 2012

Plazas limitadas. Adjudicación por riguroso orden de inscripción. Formas de inscripción:

1-Entregar este formulario:

- a) en la sede del Colegio
- b) por fax al nº 942 217 211
- c) por correo a C/ General Mola 33, bajo, 39004 Santander

2-On line, rellenando el formulario que se encuentra en el apartado de Formación de www.comcantabria.es

Nombre y apellidos

Número de colegiado

Dirección postal

Teléfono de contacto

correo electrónico

Fecha de inscripción

Los accidentes cerebrovasculares son la segunda causa de mortalidad y la primera de discapacidad en nuestro país

Los doctores Enrique Palacio, neurólogo de la Unidad de Ictus del Hospital Marqués de Valdecilla, y Lucía Rodero, directora del centro CRECEN (Centro de Rehabilitación de Enfermedades Neurológicas), ofrecieron una charla en el Centro Tantín dentro del ciclo de charlas sanitarias Hablemos de Salud que organiza el Ayuntamiento de Santander

Coincidiendo con el Día Mundial del Ictus y del Día Nacional del Daño Cerebral Adquirido, los doctores Enrique Palacio, neurólogo de la unidad de ictus del Hospital Marqués de Valdecilla, y Lucía Rodero, directora del centro CRECEN (Centro de Rehabilitación de Enfermedades Neurológicas), ofrecieron una charla en el Centro Tantín titulada *Accidentes Cerebrovasculares: Un reto para la prevención y un desafío en la rehabilitación del daño cerebral*.

El doctor Palacio abordó la prevención de los accidentes cerebrovasculares. Estos son la segunda causa de mortalidad y la primera causa de discapacidad en nuestro país. En la prevención del ictus, es fundamental el control de los distintos factores de riesgo. La hipertensión arterial es el principal factor de riesgo para padecer un ictus, estando presente en más de la mitad de los casos.

Es muy importante controlar las cifras de tensión arterial para prevenir la aparición de un primer ictus y su recurrencia, mediante una dieta sin sal, pobre en grasas y rica en frutas y verduras, la realización de ejercicio físico, evitando el exceso de peso y si fuese necesario el uso de fármacos antihipertensivos.

Durante la exposición, Enrique Palacio comentó la importancia del adecuado control mediante medidas higiénico-dietéticas y tratamiento farmacológico de otros factores de riesgo como la diabetes mellitus, las dislipemias, el tabaquismo, el abuso del alcohol, la obesidad, el sedentarismo y las principales cardiopatías embolígenas como la fibrilación auricular.

Además, se abordó el uso de los fármacos antitrombóticos en la prevención secundaria del ictus esquémico. Los antiagregantes están indicados en los ictus de origen aterotrombótico y lacunar, mientras que los anticoagulantes son los fármacos más útiles en la prevención del ictus de origen cardioembólico. Por último, Enrique Palacio comentó el uso de las terapias utilizadas en la repermeabilización de estenosis arteriales graves, la endarterectomía carotídea y la angioplastia con stent de arterias cervicales o intracraneales.



Los doctores Lucía Rodero y Enrique Palacio con el concejal de Familia y Servicios Sociales del Ayuntamiento de Santander, Antonio Gómez. (a la izquierda)

mía carotídea y la angioplastia con stent de arterias cervicales o intracraneales.

En la segunda parte de la charla, Lucía Rodero abordó el tema de la *Neurorrehabilitación del daño cerebral adquirido*. El término daño cerebral hace referencia a una lesión que afecta a parte o a la totalidad del tejido cerebral, a consecuencia de la cual, se produce una pérdida de funciones cerebrales antes presentes, limitando su autonomía personal, lo que le hace, en muchos casos, dependiente de una tercera persona. Las causas más comunes incluyen: El Traumatismo craneoencefálico (TCE) secundario a: accidentes de tráfico (el 80% de los casos) o laborales, la práctica deportiva o caídas de diferente índole; los Ictus; la Anoxia o hipoxia cerebral, por una parada cardíaca; los tumores cerebrales, que ocasionan daño cerebral tanto por el propio tumor,

como por su cirugía o radiación. Otras causas incluirían la encefalitis herpética, la meningoencefalitis etc. Los ictus suponen la primera causa de discapacidad en el adulto y la segunda de demencia.

Las secuelas tras Ictus son muy diversas: físico-motoras (alteraciones del equilibrio, marcha, limitaciones en el movimiento de una o varias extremidades, falta de sensibilidad...), cognitivas (déficits de aprendizaje, memoria, atención...) y alteraciones en las habilidades comunicativas y conductuales y/o emocionales (desinhibición, apatía, labilidad emocional...). Una característica muy frecuente de las personas con daño cerebral, es que éstas no sean conscientes de los déficits derivados de la lesión cerebral (anosognosia), por lo que la persona afectada rechaza la ayuda de quien le supervisa, lo que dificulta su cuidado y rehabilitación.

Mercedes-Benz oferta a los colegiados cántabros unas ofertas en vehículos de su marca

Mercedes-Benz oferta a los colegiados cántabros unas ofertas extraordinarias. Las ofertas presentadas por el director comercial de la empresa Setien, Herrá y Cía, Fernando Amado García, que informa que se ha creado Mercedes-Benz Empresas, una división recientemente formada que le ofrece unos servicios y vehículos a un precio muy competitivo.

Así, destacan la existencia de la oferta relativa a:

Clase C Executive Edition por un precio de 28.700 euros (14% de descuento sobre el precio oficial con aportación de la marca y del concesionario)

Clase E Executive Edition por un precio de 40.900 euros (10% de descuento sobre el precio oficial con aportación de la marca y del concesionario)

GLK Executive Edition por un precio de 35.600 euros

(14% de descuento sobre el precio oficial con aportación de la marca y del concesionario)

Más información sobre estas ofertas o si desea visitar los vehículos, ponerse en contacto con Fernando Amado García, director comercial de turismos al 942 35 20 23 o en el correo electrónico famado.setien@mercedes-benz.es

Setien, Herrá y Cía se encuentra en la Avenida de Parayas de Santander.



Clase E Berlina



Clase GLK



Clase C Berlina

La Asociación Ajiemca organiza un encuentro nacional de estudiantes de Medicina en Entrambasaguas

Se reunieron 160 personas integradas en la Federación Española de Asociaciones de Estudiantes de Medicina para la Cooperación Internacional

La Federación Española de Asociaciones de Estudiantes de Medicina para la Cooperación Internacional (IFMSA-Spain) celebró su LII Reunión Nacional en el Albergue Max de Entrambasaguas (Cantabria). El encuentro, que se extendió entre el lunes 24 al sábado 29 de octubre, estaba organizado por la Asociación Juvenil de Intercambio de Estudiantes de Medicina de Cantabria (AJIEMCA) de la Universidad de Cantabria.

Alrededor de 160 personas pertenecientes a los 20 comités locales que componen IFMSA-Spain se dieron cita en un entorno idóneo para el intercambio de ideas, el debate, la toma de decisiones y la formación en relación con todos los temas que la Federación aborda: educación médica, salud

pública, salud reproductiva y sexualidad, derechos humanos, y el programa de intercambios.

El encuentro, en el que colabora la Universidad, la Consejería de Presidencia y Justicia del Gobierno de Cantabria, el Consejo de Estudiantes de la UC y el Colegio Oficial de Médicos de Cantabria, contó con la presencia de expertos de asociaciones como la WONCA (Asociación Mundial de Médicos de Familia), la SEMFYC (Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria), la FADSP (Federación de Asociaciones en Defensa de la Sanidad Pública), ARES (Asociación de Residentes de medicina preventiva y salud pública), y SEMICYUC (Sociedad Española de



Cartel de la Asamblea Nacional.

Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias).

María José Sáenz de Buruaga destaca la labor de Jaime Sanz Ortiz en cuidados paliativos en el Hospital Valdecilla



José Francisco Díaz, María José Saenz de Buruaga y el doctor Jaime Sanz Ortiz durante el acto de homenaje realizado por la Consejería de Sanidad.

La consejera de Sanidad y Servicios Sociales, María José Sáenz de Buruaga, agradeció al doctor Jaime Sanz Ortiz su iniciativa para poner en marcha en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla una de las primeras unidades de cuidados paliativos de España, y se refirió a él como un referente, fortaleza y alivio para muchos pacientes y para sus familias.

A este homenaje al doctor Sanz Ortiz, jefe del Servicio de Oncología, se han sumado también responsables sanitarios como el director general de Salud Pública, José Francisco Díaz; el director general de Ordenación y Atención Sanitaria, Carlos León; el director gerente del Servicio Cántabro de Salud (SCS), José Santiago de Cossío, y el concejal de Familia y Servicios

Sociales del Ayuntamiento de Santander, Antonio Gómez, así como un centenar de profesionales sanitarios que han asistido a la I Jornada sobre Cuidados Paliativos en Cantabria.

Bajo el lema Avanzando desde la experiencia, el objetivo de esta Jornada se ha centrado en analizar la situación actual y las posibles modificaciones y mejoras que se pueden incorporar al actual Plan de Paliativos, a través de la creación de grupos de trabajo.

Para ello, se ha desarrollado una mesa coloquio sobre la Situación actual en Cantabria. Deficiencias y áreas de mejora. Perspectivas de futuro, en la que intervinieron profesionales sanitarios de Atención Primaria y los centros hospitalarios de

Valdecilla, Laredo, Sierrallana y Santa Clotilde.

El doctor Marcos Gómez Sancho, director de la Unidad de Medicina Paliativa del Hospital Universitario Dr Negrín, de Las Palmas de Gran Canaria, y presidente de la Comisión Deontológica de la Organización Médica Colegial, fue el encargado de pronunciar una conferencia magistral sobre "Los últimos días de la vida. Morir con dignidad".

La consejera de Sanidad y Servicios Sociales anunció que su departamento acometerá en el año 2012 una revisión y modernización de la estrategia de cuidados paliativos de la mano de los profesionales.

Presentada la actualización de protocolo de incontinencia urinaria en la mujer

El Colegio acogió la presentación a nivel nacional este documento

El Colegio de Médicos de Cantabria acogió la presentación de la Actualización de protocolo de Diagnóstico y tratamiento de la incontinencia urinaria en la mujer que ha sido organizada por la Sociedad de Ginecología de Cantabria, por mediación de la Sección de Suelo Pélvico de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO).

El objetivo de esta Sociedad es la formación e innovación, centrados en la formación de los protocolos de diagnóstico y tratamiento de la incontinencia de urgencia y del síndrome de vejiga hipertensiva.

El acto, celebrado en el Colegio de Médicos de Cantabria, contó con la presencia del coordinador de la Unidad de Suelo Pélvico de Ginecología del Hospital Doce de Octubre de Madrid, el doctor Francisco Muñoz Garrido, que estuvo acompañado por el presidente de la Sociedad de Ginecología y Obstetricia de Cantabria, el doctor Gerardo Ballesteros.

La incontinencia urinaria de esfuerzo (pérdida involuntaria de orina



Francisco Muñoz y Gerardo Ballesteros, en el Colegio de Médicos.

por un aumento de presión abdominal producido por una actividad física: tos, ejercicio...) es la disfunción que aparece más precozmente en las mujeres en la edad reproductiva, pero disfunciones del suelo pélvico hay muchas: prolapsos, alteraciones de la dinámica vesical y rectal, disfunciones sexuales...y todas ellas tienen una gran repercusión en la calidad de vida de la mujer.

La Real Academia Nacional de Medicina publica el Diccionario de Términos Médicos

Un médico que aprecie el rigor terminológico en su práctica profesional debe tener este diccionario sobre la mesa de su despacho. Por **Francisco Vázquez de Quevedo**



Portada del Diccionario de Términos Médicos editado por la Real Academia Nacional de Medicina.

La Real Academia Nacional de Medicina publica el Diccionario de Términos Médicos con la Editorial Médica Panamericana, después de años de gran trabajo colectivo.

Se trata de un volumen de 1731 páginas, sin ilustraciones, impreso a dos tintas, una azul para el término a concretar y otro en negrita para su descripción.

En el mismo han colaborado aparte de los Académicos propios de la institución, más de sesenta expertos de otras instituciones del país, de tal forma que han cubierto todas las especialidades existentes, con todas las terminologías específicas y que habitualmente no llegan a los médicos en general.

Desde el antiguo diccionario de términos médicos, que dirigiera León Cardenal, editado por Salvat, hace más de medio siglo, no se disponía de una obra de esta naturaleza.

Ahora, cuenta el médico con este diccionario que garantiza un exacto conocimiento, tanto de la terminología precisa como de su correcta redacción, la procedencia etimológica, la definición o sus variantes en otros idiomas.

Es evidente que la existencia en la práctica médica española e iberoamericana de los extranjerismos, muchos de ellos de origen anglosajón y que son aceptados como de uso rutinario, por ello el diccionario también los recoge. Y aparte de una reciente actualidad de las innovaciones, avances médicos y descubrimientos añadiendo numerosos términos farmacológicos que profusamente irrumpen en la investigación biomédica mundial.

No tiene el diccionario un índice honorífico histórico de personalidades médicos, pero sí cita todos aquellos nombres propios que se refieren a signos, síndromes, enfermedades que llevan como epónimo el nombre del descubridor o divulgador. Igualmente añade enfermedades o alguna técnica quirúrgica que son conocidas con nombres propios.

El lenguaje médico es cambiante y se modifica al ritmo, cada vez más vertiginoso, de los nuevos avances científicos. Por eso, la versión electrónica contará con actualizaciones periódicas, correcciones y mejoras, contenidos estos que complementan a los incluidos en la versión en papel.

El buscador ha sido diseñado especialmente para adaptarse al contenido del diccionario, y permite encontrar la palabra deseada con rapidez y precisión.

El libro, patrocinado por la Mutua Madrileña, está destinado tanto a profesionales sanitarios como a estudiantes de medicina que deban ser precisos en el uso de la terminología que deben emplear.

En definitiva, se trata de un gran trabajo muy meritorio y afortunado, de magnífico porte y con una impresión clara que facilita su búsqueda y lectura.



Portada de Apuntes de Medicina Interna.

Apuntes de Medicina Interna

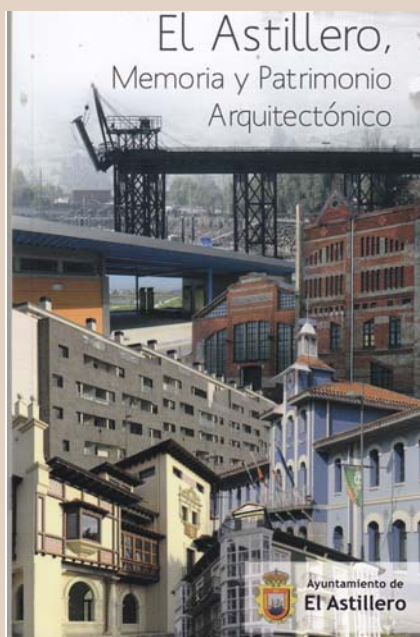
José Manuel de la Huerca presentó en Santander su nueva novela, *Apuntes de medicina interna*. Además del autor, participaron en el acto el escritor Javier Menéndez y el doctor José Hernández Úrculo.

El escritor José Manuel de la Huerca presentó su nueva novela, *Apuntes de medicina interna*, una historia cuya acción transcurre en Cantabria, región que el autor conoce bien ya que pasa en ella largas temporadas desde su infancia.

El acto se celebró en la librería Gil y contó con la participación de José Manuel de la Huerca, del también escritor Javier Menéndez Llamazares y del doctor José Hernández Úrculo, director del Instituto de Bioética y Humanidades.

Apuntes de medicina interna es una amena historia protagonizada por Abel, recién titulado en Medicina, que ocupa la vieja casona vacía de un pueblo costero de Cantabria —El Castril— antes de que su familia la venda. Acude con el pretexto de preparar oposiciones, pero en realidad sólo desea estar cerca de una amiga de juventud, Noe, la chica del bar. Ella es una de las mujeres decisivas que canalizan el relato y llevan al protagonista y narrador por estancias desconocidas e inquietantes.

José Manuel de la Huerca (Audanzas del Valle, León, 1967) reafirma su original pulso narrativo con *Apuntes de medicina interna*, una novela de regreso al pasado familiar que funciona como metáfora de tantas historias oficiales maquilladas por el silencio y la apariencia.



Portada de la Guía del patrimonio.

Guía del Patrimonio Arquitectónico de Astillero

El alcalde de Astillero, Carlos Cortina, destaca que la Guía del Patrimonio Arquitectónico redescubre la gran riqueza de la localidad en este ámbito además de dar a conocer aspectos sobre la historia y la memoria del municipio poco difundidos o al menos poco conocidos por los vecinos.

El trabajo ha sido patrocinado por la empresa Ascan y realizado por José Luis Casado Soto, Aurelio González-Riancho Colongues y Gorka Pérez de la Peña Oleaga, por lo que el alcalde se mostró muy agradecido a todos ellos por “haber pensando en el municipio para llevar a cabo este trabajo”.

Los tres autores de trabajo coincidieron en mostrar su sorpresa por el gran patrimonio arquitectónico del municipio, lo que fue avalado por Pérez de la Peña aludiendo a que se han catalogado y recogido en la guía 80 elementos, cuatro veces más que los que aparecen en el inventario local. Consideró asimismo que este manual pone a Astillero en el mapa de Cantabria a nivel turístico ya que la riqueza redescubierta a nivel arquitectónico puede servir de base para desarrollar políticas turísticas que tengan como base ese patrimonio.

González-Riancho puso de relieve la gran influencia e importancia en la Historia de España de algunos personajes de Astillero o vinculados estrechamente con el municipio, muchos de ellos relacionados con la construcción de buques para la Armada Real de España.

Un desastre a la española. La explosión del vapor Cabo Machichaco

El libro de Luis Jar, narra la explosión del vapor Cabo Machichaco, acaecida en los muelles de Maliaño el día 3 de noviembre de 1893



Portada de un desastre a la española. La explosión del vapor Cabo Machichaco

Esta tragedia que afectó a numerosas familias, en una ciudad que apenas llegaba a los 50.000 vecinos, es posiblemente el accidente más grande de la historia de España.

El libro, que cuenta con múltiples ilustraciones de Tomás Hoya, se estructura en tres partes, claramente diferenciadas: la primera está compuesta por un relato escrito por Luis Jar Torre, capitán de la Marina Mercante y capitán de fragata y experto divulgador marítimo.

Su trabajo “desde el mar” ofrece la visión de un marino profesional con un lenguaje ágil, directo y fresco, no exento de cierta ironía, nos va a proporcionar las claves para entender lo sucedido; la segunda parte nos presenta una cronología de los hechos de manera gráfica, a través de la prensa, con fotografías y grabados de la época: la tercera parte incluye la novela de Pereda Pachín González, una narración dramatizada de la catástrofe, en la que el escritor costumbrista aporta la visión de un testigo “desde tierra”. Publicada en 1896 representa el testamento literario de uno de nuestros más ilustres escritores.

Es precisamente esta doble visión de los mismos hechos acrecentada por la

lejanía en el tiempo (más de un siglo) separan ambas versiones), lo que le da a la obra en su conjunto un plus de originalidad.

Según explica José Luis Casado Soto en el prólogo dice que con “este cualificado bagaje a las espaldas y la experiencia en los asuntos impregnados de salitre que el mismo le ha proporcionado, emprendió nuestro autor su personal pesquisa en pos de los hechos que culminaron en la espantosa catástrofe del Cabo Machichaco, posiblemente el mayor de los accidentes civiles ocurridos en España... y segó la vida de casi 600 personas y dejó mutiladas o malheridas a otras dos mil, además de destruir una buena parte de la ciudad de entonces”.

Una vez finalizada su cuarentena el “Cabo Machichaco” levantó el fondeo, dirigiéndose al muelle saliente nº 1 de Maliaño donde quedó atracado alrededor de las 0700: estaba en el puñetero centro de la ciudad. Uno podría imaginar que, con los horarios manga por hombro y la urgencia de trasbordar carga a otro buque que salía con la marea para Cuba, el “establishment” hizo una excepción atracando al “Cabo” junto a dicho buque (el “Navarro”, que ocupaba el muelle contiguo).



Los colegiados cántabros en una foto de familia en el castillo de Ampudia.

Tras las huellas del fervor religioso castellanoleonés

La Fundación Caja Familiar de los Médicos de Cantabria organizó un viaje cultural para conocer la XVI edición de las Edades del Hombre, pasando por Ampudia, y las ciudades vallisoletanas de Medina del Campo y Medina de Rioseco. **Por Marino Marina.**

Subvencionado por la Fundación Caja Familiar de los Médicos de Cantabria, invitamos a la familia médica a visitar esta XVI edición de las *Edades del Hombre* que, tras el diálogo entre obras clásicas y contemporáneas, reúne una importante colección de 200 obras, fraguada a través de siglos en Castilla y León, a celebrar en tierras vallisoletanas. Comenzamos, por visitar Ampudia en la provincia de Palencia. Construida sobre un poblado de la edad de bronce, y asentamiento romano en su lucha contra los vacceos, en el siglo II d. C. tenía ya Catedral.

Ejemplo de arquitectura civil es el señorial Castillo de Ampudia, elevado sobre terreno que muestra respiraderos de bodegas de vino, y reconstruido sobre los restos de un alcázar de la segunda mitad del XV, gótico de transición, construido por descendientes del Mariscal de Castilla, y declarado Monumen-

to Nacional en 1931. Aquí se desarrolló una batalla en la Guerra de los Comuneros, y en el XVII pertenece al Duque de Lerma, favorito de Felipe III, por lo que aquí vive en ocasiones la Corte.

Y ya en la provincia de Valladolid, nos encontramos en Medina de Rioseco. *Capital de la Tierra de Campos* y *Ciudad de los Almirantes* con la familia Enríquez (1405 a 1705), rúa comercial, cruce de caminos, sede del Almirantazgo de Castilla, Camino de Santiago y punto de partida del Canal de Castilla. Su relevancia histórica y económica la ha permitido atesorar un grandioso legado patrimonial, lo que unido a su riqueza artística, que en ocasiones la transforma en leyenda, justifica que en 1965 haya sido declarada Conjunto Histórico-artístico.

Portando el amplio anuncio Passio, en el Corro de Santiago, se ubica la Iglesia de

Santiago Apostol (o Santiago de los Caballeros) de 1533, majestuosa sede donde se ubica la exposición de *Las Edades del Hombre*, que ofrece un centenar de piezas sobre el mismo tema, ordenadas cronológicamente.

Dotada de gran riqueza y belleza, sintetiza elegantemente desde el gótico al barroco en interior y exterior, con magnificencia y armonía, rematando la cubierta una cúpula elíptica barroca; tiene un impresionante retablo mayor, con tríptico de Churriguera, un órgano barroco, sacristía interesante, etc. Es obra del arquitecto toledano Rodrigo Gil de Hontañón, que continuará a su muerte Alonso de Toledo, y tiene tres portadas, la del norte gótico flamígero, la principal clasicista, y plateresca la del mediodía.

Tras visitar el centro de la ciudad, nos dirigimos al Canal de Castilla (siglos



Otro momento del viaje cultural realizado a las exposiciones de las Edades del Hombre en la provincia de Valladolid y por el canal de Castilla.

XVIII y XIX), que tiene en la dársena un centro de recepción de viajeros que coordina todas sus actividades. Es una muy ambiciosa obra de ingeniería, nacida del sueño de unir el interior de la Península con los puertos del Cantábrico, como vía de comunicación y transporte mediante este espectacular curso hidráulico artificial, que transformó a la ciudad en lugar tocado por la magia del agua.

Subimos al barco turístico *Antonio de Ulloa*, y damos un hermoso y relajante paseo por el amplio canal, adornado a ambos lados por frondosos árboles, y gozando de este delicioso panorama durante una hora.

Tras pasar por Tor-desillas, llegamos a la Posada Real del Pinar de San Rafael de Medina del Campo.

Medina del Campo, también habitada desde la prehistoria, es repoblada paulatinamente a partir del siglo XI, tras la reconquista, en torno a un núcleo amurallado que consolida la ocupación. Alfonso X confirma sus fueros, se refuerzan castillo y murallas, se levantan edificios civiles y eclesiásticos, añadiéndose el estilo mudéjar al románico, y es un conjunto monumental de los más importantes de España. Villa de las Ferias, nudo de comunicaciones, Camino de Santiago desde el Mediterráneo, Ciudad de Almirantes, es centro de la economía en el XV y XVI por sus ferias, y ser eje comercial con Flandes.

En ella nacen Reyes, se hace la unificación monetaria de todos los reinos en 1497, y en 1504 dicta su testamento y muere en su Palacio Real, *Isabel la Católica*. Fue incendiada en la Guerra de los Comuneros, por su rebeldía.

En la Iglesia de Santiago el Real (del desaparecido convento de los jesuitas de San Pablo y San Pedro), con elegante síntesis de estilos, del gótico al barroco, plena de elegancia, armonía y magnificencia, y pasamos allí con gusto una hora, gozando con su espléndido arte. Esta Iglesia, es obra de Fray Bartolomé de Bustamante en 1553, pagada por un rico mercader y su esposa, natural esta de la Villa, cuyas estatuas de

del Caballero. Se construyó una barrera de artillería con cubos cilíndricos, lo más avanzado de la época, y está dotado de amplias galerías subterráneas, terminándose su construcción en 1483. Su entrada principal la adorna el escudo de los Reyes Católicos, siendo la actual fortaleza fruto de la Escuela de Valladolid.

Descanso después en el amplio y elegante restaurante *Madrid*, donde consumimos un agradable menú típico, y seguidamente continuamos la visita de Medina. Para ello, salimos paseando a la Plaza Mayor por varias calles porticadas.

La Plaza Mayor de la Hispanidad, cruce de cañadas y escenario de sus ferias, es una de las mayores de España; rectangular con tres lados porticados, en su frente están: a) la Colegiata de San Antolín, patrón de la villa, gran edificio del XVI; su fachada principal muestra el balcón de la Virgen del Populo, y en la torre junto al reloj, las estatuas de cameros y navegantes dan las horas. b) sigue

la amplia y elegante Casa Consistorial, del XVI. c) a su lado, la Casa de los Arcos, o del Cabildo, de 1670, coronada con la Diosa del Poderío en el XX, colocada por quien en juicio ganó su posesión. d) el Palacio Real Testamentario de Isabel la Católica, comenzado en el XIII y restaurado en 2004, con estatua y espacios museísticos dedicados a ella. e) también asoma a la espalda, la Casa del Peso, del XVII, donde se guardaba el patrón del Peso Real.



El doctor Marina y su esposa en el castillo de Ampudia

alabastro se conservan en el presbiterio.

De nuevo en el autobús, pasamos al Castillo de la Mota. Tiene un gran patio de armas que da acceso, a la capilla de Santa María del Castillo, a la sala de Juan de la Cosa, y a la Torre del Homenaje, que permite recorrer el Salón de Honor, el peinador de la Reina, y las dos plantas superiores. Permaneció bajo el poder Real desde 1445, y sirvió para todo, siendo gobierno, archivo y prisión. Enrique IV construye la torre, con magnífica vista de Medina desde el Mirador

Academia

Miguel Angel Pagola repasa la historia del radiodiagnóstico

El Jefe de Sección de Radiodiagnóstico de Valdecilla habló del pasado, presente y futuro del diagnóstico de la imagen

El doctor Miguel Angel Pagola Serrano, que intervino en la Real Academia de Medicina de Cantabria el pasado 26 de mayo, habló sobre el pasado, el presente y el futuro del diagnóstico por la imagen.

Para el conferenciante esta especialidad, para fines médicos, abarca las distintas técnicas que permiten obtener datos del cuerpo humano.

Así explicó que en el 600 a.C. Tales de Mileto en el 600 a.C., observó las propiedades magnéticas del ámbar. A la senda descubridora del magnetismo y de los primeros trabajos sobre la electricidad, se unieron pronto los estudios sobre el vacío. La historia de los rayos X comienza en el siglo XIX, en 1879 con los experimentos de Crookes en 1879, obtuvo rayos catódicos con el tubo que lleva su nombre.

En el año 1895 Wilhelm Roentgen, estudiando la fluorescencia producida por los rayos catódicos en un tubo de Crookes, se dio cuenta que al

dejar pasar una descarga de una bobina de Ruhmkorff por un tubo de vacío tapado con cartón negro, se observaba en la habitación oscura, que una pizarra cubierta con platino de bario, se iluminaba fuertemente, volviéndose fluorescente.

Roentgen desconocía el tipo de radiación que constituyen estos rayos y por eso los llamó rayos X. El reconoció que la fluorescencia observada no podía deberse a los rayos catódicos y que había ciertos rayos emanados del tubo muy diferentes. Propuso a su esposa Ana Bertha Ludwig que pusiera su mano en la placa, dando lugar a la primera radiografía de la historia (figura 1). En 1901 se le concedió el Premio Nobel.

Por último, la Resonancia Magnética (RM), rutinaria en los Servicios de Radiodiagnóstico en los últimos años del siglo XX y primeros del XXI, supuso un cambio cualitativo en los estudios de imagen del cuerpo humano.



El doctor Miguel Angel Pagola Serrano, durante su intervención en la Real Academia de Medicina de Cantabria el pasado 26 de mayo.



El doctor Emilio Romero durante su intervención en la Academia de Medicina de Cantabria el pasado 27 de octubre.

El doctor Romero muestra la relación de los fractales con la naturaleza, la ciencia y el arte

El doctor Emilio Romero, que intervino el pasado 27 de octubre en la Real Academia de Medicina de Cantabria, recordó a Benoit Mandelbrot (1924 – 2010), con motivo del primer aniversario de la muerte de ingeniero y matemático polaco, formado en Francia y residente en EEUU, se publica esta monografía en recuerdo de su memoria y en agradecimiento a su descubrimiento de la geometría fractal.

Durante su intervención el doctor Romero recordó que la teoría de fractales ha proporcionado un punto de vista sorprendente a la matemática moderna por cuando siguiendo el camino inverso a la pura abstracción trata de abordar con la “matemática de la naturaleza” el estudio de aquellos objetos, formas y fenómenos que existen en la realidad tales como la forma de un copo de nieve, de

los alvéolos pulmonares o la de una red hidrográfica.

En este ensayo, el autor muestra la relación de los fractales con la naturaleza, la ciencia y el arte, con el ánimo de difundir estos conocimientos tan frecuentemente ignorados.

Los fractales constituyen un sistema descriptivo y una nueva metodología, describen las formas que cobra la materia y los procesos ordenados y caóticos que transforman esas formas, caos y fractales son muy importantes en la Biología actual ya que a través de sus propiedades la naturaleza busca formas mejores de vida, preservando la diversidad y los sistemas naturales. Y la geometría fractal estaría en la base del proceso de desarrollo (organogénesis), siendo éste un campo amplio para investigaciones futuras.

La Real Academia de Medicina realizó un ciclo de conferencias en colaboración con la Real Academia de Ciencia Veterinarias y el Colegio de Veterinarios el pasado 29 de septiembre, en donde intervino el profesor Elías Fernando Rodríguez Ferri, Académico de Número de la Real Academia de Ciencias Veterinarias (RACVE), Dr. Val Bernal (RAMC) y Juan José Sánchez Asensio, presidente del Colegio Oficial de Veterinarios de Cantabria (COVC), con la colaboración del Instituto Pascual.



Manuel Vidal de la Peña y Vicente García durante la presentación de las Jornadas Híbridas de Lexus en Santander.

El concesionario Lexus en Santander presenta el megapremium

El pasado 20 de octubre el concesionario Lexus Megrapremium celebró las III Jornadas Híbridas, un encuentro con la prensa que sirvió para dar a conocer las principales características de los vehículos híbridos que la marca tiene en su gama.

El concesionario organizó un recorrido hasta el Palacio de Mijares en el que los especialistas pudieron ponerse al volante de dos de los modelos más vendidos de su gama híbrida: el todo camino RX450h y el CT200h. Durante el trayecto los participantes comprobaron las ventajas de estos vehículos que combinan motores de gasolina con eléctricos: muy bajos consumos, máxima potencia y mínimas emisiones. Todo ello combinado con los más altos acabados propios de una marca de lujo como lo es Lexus.

La casa japonesa es, actualmente, la marca que más modelos híbridos comercializa. En su gama *Lexus Hybrid Drive* hay vehículos que se adaptan a todas las necesidades: berlinas de gran lujo como el GS450h o el imponente LS600h; el todo camino RX450h, que con una potencia de 300 cv es capaz de conseguir consumos de tan sólo 6

l/100km. Y el CT200h, recién llegado al mercado, ideal para quienes buscan un vehículo compacto.

El concesionario Lexus en Santander ha realizado una jornada de pruebas de sus modelos por las carreteras de Cantabria, donde se ha podido comprobar de primera mano las excelencias de esta marca Premium. Lexus es una marca muy implicada con el medio ambiente, y prueba de ello es que ha logrado rebajar el consumo de sus modelos en un 40 por ciento en un periodo comprendido entre el 2006 y 2011. En este periodo se han lanzado o renovado totalmente cuatro modelos Lexus con tecnología *full-hybrid*, *lexus hybrid drive*.

En 2006 la emisión media de los vehículos vendidos por Lexus era de 197 gr/km, pasando a una previsión para este año 2011 de poco más de 115 gr/km. Esta notable reducción está directamente ligada con la introducción paulatina de la tecnología *Lexus hybrid drive* a lo largo de toda la gama, que ya se encuentra en su segunda generación.

La tecnología *lexus hybrid drive* desde su introducción en el primer vehículo

con motores de gasolina y eléctrico en el mundo en el segmento automovilístico europeo Premium en 2005, ha mantenido un liderazgo claro en cuanto a diseño, fabricación y ventas globales de vehículos híbridos en el mercado Premium.

En estos momentos ya existen más de 260.000 híbridos Lexus en circulación por todo el mundo, con motores de cuatro, seis u ocho cilindros con transmisiones *Lexus hybrid drive* y la opción de tracción en las ruedas traseras, delanteras o tracción total.

Tecnología led

La tecnología led pasará a ser un estándar de la marca Lexus, tanto de sus productos como de su red de centros autorizados Lexus en España. La incorporación de la tecnología led de los productos Lexus comenzará con el nuevo gs 450 h, que será el primer vehículo del mercado en incorporar de serie, faros led completos.



sibaritas



Foto de familia de los empleados y responsables del Restaurante El Riojano.

El Riojano, cocina tradicional y cultura se unen en armonía

Bajo la dirección en la cocina de Pedro Moreno y en sala de Ramón López, el equipo de la Bodega de El Riojano ha conseguido en esta última etapa colocar a este establecimiento entre los que más trabajan en Santander

La Bodega del Riojano, uno de los restaurantes de referencia de Santander, volvió a abrir sus puertas en 2009 tras una amplia rehabilitación y un cambio de gerencia que ha sabido mantener la esencia del lugar y aportarle un nuevo empuje. Pero la historia del establecimiento se remonta a muchos años atrás, concretamente a 1940, año en el que abrió sus puertas por primera vez.

De cocina tradicional, sencilla, realizada con buenos productos e idónea para ser disfrutada en un comedor espectacularmente decorado por decenas de barricas, que sirvieron en su día de lienzo para algunos de los más importantes artistas contemporáneos españoles.

Bajo la dirección en la cocina de

Pedro Moreno y en sala de Ramón López, el equipo de la Bodega del Riojano ha conseguido en esta última etapa colocar a este establecimiento entre los que más trabajan en Santander. Las cosas sencillas, bien hechas, tienen una recompensa. Y si a ello se suma un agradable marco, con todos los barriles decorados por artistas de primer nivel, el resultado no puede ser más satisfactorio para un cliente que valore el precio y la calidad.

La carta del Riojano es muy atractiva. Mantiene desde hace años platos de siempre, caseros, sabrosos..., y cada temporada incorpora aquellos productos que resultan imprescindibles en su oferta como los bocartes, las setas, el bonito.

La carta comienza con los ibéricos, cortados a cuchillo, como mandan los cánones, y con el surtido de quesos de Cantabria, espléndidamente presentado sobre una pizarra. A continuación hay una amplia oferta de ensaladas y una gran variedad de raciones como anchoas, pastel de cabracho, croquetas, rapas de calamar, pisto riojano, espárragos trigueros a la parrilla, morcilla de Burgos, huevos fritos, revuelto de perrechicos, almejas, pulpo o los clásicos caracoles a la riojana, típicos de esta casa desde siempre.

Si no se prefiere compartir el primer plato, son adecuadas las alubias rojas, la sopa de pescado, el judión de La Granja con almejas o el risotto de carrilleras y boletus.



Steack el Riojano, una de las especialidades de la casa.

En el apartado de carnes, para quien le guste, resulta espectacular el steak tartar, que se elabora en sala delante del cliente y a su gusto, más o menos fuerte. También son aquí una seña de identidad los pimientos rellenos, los callos, la asadurilla o los riñones de lechal. Otras opciones son la carrillera, el estofado de buey, el solomillo ibérico, la presa, el entrecot, el solomillo, las chuletitas y el chuletón.

Su buena bodega pone el colofón a un buen almuerzo o a una agradable velada con cena.

Por otra parte, El Riojano cuenta con más de un centenar de obras de diferentes artistas, piezas que se están catalogando bajo la dirección de Fernando Zamanillo y en colaboración con la Universidad de Cantabria. Sanz nació en Santander en 1928, e ingresó en 1953 en la Escuela de Bellas Artes de San Fernando. Al año siguiente participó en una exposición colectiva en la galería Sur de Santander, y dos años más tarde realizó su primera exposición individual en la Sala Delta.

De 1958 a 1962 tuvo fases de abstracción informalista, figuración expresionista y una breve etapa postcubista. También se dedicó al estudio de las técnicas del grabado y trabajó con espejos, creando lo que denomina "Participaciones": cuadros de vidrio-espejo rotos y a los que incorpora elementos diversos. Durante esta época Sanz realizó exposiciones en la Sala del Prado del

Ateneo de Madrid, y participó en la XXXIII Bienal de Venecia.

De 1962 a 1969 sus obras se caracterizan por sus superposiciones de planos y la tridimensionalidad y desarrolla la serie de múltiples. De 1972 a 1974 trabaja los temas de alfombras, vitolas y esculturas (formas cristalográficas), exponiendo los resultados en la Antológica celebrada en 1973 en el Museo de Arte Contemporáneo de Madrid.

Su siguiente etapa se inicia en 1975, caracterizándose su producción por las "Cartas de amar", realizadas con signos y señales marítimas; y de 1978 a 1980 se produce un paréntesis en su producción, y Eduardo se dedica a fabricar barcos en escala y a la pintura de pequeño tamaño con temas diversos. Estas obras las expuso en la galería "Kreiser 2", de Madrid.



Chimenea del restaurante El Riojano.



Calamares rellenos.



Cecina de León.



Postres al estilo Riojano.



Pimientos rellenos.



Caracoles.



**BODEGA
DEL
RIOJANO**

Reservas
942 216 750

Río de la Pila 5, Santander



Junto a la playa,
con vistas magníficas, buena comida

restaurante
maremondo
antiguo Rhin de la playa



Plaza de Italia s/n. Sardinero -Santander
Reservas : 942 27 30 34 - jcarlos@maremondo.es

catering - cafetería - restaurante

BALNEARIO LA MAGDALENA

Su restaurante sobre el mar

C/ Horadada, s/n. Santander
Tels. 942 032 108 - 942 032 107
E-mail: info@balneariolamagdalen.com
www.balneariolamagdalen.com



LA MULATA
RESTAURANTE - BAR

COMIDAS DE EMPRESA
MENUS PERSONALIZADOS PARA BANQUETES
MENUS PERSONALIZADOS PARA CONGRESOS
REUNIONES FAMILIARES, ETC

ANDRES DEL RIO 7- SANTANDER-TEL.: 942 36 37 85

lamulata@terra.es
www.lamulata.net

ESPECIALIDAD EN CARNES A LA PARRILLA

RABAS DE CALAMAR FRESCO • OSTRAS • GAMBAS DE HUELVA
VERMOUT ESPECIAL



LAURY
RESTAURANTE

CHULETONES Y CABRITO A LA PARRILLA
Avda. Pedro San Martín, 4 (Cuatro Caminos)
39010 Santander · Tel. 942 33 01 09

VIVEROS DE MARISCO

COMIDA A LA CARTA
MENÚ DEL DÍA

10% DTO PARA
COLEGIADOS

GÁNDARA 3
RESERVAS: 942 76 41 16
SANTANDER

BAR-RESTAURANTE
balenciaga
jazz

SE ALQUILA PISO situado en la calle Vargas, 45. Nuevo dos habitaciones, salón grande, un baño, calefacción central. Teléfono de contacto 942 23 4914 y 625 611 337

SE ALQUILA OFICINA LUMINOSA y exterior. Zona céntrica (Ayuntamiento Jesús de Monasterio). Superficie de 16 metros cuadrados, orientación sur con ventanas de PVC (doble cristal). Sala de espera y baño (compartido con dos consultas) es de 31 metros cuadrados. Ascensor -(1), puerta blindada. Teléfono de contacto 639 08 63 81 (tardes)

SE VENDE PISO en el centro de Santander Teléfono 661705304

SE ALQUILA LOCAL 200 metros cuadrados, más 50 posibles, en la calle Atilano Rodríguez, 11 entresuelo, con vistas al mar. Teléfono 646 23 34 86



**COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS
DE CANTABRIA**

*Al servicio de los profesionales sanitarios
y de la sociedad de Cantabria*

C/ General Mola, 33 bajo
39004 SANTANDER
Cantabria

Teléfono: 942 31 03 62
942 22 80 16
942 22 33 45

Fax: 942 21 72 11



Clase C 200 CDI BlueEFFICIENCY Edition por 29.300€

Diseño y deportividad se escriben con C.

Con C de Clase C. Y es que cuando descubras esta nueva edición limitada con una línea exterior más deportiva que nunca, un impresionante diseño interior y con motores Start & Stop de serie estarás de acuerdo con nosotros. Ven a conocer el Clase C 200 CDI BlueEFFICIENCY Edition desde 29.300 € y descubre todo lo que está pasando en Mercedes-Benz.



Mercedes-Benz

SETIÉN HERRA Y CIA, S.A.

Concesionario Oficial Mercedes-Benz
Avda. de Parayas, C/ del Miera. Tel.: 942 35 20 00. 39011 SANTANDER
Avda. Bilbao, 95. Tel.: 942 80 23 38. 39300 SIERRAPANDO - TORRELAVEGA
www.setienhera.mercedes-benz.es