BOLETÍN INFORMATIVO
DEL COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABR

Presente y futuro de la profesión médica regional

NÚMERO 78 |MAYO - SEPTIEMBRE 2012

II CONGRESO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE LA OMC

OMC ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA | FUNDACIÓN PARA LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL

26 Y 27 ENERO 2017
SANTANDER

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA

OMC ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA | CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS

Editorial

Tomás Cobo Castro
Presidente del Colegio de Médicos de Cantabria

El pasado 29 de junio celebramos la conmemoración del 130 aniversario de la fundación de nuestro Colegio. Durante el acto se entregaron los Diplomas Honoríficos a nuestros colegiados más veteranos; asimismo se impusieron las insignias por los 25 y 50 años de colegiación. En la presentación felicité a todos los homenajeados por recibir estas distinciones, y también aproveché para reflexionar, sobre lo que posiblemente, a lo largo de los últimos 30 años hemos hecho mal.

Y algo hemos hecho mal a la hora de explicar a la sociedad y a los que nos dirigen en qué consiste nuestra profesión. Algo hemos hecho mal al explicarles lo que sentimos, cuando a las tres de la madrugada, en la puerta de la UCI, tenemos que decir a los seres queridos de un *chaval* de 16 años, que ha muerto. Que ese proyecto de vida de hacia sólo unas horas, se acabó.

Algo hemos hecho mal a la hora de explicarles lo que un anestesista siente muchas mañanas, cuando se abre la puerta del quirófano y se encuentra a un paciente con una intubación difícil. O lo que siente un cirujano los días antes a una intervención complicada, que lo son casi todas. O lo que sentimos todos en quirófano cuando nos miramos y sabemos que las cosas no van bien. O lo que siente el médico de Primaria, abrumado por la demanda de sus pacientes, cuando la Administración le dice que de premio, verá además, a los pacientes de sus compañeros que están de vacaciones. O lo que siente el médico del 061 cuando se encuentra la muerte *desparramada* en la carretera.

Algo hemos hecho mal al explicarles a todos, que la septicemia meningocócica comienza con un simple catarro y que cuando se manifiesta es ya demasiado tarde. Algo hicimos mal al explicar cómo se siente, para siempre, el médico que vio al *peque* con ese catarro. Algo hemos hecho mal para explicar que nuestro único afán es ayudar, y que la enfermedad y la muerte son intrínsecas a nuestra naturaleza. Algo hemos hecho mal a la hora de explicarles a todos, a nuestros compañeros sanitarios también, que nosotros no trabajamos 35 horas a la semana, nunca lo hemos hecho. Que tampoco trabajamos 37,5 horas. Que un médico viene a trabajar haciendo cinco guardias al mes, alrededor de 50 horas a la semana. Y que muchos de nosotros realizando 6 y 7 guardias al mes hemos superado las 70 horas semanales…durante años.

Algo no hemos dicho claro al explicar datos objetivos como que el absentismo de los médicos es 5 veces inferior al del resto de trabajadores sanitarios. O que los médicos españoles ganamos, de media, cuatro veces menos que cualquier otro compañero de la Unión Europea. Algo hemos debido de hacer mal. Muy mal. Para que la mayor parte del peso de los recortes sanitarios recaiga sobre nosotros.

Y finalmente somos nosotros los que nos encontramos cara a cara con el paciente, al que tenemos que diagnosticar, tratar y explicar las reformas de la Administración de turno. Por eso muchos nos consideran culpables. ¡Paradójico!

Y algo hemos hecho mal cuando somos más noticia en los periódicos por la catástrofe ocasional que por el acierto diario. Cuando nuestros compañeros sanitarios se preocupan más de nuestras horas que de las suyas. Cuando a lo largo de los últimos años crecen y crecen las agresiones contra el médico. Cuando la Administración, muchas veces, con ese engranaje lento y tórpido y siempre con las mismas caras, no comprende mas allá.

Yo no sé si el Colegio de Médicos es la atalaya correcta para *chillar* estas impresiones. Solo sé que todos los miembros de la Junta, cada vez que tenemos la oportunidad de reunirnos con los que nos dirigen, y con los periodistas y con la Guardia Civil y con los jueces y con los abogados y con la sociedad,… siempre encontramos la ocasión para contárselo.

Es cierto que quizás sean quejas injustas y muy lábiles, y que la sustancia la encuentra uno viajando en avión hacia al sur. Sólo cinco horas. Mirando alrededor y comprobando, in situ, que todos, todos, todos…lo hemos hecho y seguimos haciéndolo rematadamente mal. Una lástima.

Programa de Atención Integral al Médico Enfermo

PAIME
CANTABRIA

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

¡ LO MÁS IMPORTANTE ERES TÚ !

629 777 101
paimecantabria@comcantabria.es

COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA

GOBIERNO
de
CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Sumario

6

El Colegio, sede del Congreso Nacional de Médicos de Formación

8

La Cooperación, tema principal del Congreso Nacional de los MIR

11

Cantabria, en el Grupo de Trabajo de Secretarios de la OMC

12

Santander, sede de los congresos sanitarios

16

Acto de bienvenida a los nuevos médicos residentes

18

Fiesta del Colegio: entrega de las insignias de oro y plata

22

Encuentros saludables, el Colegio colabora con el Ayuntamiento

24

El Colegio se adhiere a la Fundación Santander Creativa

26

El Colegio firma nuevos convenios de colaboración

28/45

Nombres propios

33

Cursos de Formación Continuada

60

Carrera Solidaria: más de 200 médicos participan en el evento

66

Libros

68

Nuevo viaje de la Fundación Caja Familiar

72

Gastronomía: Restaurante Chiqui

Revista número 78
2ª Epoca
Mayo - septiembre 2012

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 Lemaur, Europa Press, Begoña Porras y Marino Marina.

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

Departamento Publicidad: NACHO ELORZA- PUBLINEC-

Tfno 670 90 14 11

E-Mail:

nachoelorza@ceoecant.es

Redacción:

Colegio de Médicos de Cantabria

C./ General Mola, 33-Bajo.

Tels.: 942 31 03 62 -

942 22 80 16

39004 Santander

Impresión:

Depósito Legal:

SA-215-1984

Acto de inauguración del Congreso Nacional de Médicos en Formación. De izquierda a derecha, el presidente de la Vocalía de Médicos en Formación, Fernando Rivas; el presidente del Colegio de Médicos, Tomás Cobo; el presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), Juan José Rodríguez Sendín; la directora general de Universidades y Cooperación de Cantabria, Marta Guijarro y el Jefe de Estudios del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Víctor Martínez Landeras.

El Colegio, sede del Congreso Nacional de Médicos en Formación

El presidente OMC, Juan José Rodríguez Sendín, anima a los MIR a afrontar la crisis porque, aunque las cosas no vayan bien, todo puede cambiar y cambia con el esfuerzo de todos

El Colegio de Médicos de Cantabria acogió los días 28 y 29 de junio el I Congreso Nacional de Médicos en Formación, bajo el lema *Cooperación y MIR, ayudando cuidándote*, que pretendió dar a conocer el mundo de la cooperación y la ayuda internacional a los médicos jóvenes.

El presidente del Colegio de Médicos, Tomás Cobo, explicó que el objetivo del congreso era "canalizar las inquitudes" de los médicos más jóvenes y que contó con "interesantes" ponentes como el doctor Juan Martínez León, jefe de servicio de Cirugía Cardiaca del Hospital Clínico Universitario de Valencia, que lleva muchos años operando en Mozambique y que fue el encargado de inaugurar el congreso

Tomás Cobo comentó ante el centenar de MIR que acudieron a este Congreso Nacional, que uno de los objetivos principales del mismo es dar a conocer y poner en valor el papel tan importante que juegan los colegios de médicos para viabilizar las inquietudes de los médicos que quieren salir fuera a hacer cooperación, puesto que las corporaciones colegiales realizan diversas funciones en pro de los médicos y de las iniciativas en cooperación para el desarrollo.

Además, destacó la importancia de la cooperación en tanto que aporta la formación profesional y una experiencia humana personal inigualable.

Por su parte, el presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), Juan José Rodríguez Sendín, que inauguró el primer Congreso Nacional de Médicos en Formación, animó a los MIR a afrontar la actual situación de crisis porque, aunque las cosas no vayan bien, "todo puede cambiar y cambia con el esfuerzo de todos" y señalo que para los médicos hay cosas que no cambian, como los valores y los principios de la profesión.

Rodríguez Sendín explicó a los MIR el papel transversal que ejerce la corporación y los colegios a la hora de coordinar y ordenar la profesión y crear los mecanismos necesarios para que los médicos afronten su práctica clínica con las suficientes garantías ante los diferentes dilemas que se presentan en su trabajo diario y la gran variabilidad de la práctica clínica de 50 especialidades que se pueden comportar de forma diferenciada.

En la inauguración de este Congreso Nacional MIR también participaron el presidente de la Vocalía de Médicos en Formación, Fernando Rivas; el Jefe de Estudios del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Víctor Martínez Landeras y la directora general de Universidades y Cooperación del Gobierno de Cantabria, Marta Guijarro, quienes apostaron por la cooperación.

Por su parte, Marta Guijarro, que acudió en calidad de la responsable de cooperación del Gobierno de Cantabria, resaltó que en el Colegio de Médicos de Cantabria se practica mucho la solidaridad y que este Congreso es sólo un ejemplo de ello. Guijarro también comentó que la profesión médica tiene un perfil muy solidario y que desde su Gobierno apuestan por una cooperación técnica y de calidad, principios que están en sintonía con este congreso.

Asimismo, Víctor Martínez Landeras relató una experiencia de cooperación entre médicos residentes del Hospital de Valdecilla, donde él es Jefe de Estudios, con un centro en Guinea Bissau, y dijo que apostó por realizar una "rotación externa" como si se fueran a cualquier otro centro en Estados Unidos o Europa.

Para estos residentes la experiencia fue muy gratificante y a su vuelta le dijeron que habían aprendido a trabajar sin nada, a salvar la vida de la gente con muy pocos medios, a sobrevivir, lo que calificó como un "aprendizaje enorme gracias al cual con cosas mínimas puedes solucionar grandes

Los médicos residentes en el salón de actos del Colegio de Médicos de Cantabria, sede del Congreso.

problemas".

Para finalizar quiso recordar una la frase de una residente que le causó especial impacto "lo que más me ha impresionado es que todavía resulta posible ser solidario con los que sufren y luchar por un mundo más digno, y aunque padecemos la abrumadora presencia del mal, hay sitio en nuestros corazones para la esperanza".

Fernando Rivas, presidente de la Vocalía de Médicos en Formación de la OMC, comenzó su intervención hablando de todo lo que une a los MIR y destacó especialmente las experiencias en el extranjero en proyectos de cooperación como nexo común, algo que calificó como el germen que dio pie a este I Congreso.

Para ayudar hay que hacer un ejercicio profesional saludable, colaborar bien con el equipo que está trabajando con nosotros, saber medir bien las emociones, saber trabajar esto nos puede capacitar para ayudar a las personas en países donde no vale la comunicación verbal, sino la de la cara y los gestos y en esto los residentes o lo aprenden con otros profesionales y siente que tiene un vacío, por eso pensamos en hacer este congreso sobre cooperación.

Tras el acto de inauguración, se celebraron dos conferencias, la primera realizada por Juan Martínez León, Jefe de Servicio de Cirugía Cardíaca en Valencia sobre "Cirugía Cardíaca en África" y a continuación una ponencia centrada en "La tecnología con alma" del profesor José Luis Bimbela Pedrola, de la Escuela Andaluza de Salud Pública.

Formar a los profesionales de los países a los que se acude a realizar cooperación sanitaria es esencial para que la expedición humanitaria sea efectiva y pueda continuarse con la asistencia de la población, según se ha puesto de manifiesto en el I Congreso Nacional Cooperación y MIR.

La cirugía de ida y vuelta en

Juan Martínez León durante su intervención en el Congreso Nacional de MIR.

África, por parte de expediciones humanitarias españolas, debiera de ir acompañada, si realmente quiere ser efectiva, de la necesaria formación de los profesionales de los países de ese continente, "que con apenas medios tecnológicos tienen que hacer frente a una enorme cantidad de cuadros clínicos para los que muchas veces no hay ni el instrumental ni la anestesia o el fármaco necesarios. Y los españoles somos muy dados a resolver problemas de salud en condiciones muy adversas". Así se ha expresado Juan Martínez León, jefe del servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital General Universitario de Valencia, que ha participado en la mesa redonda que sobre la Cirugía cardiaca en África, inició el Congreso.

Participar en un proyecto de cooperación puede ser una salida profesional para los médicos durante y al finalizar su residencia.

Martínez León, con amplia experiencia en expediciones a Mozambique, donde la esperanza de vida es de 41,6 años y sólo se hace cirugía cardiaca en la capital, Maputo, vio morir a una niña de 15 años de una estenosis mitral tras padecer una fibrilación auricular, y desde entonces se dijo a sí mismo que "es bueno que operemos y que salvemos vidas con pocos medios, pero lo verdaderamente decisivo es formar a los médicos con las técnicas más convenientes y efectivas, adaptadas a un país tan pobre".

El cirujano valenciano ha destacado que, puesto que ellos por sí solos no pueden hacer una cirugía cardiaca de vanguardia, "el papel de la Agencia Española de Cooperación en la dotación de ayudas económicas no para material, sino para formación, es muy importante. La cooperación en estos países es muy gratificante para el médico, y es también para el facultativo joven, una salida profesional, porque hay muchas ayudas internacionales. No se trata de caridad, sino de una actividad profesional para ayudar a los demás".

Por último, Mónica Terán dice que uno de los grandes problemas radica en que el residente no sabe bien en dónde conseguir información para trabajar como cooperante.

De izquierda a derecha, Vicente Madrigal, Tomás Cobo, Yolanda López, Carmen Rodríguez, y Fernando de la Torre, durante su intervención en el Congreso MIR.

Decenas de profesionales participan al año en misiones de cooperación internacional

Médicos regionales exponen sus experiencias personales y narraron sus viajes en los distintos países en donde han colaborado en favor de los más necesitados

Decenas de profesionales sanitarios salen cada año de Cantabria para participar en misiones de cooperación internacional en el Sáhara, Mali, Bolivia, Perú, Guinea Bissau, Mozambique, Etiopía... Para que la cooperación sea eficaz, es necesario conocer el terreno y qué recursos resultan realmente útiles, además de una acreditación para trabajar en el extranjero que implique seguridad y garantice una cobertura legal turno, tiene una capacidad teórica de 135 camas, que en condiciones normales albergan cada una al menos a 2 ó 3 niños a la vez.

Carmen Rodríguez, pediatra del Centro de Salud El Alisal, explicó que en Etiopía, la sanidad es privada y los pacientes deben pagar por las consultas médicas, la hospitalización y las pruebas diagnósticas. La malnutrición de los niños ingresados, independientemente de la causa, es la norma y "es preciso echarle mucha imaginación para acceder y aprovechar los escasos recursos". Y aun así, es "una experiencia muy bonita que sin duda merece la pena", asegura la pediatra.

Por otro lado, en esta crisis, los recortes alcanzan también a los servicios de salud y la primera en sufrir sus efectos es la cooperación. Las organizaciones no gubernamentales se afanan por mantener sus proyectos en el extranjero con una financiación cada vez más incierta y con más dificultades cada día. A pesar de la situación adversa, son numerosos los ejemplos de tesón y solidaridad a prueba de obstáculos que dejan los cooperantes de Cantabria, varias decenas, calculó el presidente del Colegio de Médicos, Tomás Cobo, algunos de los cuales ofrecieron sus testimonios y algunos consejos a los médicos residentes que se reunieron recientemente en el I Congreso Nacional de MIR, dedicado precisamente a la cooperación internacional.

Para que sea eficaz, la cooperación debe ser fruto de una organización basada en el conocimiento del lugar donde se desarrolla y de las peculiaridades, las características y las necesidades de la población a la que

ayuda. De otra forma, “con la mejor intención, se coopera mal” y se malgastan los ya de por sí escasos recursos, advierte Fernando de la Torre, con gran experiencia en misiones de cooperación en Perú y los campamentos de refugiados saharauis, dos escenarios completamente distintos que precisan de una cooperación muy diferente.

De la Torre se refirió a tres tipos de países: los muy pobres, que necesitan mucha ayuda (Sudán, India, Salvador); los que, como Perú, son ricos en determinados recursos pero la riqueza está en manos de una minoría y la mayor parte de la población es pobre; y los pueblos sin país, como el saharaui, que dependen de la ayuda extranjera para sobrevivir. Nada tiene que ver la cooperación que se hace en unos y en otros.

Sin embargo, la cooperación internacional que se hace hoy adolece de problemas y carencias que reducen su eficacia. Los cooperantes no siempre viajan en las condiciones más adecuadas ni con todas las garantías de seguridad y acreditación que se requieren para trabajar en un entorno desconocido y muchas veces hostil.

Para empezar, no existe un registro oficial de cooperantes, ni en Cantabria ni a nivel nacional. Con el fin de “vehiculizar la inquietud de muchos médicos jóvenes” y respaldarlos en sus misiones con certificados de idoneidad que acrediten su trabajo en el extranjero, la OMC creó el pasado año la Fundación Colegios Solidarios.

Desde entonces, en Cantabria se han registrado una decena de médicos cooperantes, aunque Tomás Cobo calcula que en la comunidad hay al menos 70 profesionales implicados en distintos proyectos de cooperación. Para ser cooperante, “basta con un poco de entusiasmo y la oportunidad de hacerlo”, dice Cobo, pero también es “muy importante la cobertura legal” y la formación específica adaptada al lugar de destino y a la especialidad del médico.

Médicos Residentes asistentes a la mesa redonda sobre cooperación.

Sin embargo, esto no siempre es así. Luis Ansorena, subdirector general de Calidad del Servicio Cántabro de Salud (SCS) y miembro de Médicus Mundi Cantabria, expuso en el congreso las principales necesidades y dificultades en relación con la cooperación internacional.

La de Vicente Madrigal es “una vocación tardía”, pero no por ello menos entusiasta. Ya se había jubilado como pediatra del Hospital Valdecilla cuando su hijo, miembro de AIDA (Ayuda, Intercambio y Desarrollo), le pidió colaboración para el Hospital San José de Bor, en Guinea Bissau. Fue el actual jefe de servicio, Lino Álvarez, quien vio en la petición de ayuda la oportunidad de poner en marcha un proyecto de cooperación “estable” que supondría “un beneficio no solo para los profesionales sino también para el propio Valdecilla”.

Por último, Yolanda López, secretaria técnica de la FRCOMS, explicó los principales objetivos de la Fundación Red de Colegios Médicos Solidarios, institución que nació con la voluntad del colectivo médico de apoyar los esfuerzos de la comunidad internacional por mejorar el acceso a la sanidad de la población más vulnerable de los países en desarrollo y de esta forma mejorar sus condiciones de vida.

Una asignatura de comunicación

Los profesores y médicos que han impartido las clases del Taller sobre el MIR,celebrado en el Congreso Nacional, apuestan por la necesidad de incluir una asignatura sobre las habilidades de comunicación en los planes de estudios, y sobre todo para evitar el estrés

Según los especialistas que han impartido el taller de habilidades de comunicación del MIR, los residentes no son conscientes de que una mala gestión de la comunicación podría aumentar de forma significativa su estrés. Por ello, los expertos en la materia creen que es preciso que las facultades de Medicina incluyan una asignatura sobre habilidades de comunicación en sus planes de estudio.

Buena parte de los problemas del médico para trabajar en equipo y mantener una relación intensa y fluida, y a veces emotiva, con el paciente se solucionarían si la Universidad incluyera en los planes de estudio de Medicina una asignatura sobre habilidades de comunicación. Se trata de un saber que ahora mismo se considera una maría, y que los MIR conocen, salvo excepciones, de manera apresurada en un taller de poca duración cuando se incorporan a los centros donde realizan la especialidad.

Según explicó Eulalia Massachs, médico y coordinadora de Formación de la Fundación Galatea, el residente ha de procurarse formación y apoyo para saber afrontar momentos de ansiedad y de estrés, y para aprender a manifestar sus sentimientos de manera racional y ajustada a las situaciones de un profesional que ya no es un estudiante. "Y ese nuevo papel de profesional significa exigencia y responsabilidad", recalcó Massachs. La coordinadora de Formación de la Fundación Galatea reclamó la presencia de esta materia comunicativa durante el grado. "habrá menores niveles de estrés, tendrán la percepción de ser más útiles, sentirán más apoyo y menos sobrecarga, la cohesión del equipo como unidad organizativa será mayor, y se logrará un liderazgo efectivo con autonomía de gestión y poder de decisión".

Profesores y médicos que han intervenido en el Taller de Comunicación.

Para José Ramón Gómez, psicólogo clínico del Servicio Cántabro de Salud (SCS), "es necesario contar con los que quieren estar voluntariamente, y nada de perder el tiempo con los que sólo apuestan por lo técnico y dejan a un lado la relación con sus compañeros y el paciente". "Se trata de dominar una serie de recursos que les ayudarán a afrontar todos los retos que tiene la Medicina. El MIR asume nuevas responsabilidades, comienza a hacer guardias y rota por diferentes servicios, lo que le va comporta niveles de estrés que ha de controlar"..

Para Sonia Cibrián y Nuria Ros, médicos de Familia y miembros del grupo estatal Comunicación y Salud, los datos confirman que la Medicina es una profesión con riesgos psicosociales.

La troncalidad, preocupación principal del MIR

El subdirector general de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Juan Antonio López Blanco, expuso que el tema que más preocupa e interesa a los MIR, es decir, la troncalidad.

López Blanco hizo una retrospectiva de las normativas que rigen el sistema de troncalidad desde 1955 y llamó la atención sobre lo importante que debe ser para los profesionales conocer las "normas del juego", es decir, el sistema de troncalidad.
Sobre el sistema de troncalidad español afirmó que en todos los países europeos es el mismo modelo y en España debemos de seguir la norma supranacional, y "eso es lo que hacemos" y a continuación mostró el esquema actual de troncalidad en España, en comparación con los países de la OCDE.

"En la organización del modelo de troncalidad, lo que se pretende es que las especialidades que existen en este momento, algunas de ellas puedan sufrir alguna variación, pero no por el ánimo de reducir sino porque realmente hay especialidades cuya existencia o coexistencia en este momento tendrían poco sentido", según comentó López Blanco.

Residentes en uno de los talleres.

Cantabria, en el Grupo de Trabajo de Secretarios de la OMC

La secretaria del Colegio, María Ángeles Herrera Puente, ha sido elegida para formar parte del Grupo de Trabajo del Plan de Acogida que prepara la Organización Médica Colegial

La OMC trabaja en un Plan de Acogida para los nuevos miembros de las Juntas Directivas de los Colegios de Medicos de España. Para elaborarlo se ha constituido un grupo de trabajo dirigido por el Secretario General de la Organización Médica Colegial Serafín Romero y sus homólogos de los Colegios de Zaragoza, Valencia, Cáceres y Cantabria, los doctores Ángel Jimeno Aranda, Vicente Roglá Benedito; Evelio Robles Agüero y María Ángeles Herrera Puente, respectivamente.

Este Plan de Acogida de la OMC contempla facilitar la incorporación al mundo colegial de los nuevos miembros de Juntas Directivas, facilitándoles información básica de los Ámbitos Colegiales provinciales, autonómicos y nacionales, así como herramientas de gestión colegial.

Este material será presentado tanto en formato electrónico como en papel y recogerá aspecto tan esenciales como los Estatutos del CGCOM, del Consejo Autonómico donde esté emplazado el Colegio y de su propio Colegio, así como documentación relativa a las diferentes Areas de la OMC (jurídica, internacional, secretaría, comunicación, económica, tecnológica y profesional) y de las Fundaciones (Protección Social, Red de Colegios Médicos Solidarios y Formación). Igualmente, dispondrá de información sobre Comisión Central de Deontología así como de los reglamentos de funcionamiento de las Asambleas y Plenos.

Serafín Romero con sus homólogos de los Colegios de Zaragoza, Valencia, Cáceres y Cantabria, Ángel Jimeno Aranda, Vicente Roglá Benedito; Evelio Robles Agüero y María Ángeles Herrera Puente, respectivamente.

Este Plan de Acogida también incluye un encuentro de la nueva Junta Directiva (Presidente, Secretario y Tesorero) con la Comisión Permanente del CGCOM y con los Responsables de las Areas y Fundaciones.

Por último, es intención de este Grupo de Trabajo el mejorar la capacitación y competencia de los Secretarios Generales mediante la elaboración de Cuadernos de Gestión Colegial que faciliten de forma simple la resolución de los principales problemas que se presentan en el desarrollo de las funciones colegiales en la práctica diaria. Se ha propuesto iniciar su andadura con un Cuaderno de Gestión Colegial de las Actas de Juntas Directivas y con un Cuaderno de Gestión Colegial de las denuncias a médicos por parte de los ciudadanos. El Proyecto lo ratificara la próxima Asamblea de Secretarios y se llevará a la Asamblea General para su aprobación antes de fin de año.

Las ventajas de estar colegiado

Los colegiados cuentan con dos tipos de cuotas, una obligatoria de 62,00 euros al trimestre y otras cuotas voluntarias, entre las que se encuentra las del Patronato de Huérfanos

El colegiado cántabro abona trimestralmente una cuota obligatoria de 62,00 euros y los médicos en paro de 20,00 euros. Asimismo, la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Cantabria acordó en el año 2005 reducir la cuota colegial a la mitad a los residentes de primer año y sólo durante un año (31,00 euros). De la cuota colegial trimestral, el Consejo General de Colegios Médicos (OMC) recibe una parte.

Asimismo, los médicos jubilados, que hayan cumplido los 70 años, no abonan la cuota colegial e igualmente la OMC tampoco obliga a ningún pago en su nombre. El único requisito es que el colegiado haya comunicado su situación al Colegio de Médicos de Cantabria.

Por otra parte, los colegiados cántabros abonan otras dos cuotas, que son voluntarias. Por un lado, la correspondiente a la Fundación Patronato de Huérfanos de Médicos Príncipe de Asturias. La cantidad aportada es de 23,77 euros.

Estas cuotas se destinan íntegramente al Patronato que sirve para pagar las pensiones mensuales a los médicos inválidos o enfermos, así como para cubrir los estudios de los huérfanos colegiados.

En la actualidad la Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias presta asistencia a más de 3.400 beneficiarios: huérfanos de médicos en edad estudiantil, huérfanos discapacitados, huérfanos mayores, médicos discapacitados o jubilados y viudas/os de colegiados.

Actualmente, la Fundación cuenta también con prestaciones destinadas a facilitar la conciliación de la vida personal, familiar y laboral, así como otras cuyo objeto es la protección, promoción y prevención de la salud del médico. Los colegiados interesados en estas prestaciones pueden consultarla en la página web: www.fphomc.es.

Pueden beneficiarse de las prestaciones recogidas en el actual Catálogo 2011, todas aquellas personas que hayan sido médico colegiado, viudo/a, huérfano o padres de médico colegiado, así como el personal empleado de plantilla de cualquier colegio provincial de médicos o del Consejo General, siempre que éstos hayan decidido voluntariamente pertenecer como asociado de la fundación y de acuerdo a los criterios establecidos para el acceso a cada una de las prestaciones

Por otro lado, la otra cuota voluntaria es la relativa a la Defensa Jurídica (25,00 euros). Esta cuota de Defensa Jurídica permite a todos los colegiados que la tienen suscrita poder acceder a cualquier proceso judicial relacionado con su profesión, bien como demandante o bien como demandado en unas condiciones muy favorables. Estas condiciones consisten en que no se tiene que hacer cargo de los gastos judiciales de representación y dirección jurídica con el límite de capital contratado que asciende a 2.006,00 euros, salvo en una pequeña cantidad llamada franquicia, en el peor de los casos sería de 150,00 euros, el resto sería por cuenta de la aseguradora.

Sin embargo, el estar colegiado también significa percibir una serie de ventajas, que las podemos dividir en distintos grupos:

* Actividades formativas
* Gabinete jurídico
* Servicios colegiales
* Correduría de Seguros
* Responsabilidad Civil Profesional
* Servicios informáticos

Dentro de las actividades formativas, el colegiado cuenta con una amplia oferta de cursos de formación médica continuada, (en su mayor parte son cursos gratuitos) con cursos de inglés, de informática, así como cursos de actualización científica, cultural y social.

Por otro lado, la existencia del Gabinete Jurídico permite contar con una asesoría jurídica integral y gratuito en materias relacionadas con el ejercicio profesional. Con relación a los servicios colegiales, el Colegio de Médicos ha puesto en marcha un Protocolo de Agresiones en el ámbito sanitario que ha sido pionero dentro del ámbito nacional; así como el Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (Paime), en colaboración con la Consejería de Sanidad.
Igualmente, se ofrecen ayudas a huérfanos, médicos inválidos.

Por otro lado, también se ha puesto en marcha el servicio de gestión de envío de comunicaciones entre colegiados y se han firmado múltiples convenios de colaboración entre la institución colegial y diversas empresas de la región, en donde los colegiados obtienen beneficios importantes, entre los que destaca el acuerdo de reconocimientos médicos gratuitos para los colegiados.

Asimismo, dentro de los servicios que ofrece el Colegio de Médicos se encuentran la posibilidad de utilizar, por parte de los colegiados, las instalaciones colegiales, así como la posibilidad de tener la sede social, las distintas sociedades científicas y asociaciones médicas cántabras constituidas por facultativos colegiados.

Por último, recordar a los colegiados que dentro del apartado de los seguros el Colegio de Médicos cuenta con una Correduría de Seguros propia (Fisemed) que ofrece excelentes ventajas a los colegiados dentro del apartado de los seguros personales y profesionales.

No obstante, esta información se encuentra más ampliamente en la página web del Colegio de Médicos (www.comcantabria.es)

La concejala de Turismo del Ayuntamiento de Santander, Gema Igual (segunda por la derecha) con el presidente del Colegio de Médicos, Tomás Cobo, junto a los representantes de las sociedades científicas que asistieron al encuentro.

Santander, capital sanitaria

Las sociedades científicas y asociaciones sanitarias se reúnen en el Palacio de la Magdalena

El presidente del Colegio de Médicos, Tomás Cobo, y la concejala de Turismo del Ayuntamiento de Santander, Gema Igual, presidieron el pasado mes de mayo el encuentro realizado con las diferentes sociedades científicas, que tienen su sede en la capital cántabra, con el fin de promocionar a Santander como centro de referencia de congresos sanitarios.

Este encuentro, que se celebró en el Palacio de La Magdalena, contó con una elevada presencia de las sociedades científicas y asociaciones que tienen su sede en el Colegio de Médicos, así como centros sanitarios privados en la región.

El presidente del Colegio destacó la excelente oportunidad que ofrece la ciudad de Santander para celebrar los congresos sanitarios y recordó que desde la institución colegial cántabra se apoya todas las iniciativas que se presentan para realizar encuentros en la región, anunciando la próxima celebración del Congreso de Médicos Residentes, a celebrar en el Colegio de Médicos.

Por otra parte, la concejala de Turismo destacó las excelentes perspectivas de la ciudad, que ya ha confirmado la celebración de una treintena de eventos en 2012, la mayoría congresos internacionales, con más de 200 delegados. Según la concejala de Turismo, Santander avanza como destino congresual, nacional e internacional.

Asimismo, Igual hizo hincapié en las excelentes perspectivas que tiene la capital cántabra con Santander Convention Bureau, la asociación del Consistorio santanderino, donde también participa el Gobierno de Cantabria, Cámara de Comercio y Asociaciones Empresariales del sector, encargada de la organización de eventos que ya ha cerrado, hasta el momento 21 congresos. El Ayuntamiento de Santander, en colaboración con el Colegio de Médicos de Cantabria, quiere apoyar de manera especial cualquier posibilidad de hacer congresos y reuniones importantes a la ciudad de Santander, poniendo a su disposición la Oficina Municipal, dedicada a ello.

Pie de foto: de izquierda a derecha, el presidente del Colegio de Veterinarios, Juan José Sánchez; Marta Fernández-Teijeiro, presidenta del Colegio de Farmacéuticos; el presidente del Colegio de Médicos, Tomás Cobo y el secretario del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos, Juan Francisco Mantecón, durante la rueda de prensa de presentación del Foro

Los colegios de Médicos, Farmacéuticos, Veterinarios y Odontólogos y Estomatólogos se unen en el Foro Sanitario Profesional de Cantabria

Es el primero que se constituye a nivel autonómico en España y el objetivo es defender su independencia y abordar temas comunes

Los colegios profesionales de Médicos, Farmacéuticos, Veterinarios, y Odontólogos y Estomatólogos se han unido para conformar el Foro Sanitario Profesional de Cantabria, una organización que nace con el fin de defender la independencia de los colectivos que trabajan en el campo de la sanidad y en el que se espera que se integren posteriormente también los colegios de Enfermería y Psicología, entre otros.

En rueda de prensa, el pasado día 22 de agosto, han explicado que este foro, el primero de este tipo que se crea a nivel autonómico en España, tendrá una presidencia rotatoria y celebrará reuniones periódicas o cuando lo solicite alguno de los colegios para tratar algún tema que le afecte.

La primera presidenta será Fernández-Teijeiro, quien ha señalado que el "principal" motivo para crear este órgano es "velar" por la satisfacción de los intereses generales en relación con el ejercicio de la profesión sanitaria, así como la defensa de los derechos e intereses profesionales de los colegiados.

La Presidencia será rotatoria cada dos años y habrá un sistema de reuniones periódicas, según han explicado el presidente del Colegio de Médicos, Tomás Cobo; el secretario del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos, Juan Francisco Mantecón; y el presidente del Colegio de Veterinarios, Juan José Sánchez, durante la conferencia de prensa, celebrada en el Colegio de Médicos.

Se trata de fomentar un espacio de reunión para abordar los temas y proyectos comunes a todas estas profesiones relacionadas con la sanidad, además de buscar iniciativas que mejoren la calidad de vida de los ciudadanos, todo desde una perspectiva de "despolitización y profesionalidad", tal y como ha enfatizado Tomás Cobo.

Entre esos temas, se encuentra el modelo de receta privada, creada por ley hace un año, junto a otros que vayan surgiendo y en los que se quieren buscar "criterios comunes".

Creado un registro de los médicos que colaborarán con los *desprotegidos*

El Colegio de Médicos de Cantabria elaborará un registro de todos aquellos médicos que quieran colaborar con los más desprotegidos una vez que entre en servicio el Real Decreto 16/2012 de abril, que regula la condición de asegurado y beneficiario de la asistencia sanitaria a los extranjeros en situación irregular.

Por otra parte, los médicos cántabros defienden la objeción y dicen que "no dejaremos de atender a nadie". El Colegio se opone a que los inmigrantes ilegales dejen de tener acceso a la atención sanitaria "al ir en contra de nuestro código deontológico". El objetivo de este registro es vehiculizar el "entusiasmo" de los médicos regionales que, fuera del sistema de la sanidad pública, puedan atender a los extranjeros más necesitados.

Asimismo, el Colegio de Médicos atenderá las peticiones de los médicos que fuera del sistema nacional de salud quieran atender a los inmigrantes e intensificará las conversaciones que mantiene con las asociaciones que tradicionalmente colaboran y prestan servicios a los desprotegidos con el fin de que puedan darles las mayores coberturas sanitarias posibles. Por último, la institución médica subraya que si la necesidad de atender a los inmigrantes ilegales fuera imperiosa, se solicitará la ayuda al Gobierno regional, como se ha hecho en otras ocasiones para colaborar en misiones de ayuda a los más desfavorecidos y "habiendo sido siempre la respuesta absolutamente favorablemente".

Las Vocalías de Urbana y Rural estudían los efectos del Real Decreto a los médicos titulares y de cupo

Los Vocales Reyes Mazas y Santiago Raba, acompañados por la letrada María Álvarez, se reúnen con los médicos titulares APDs y médicos de cupo y zona

Los representantes de las Vocalías de AP Urbana y Rural, Reyes Mazas y Santiago Raba, respectivamente, acompañados por la letrada María Álvarez mantuvieron recientemente una reunión con los médicos titulares APDs y médicos de cupo y zona para explicarles cómo les afecta el Real Decreto 16/2012 de medidas urgentes para la sostenibilidad del SNS aprobado por el Gobierno central, así como de las acciones llevadas a cabo hasta el momento por la Organización Médica Colegial (OMC) para intentar paliar sus consecuencias.

Lo aprobado en el RDL supones una agresión sin precedentes a este colectivo puesto que en la práctica supone su extinción obligándoles a integrarse como personal estatutario, destinándolos en caso contrario a tareas administrativas fuera de los servicios de salud, lo cuál, aparte de no suponer ningún ahorro económico (motivo del RDL) ha sido interpretado desde fuentes colegiales como un chantaje a estos profesionales.

Los representantes de las Vocalías de AP Urbana y Rural, Reyes Mazas y Santiago Raba, acompañados por la letrada María Álvarez durante la reunión.

Las gestiones realizadas por la OMC han conseguido minimizar el impacto lo más posible, consiguiendo que se respeten los derechos adquiridos en el tema de las pensiones y retrasando su aplicación en un año (hasta finales del 2013) lo cuál permitirá que gran parte de este colectivo haya alcanzado para dicha fecha la edad de jubilación.

Asimismo, los vocales recordaron que la Organización Médica Colegial ha solicitado a la Defensora del Pueblo que interponga recurso de inconstitucionalidad contra el real decreto ley.

El alcalde de Santander, Iñigo de la Serna, y miembros de la Junta Directiva del Colegio en el Palacio de La Magdalena, con los nuevos MIR.

El presidente del Colegio y el alcalde de Santander dan la bienvenida a los nuevos residentes

Cerca de un centenar de nuevos residentes asistieron al acto celebrado en el Palacio de La Magdalena / Tomás Cobo expuso a los residentes las mejoras que se están realizando desde el Colegio de Médicos y desde la Organización Médica Colegial (OMC) para los residentes

El presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo, el alcalde de Santander, Íñigo de la Serna, y el concejal de Familia, Antonio Gómez, presidieron el acto de bienvenida a los nuevos médicos residentes, celebrado, en junio, en el Palacio de La Magdalena.

El acto de los nuevos médicos residentes, de los cuales más de la mitad son mujeres, se celebró por quinta vez en el Palacio de La Magdalena y contó con la presencia del vicepresidente primero de la Junta Directiva, Javier Hernández de Sande, el tesorero, José Antonio Campos y el vocal de Hospitales, Antonio Roca, así como representantes de los distintos centros hospitalarios de la región.

La mayor parte de los nuevos profesionales de la sanidad proceden de fuera de la Comunidad Autónoma, sobre todo de las provincias limítrofes, otros residentes son de los países Hispanoamericanos y de la Unión Europea. El presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, que agradeció al Ayuntamiento de Santander la celebración, un años más del acto en el Palacio de La Magdalena, instó a los nuevos residentes a que aprovechen "al máximo la oportunidad que les ofrece el sistema sanitario, para aprender", e inicien esta nueva etapa formativa con "ilusión y motivación"

Tomás Cobo recordó a los residentes que tengan en cuenta los excelentes profesionales con que cuenta la sanidad regional y de los que pueden aprender muchas cosas para ser buenos médicos.

En este sentido, subrayó que aprovechen también las múltiples oportunidades que les ofrece el Colegio de Médicos de Cantabria, explicándoles las distintas áreas y departamentos con que cuenta el Colegio de Médicos, y les instó a que utilicen sus instalaciones, recalcando que tienen las puertas abiertas "para todo aquello que necesitéis y que esté en nuestras manos".

Asimismo, explicó que tanto desde el Colegio de Médicos de Cantabria como desde la Organización Médica Colegial (OMC), se están haciendo iniciativas para que los nuevos residentes tengan más oportunidades y facilidades a la hora de desarrollar la profesión. "A lo largo de estos últimos años se han conseguido algunas mejoras, pero aún faltan otras muchas más".

Por su parte, el alcalde de Santander afirmó que el sector sociosanitario desempeña un papel fundamental en el nuevo modelo socioeconómico, basado en la innovación y las nuevas tecnologías, como motores del desarrollo de una sociedad moderna, que avanza en la mejora de la calidad de vida de sus ciudadanos.

De la Serna recordó a los residentes, algunos de ellos cántabros, pero también procedentes de otras ciudades de España y de países como Colombia, Cuba, Venezuela, Costa Rica, Argentina, Perú, Nicaragua o Rumania, que Santander es una ciudad volcada en la formación médica, en la investi-

Despedida de los MIR del Hospital Marqués de Valdecilla.

gación y la innovación.

"Tenemos un hospital de larga tradición investigadora, referente nacional e internacional, una facultad de Medicina puntera y un centro, el Ifimav, el Instituto de Formación e Investigación Marqués de Valdecilla, que goza del prestigio y el reconocimiento internacional", destacó el regidor. En este sentido, hizo hincapié en que, durante su estancia en Santander y Cantabria, aprenderán a aplicar el conocimiento recibido en la facultad en la práctica diaria, adentrándose en las profundidades de una especialización, adquiriendo competencias de la profesión médica, pero también en la atención a la población en el área de la salud comunitaria que, en ocasiones, es la gran olvidada de la formación médica.

El alcalde se refirió al momento actual, caracterizado por la crisis y por los profundos cambios en el abordaje de la salud, que hacen necesaria una profunda reflexión sobre la formación de los profesionales.

"Se demandan nuevas formas de atención sanitaria en las que se previene y trata la enfermedad y se cuida la salud, sensibilizando al ciudadano", aseguró De la Serna, quien apuntó que los nuevos MIR tienen ante sí el doble desafío de adquirir, por un lado, conocimientos y experiencias y, del otro, destrezas y habilidades de atención proactiva en la relación médico-paciente.

Los residentes que deseen tener las fotografías del acto, tienen que solicitarlas a correo electrónico ***prensa@comcantabria.es***

Foto de familia de los médicos homenajeados con los representantes colegiales y las autoridades regionales y locales en la sede de las Caballerizas del Palacio de La Magdalena.

Más de cien médicos reciben las insignias de oro y plata del Colegio de Médicos

El acto estuvo presidido por el presidente del Colegio, Tomás Cobo, el concejal de Familia, Antonio Gómez, y el director general de Salud Pública,José Francisco Díaz Ruiz

El Colegio Oficial de Médicos de Cantabria entregó el día 29 de junio, las insignias de oro y plata del Colegio a un total de 13 y 86 colegiados, respectivamente, con motivo de cumplir las *Bodas de Oro y Plata*, así como la entrega de los Diplomas de Colegiado Honorífico a un total de 27 médicos, durante los actos que organizó el Colegio de Médicos de Cantabria para celebrar la festividad de la patrona de los médicos, Nuestra Señora del Perpetuo Socorro.

Los colegiados cántabros recibieron las insignias de oro y plata en una ceremonia que se celebró en el Paraninfo de la Magdalena (Caballerizas), a partir de las siete de la tarde, y que estuvo presidido por el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo, el concejal de Familia, Antonio Gómez, y el director general de Salud Pública José Francisco Díaz, así como el misionero Marcos Delgado.

La Orquesta Municipal Ataúlfo Argenta ofreció un concierto dirigido por Javier Canduela, con un amplio repertorio musical, que fue muy ovacionado, con obras de José Antonio Chic y Sergei Sviridov y contó con la soprano solista Silvia Sánchez.

Asimismo, el presidente del Colegio de Médicos recordó que en el acto del viernes se conmemoró el 130 aniversario de su fundación del Colegio, con lo cual se organizó una carrera solidaria alrededor del Palacio de la Magdalena (ver más información en la sección de Deportes).

Igualmente, con motivo de esta celebración, dedicada a la cooperación, el Colegio de Médicos donó 6.000 euros, a la construcción de un puente en Benin, a través de la congregación Misioneros Africanos.

El presidente del Colegio Oficial de Médicos

expresó su felicitación por cada uno de los colegiados que recibieron las insignias de oro y plata y diploma honorífico, ya que esta es una forma de "reconocer" los valores de los profesionales sanitarios como el altruismo, disciplina, y compromiso, "que antepone el bienestar del paciente a cualquier otro".

Por último, el presidente de los médicos cántabros recalcó que los profesionales sanitarios de la región "asumimos responsabilidades nada sencillas y además lo hacemos en base a un conocimiento científico, competencia profesional y gestión adecuada de los recursos disponibles, colaborando así al mantenimiento de la confianza social a través de una correcta gestión de conflicto de intereses".

Los médicos homenajeados que deseen tener las fotografías del acto, tienen que solicitarlas a correo electrónico: ***prensa@comcantabria.es***

El presidente del Colegio, Tomás Cobo, impone la insignia de oro del Colegio al ex presidente José Ramón de Berrazueta, con motivo de la celebración del 130 aniversario de la fundación del Colegio.

El presidente del Colegio, Tomás Cobo, impone la insignia de oro del Colegio al ex presidente Javier Gómez-Ullate, con motivo de la celebración del 130 aniversario de la fundación del Colegio.

AYUNTAMIENTO DE SANTANDER
COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA
Pfizer
ferrer
AstraZeneca
SOLARES
HOTEL CHIQUI

El presidente del Colegio de Médicos, Tomás Cobo, entrega una placa del Colegio al sacerdote Marcos Delgado, en recuerdo de la acción solidaria realizada para la construcción de un puente en Benin. En el centro el tesorero de la OMC, José María Rodríguez.

El Colegio de Médicos de Cantabria y Benín, unidos a través de un puente solidario

La institución realizó una gran acción solidaria al destinar el dinero de la tradicional cena conmemorativa de esta festividad, en la construcción de un puente en la población de Bougou (Benín), que facilitará la asistencia sanitaria y mejorará las condiciones de vida

En un acto celebrado en el Paraninfo del Palacio de Magdalena de Santander (Caballerizas), el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo, entregó una placa del Colegio al sacerdote Marcos Delgado, un misionero que lleva trabajando en aquel país africano más de 20 años para mejorar la vida de sus habitantes, y así como a su organización Sociedad de Misiones Africanas, 6.000 euros para la realización del puente.

Marcos Delgado explicó que el proyecto de la construcción de un puente, el trabajo que lleva a cabo en la población de Bougou, la labor que realiza su organización en África y cómo surgió la relación con el Colegio de Médicos y más en concreto con Tomás Cobo, médico cooperante en Benín.

Marcos, actualmente en la misión católica de Bougou, combina su labor pastoral con las necesidades que las diferentes personas de esta población de 500 habitantes les plantea, principalmente trabajan en la educación y la salud, a través de la creación de escuelas y la atención de personas minusválidas, enfermos, etc…

Según relató el misionero, su encuentro con Tomás Cobo se produjo en el Hospital San Juan de Dios de Tanguietá, donde todos los años, un equipo de médicos de Cantabria, en el que se encuentra el presidente de los médicos de Cantabria, viaja quince días para operar de diferentes dolencias a la población más desfavorecida. Marcos, viajó al hospital con varios enfermos de su comarca para que fueran operados, momento en el que se conocieron.

Tras este encuentro, Tomás Cobo viajó un fin de semana a Bougou para conocer la misión que él llevaba a cabo en aquel enclave, "tras la visita y conocer el trabajo que desarrollábamos me ofreció la posibilidad de que hubiera una colaboración con el Colegio de Médicos y me preguntó por las necesidades que teníamos en este momento y le conté el proyecto del puente en el que llevábamos trabajando dos años y que aún no había llegado", explicó el misionero.

Asimismo, Marcos destacó la importancia de la edificación de este puente que – según el misionero - va a ayudar a que muchos pueblos en la época de lluvias puedan evitar un rodeo de más de 15 kilómetros y poder mejorar así la comunicación y que lleguen antes los enfermos para ser atendidos. Para destacar la importancia de esta infraestructura puso como ejemplo una visita al dispensario más cercano al pueblo, situado a cinco kilómetros, una distancia que en época de lluvias se multiplica por cuatro al no tener el puente.

Durante la entrega de la placa de manos del presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Marcos Delgado relató otros aspectos de su misión, que actualmente engloba 40 pueblos. Entre las actividades que allí desarrolla destacó también la labor de alfabetización y la enseñanza de diferentes oficios y profesiones a las mujeres, a las que calificó como "el verdadero motor de África".

Aprovechó la ocasión delante de los médicos que acudieron a los actos de la festividad de la Patrona para resaltar que uno de los mayores problemas en su zona es el agua, sobre todo en los meses de sequía, cuando escasea.

Colegio y Ayuntamiento de Santander ponen en marcha un ciclo de conferencias de salud

Abordaron temas de interés general, de manera cercana y asequible dirigida a la población general, explicando los problemas de cadera y próstata o la osteoporosis, entre otros

José Antonio Campos, con el concejal de Familia, Antonio Gómez, en el Centro Cultural La Marga (AVV Eulalio Ferrer)

Antonio Roca, segundo por la derecha, con la Junta Directiva del Centro Gallego, antes de ofrecer su conferencia sobre urología.

El Ayuntamiento de Santander y el Colegio de Médicos en su tarea de promover la salud de los ciudadanos han puesto en marcha un nuevo ciclo de conferencias sobre temas de salud, que se desarrollaron entre los meses de marzo y mayo en las sedes de once asociaciones de vecinos de la ciudad.

Así lo anunciaron el concejal de Familia y Servicios Sociales, Antonio Gómez, y el presidente del Colegio de Médicos, Tomás Cobo, quienes explicaron que, a través de un proceso educativo de enseñanza-aprendizaje, se acerca a la población temas de salud de interés general con el fin de capacitarles para el autocuidado de su salud impulsando la mejora de la calidad de vida y el nivel de salud, en general.

En este sentido hicieron hincapié en que todas las conferencias fueron impartidas por profesionales médicos, expertos en su área de conocimiento, que ofrecieron su formación y experiencia para la transmisión de un tema de salud a todos los asistentes.

Tomás Cobo, especialista en Anestesiología, inauguró el pasado día 15 de marzo el ciclo de conferencias, que fue seguido por José Antonio Campos, quien habló sobre la patología de Vejiga huperactiva en mujer y hombre en el Centro Cultural de la Marga.

La osteoporosis

El médico de Familia, Álvaro Pérez Martín, aseguró que en España se calculó que el coste hospitalario directo de las fracturas osteoporóticas es de 222 millones de euros, por lo que en la actualidad la osteoporosis debe ser considerada como un problema sociosanitario de primer orden.

Álvaro Pérez Martín hizo estas declaraciones durante su intervención en la Asociación de Sordos de Santander.

Pérez Martín explicó, ante cerca de un centenar de personas en la Asociación de Sordos de Santander, que la osteoporosis es la enfermedad metabólica ósea más frecuente y la causa más importante de fracturas por fragilización del hueso. “Es un proceso muy prevalente en la sociedad occidental actual, que presenta unos altos índices de envejecimiento y sedentarismo, factores ambos que se correlacionan con él”, recalcó el médico de Familia.

Asimismo, matizó que al ser una enfermedad silente, hasta que se manifiesta con alguna complicación (generalmente una fractura), es difícil concienciarse de su existencia y necesidad de tratamiento; con todo esto no es infrecuente que cuando se diagnostica y se empieza a tratar, las medidas terapéuticas sean ya menos eficaces debido al importante deterioro tanto en cantidad como en calidad que se haya producido en el hueso.

La reanimación cardiopulmonar

El médico de Familia, Guzmán Alonso explicó que en Cantabria se producen alrededor de 300 defunciones consideradas como muertes súbitas reanimables. Para Guzmán Alonso, en todas estas defunciones, el inicio de una reanimación cardiopulmonar básica (RCP) antes de cuatro minutos es “fundamental” para tener alguna esperanza de salvar al paciente.

Según el médico de Familia es importante que las personas del entorno (familiares, compañeros, amigos, etc..) , sean los primeros en poder prestar ayuda al paciente hasta la llegada de los servicios de urgencias (SUAP y/o la unidades del 061). Guzmán realizó estas declaraciones durante su intervención en la Asociación de Vecinos de Porrúa.

No obstante, explicó que pese a hacerlo todo bien, el índice de supervivencia es bajo (menor del 10%), “por lo que no debemos tener miedo a iniciar una RCP, aunque no seamos sanitarios, no hay nada que perder y sí mucho que ganar (una vida)”, recalcó el profesional sanitario.

Por todo ello, instó a que toda la población conozca los mecanismos de cómo funciona la reanimación cardiopulmonar básica (RCP) “ya que el tiempo es realmente oro”, manifestó.

Gómez recordó que, a través de esta iniciativa, no sólo se facilitan conocimientos para el autocuidado sino que, además, permite a los ciudadanos y especialmente a los adultos mayores, reconocer cómo se debe actuar ante emergencias vitales o potencialmente fatales, en las que iniciar una maniobra de reanimación cardiopulmonar puede suponer la diferencia entre la vida y la muerte.

Enfermedades neurodegenerativas

El catedrático de Biología Celular de la Facultad de Medicina cántabra y vocal de Administraciones Públicas del Colegio, Dámaso Crespo, aseguró que el envejecimiento de la población representa, en España, una de las características más importantes asociadas a los nuevos estilos de vida. Crespo realizó estas declaraciones durante su intervención en la Universidad de Mayores UNATE.

Para Crespo, la población mayor de 65 años se está incrementando tanto en valores relativos (aproximadamente el 18% de los españoles superan los 65 años) como en cifras absolutas ya que este número se incrementa día a día. "Este aspecto tan interesante para nuestra demografía tiene como contrapartida biomédica, el hecho de que con el envejecimiento comiencen a manifestarse un grupo de enfermedades, denominadas en conjunto degenerativas, entre las que destacan aquellas que afectan al sistema nervioso y que se denominan enfermedades neurodegenerativas", recalcó el catedrático de Biología Celular.

Dámaso Crespo explicó que el incremento en la esperanza de vida de las personas conlleva que las células del cerebro, (neuronas), tenga que acompañarnos durante nuestra dilatada vida. Las neuronas, salvo en lugares muy concretos y específicos, no se dividen y "con aquellas que nacemos nos debemos mantener durante nuestra vida. Aún más algunas de ellas degeneran y mueren con lo cual podemos decir que una persona mayor tiene menos neuronas que cuando era joven. Unido a esta falta de proliferación de las neuronas está el hecho de que les es difícil eliminar los tóxicos que producen a lo largo de su vida como consecuencia de la actividad metabólica que deben llevar", explicó el vocal de Administraciones Públicas del Colegio de Médicos de Cantabria.

Asimismo, instó a seguir una serie de recomendaciones para "evitar o mejor dicho paliar, los efectos del paso del tiempo sobre nuestro cerebro y su manifestación en forma de cognición" para tener un cerebro sano, activo y con la capacidad de emitir la respuesta adecuada en el momento adecuado.

Raúl Sota Arce, intervino en el Grupo de Mayores de Telefónica.

Dámaso Crespo, durante su intervención en la Universidad de Mayores UNATE.

Álvaro Pérez Martín, primero por la izquierda, durante su intervención en la Asociación de Sordos de Santander.

Guzmán Alonso, a la derecha, durante su intervención en la Asociación de Vecinos de Porrúa.

Patologias en otorrinolaringologia

El doctor Francisco Javier Carrera hizo "doblete" y ofreció dos conferencias sobre *Infecciones en otorrinolaringología,* en la Asociación de Vecinos Las Peñucas y en la Obra Social y Cultural Sopeña (OSCUS).

150 intervenciones en Sierrallana

La patología de la cadera en nuestros mayores es un problema sanitario y social de primer orden en estos años, asegura Raúl Sota Arce, médico traumatólogo del Hospital de Sierrallana, quien intervino en el Grupo de Mayores de Telefónica dentro del ciclo sanitario denominado Encuentros Saludables.

Según el especialista, esta patología se puede dividir en patología degenerativa (coxartrosis) y patología traumática (fracturas de cadera). Raúl Sota explicó que en España hay más de 65.000 fracturas de cadera al año, de las cuales más del 77% afectan a mujeres, lo que en su opinión supone un coste de más de 800 millones de euros al año. Además, adelantó que está previsto que esta incidencia se doble hacia el año 2030. Como ejemplo expuso que en el Hospital Sierrallana se intervienen más de 150 fracturas de cadera al año.

Asimismo, manifestó que los pacientes que sufren una fractura de cadera tienen un aumento del 20% en cuanto a mortalidad durante el primer año. Para el especialista, esa mortalidad aumenta claramente en los primeros meses si el paciente no es intervenido quirúrgicamente.

Por último, el doctor Antonio Roca intervino en el Centro Gallego en donde se trató los problemas de próstata. Se habló de las prostatitis agudas y crónicas, de la hiperplasia benigna de próstata y del cáncer de próstata.

La exposición fue lo más amena posible hablando sobre los síntomas de estas patologías, los medios diagnósticos y las diferentes opciones terapéuticas y para cerrar el ciclo de conferencias el doctor Javier Hernández de Sande ofreció una conferencia en el Centro Castellanoleonés en Santander sobre Las enfermedades tratadas en los balneario, las características de las aguas y sobre los balnearios que existen en la Comunidad Autónoma de Cantabria.

El Colegio acogió un acto de la Fundación Creativa Santander, presidido por Francisco Carrera, Marcos Díez y Roberto de Inocencio.

El Colegio se adhiere a la Fundación Creativa Santander

El psiquiatra Roberto de Inocencio ofrece una conferencia sobre *Cómo afecta la crisis económica a la salud* / El tema de interés general elegido ha sido la crisis económica

El Colegio de Médicos de Cantabria se adhirió el pasado mes de marzo a la iniciativa *Leyendo Santander* promovida por la *Fundación Creativa Santander* que aspira a fomentar la lectura en la ciudad. Es una iniciativa que propone a los ciudadanos la lectura colectiva de un mismo libro en torno al cual reflexionar de forma conjunta a través de la organización de varias actividades.

El Colegio de Médicos de Cantabria organizó, dentro de esta iniciativa, la charla-conferencia sobre *Cómo afecta la crisis económica a la salud*, a cargo del psiquiatra Roberto de Inocencio, el pasado día 21 de junio en el Salón de Actos del Colegio de Médicos

La crisis económica, primer tema para reflexionar. Este año el tema de interés general elegido por la *Fundación Santander Creativa* es la crisis económica. Para ello se ha seleccionado el libro Delirios Multitudinarios, de Charles Mackay, un ensayo económico escrito en el siglo XIX sobre burbujas especulativas entre 1635 y 1720 en Inglaterra, Francia y Holanda.

Tres historias entre las que se incluye la famosa burbuja de los tulipanes en la que un tulipán llegó a costar más que un terreno urbano en el centro de una ciudad.

La *Fundación Santander Creativa* editó 1.500 ejemplares del libro para que los ciudadanos interesados lo puedan leer. El libro que se pudeo solicitar en la red de bibliotecas municipales, se cedió en préstamo por un período máximo de tres meses. Además, quien desee comprarlo podrá hacerlo en las librerías a un precio de seis euros. En el Colegio de Médicos de Cantabria se dispuso de diez ejemplares a disposición de los médicos colegiados.

Por otra parte, entre las actividades organizadas en torno a la lectura de este libro, la Fundación organizó asimismo, un debate en el Parlamento entre representantes de los tres Grupos Parlamentarios, que se comprometieron a leer el libro y a reflexionar sobre él de forma conjunta.

España se sitúa en la media europea en cuanto a confianza en los médicos y en su capacidad de prescripción

En nuestro país, el 69% de los ciudadanos afirma seguir la prescripción médica sin saltarse ninguna dosis, y seis de cada diez cree que su médico les informa de manera adecuada sobre todo lo que tiene que ver con su salud. Estos datos se desprenden del análisis que la agencia Porter Novelli ha realizado de la investigación EuroPNStyles, sobre el comportamiento de los españoles en relación a su salud y en comparación con otros países.

El análisis revela, asimismo, que los hombres son más disciplinados que las mujeres en las tomas, y que para los españoles la salud es un tema muy importante. Estos datos sitúan a España en la media europea en lo que se refiere a confianza en la figura del médico y en su capacidad de prescripción.

Sólo el 3% cree que la información sobre salud carece de especial interés. Estas conclusiones se desprenden de la encuesta paneuropea EuroPNStyles, que anualmente lleva a cabo la consultora de comunicación Porter Novelli entre más de 10.000 personas, y que entre otros apartados analiza el comportamiento de los ciudadanos europeos entorno a la salud, en concreto, a la actitud del paciente ante la medicación, la confianza en la figura del médico como prescriptor, las fuentes de consulta y el interés por la información sanitaria.

En cuanto a la conducta de los pacientes ante los medicamentos prescritos por el médico, un 69% de los españoles afirma seguir la prescripción médica sin saltarse ninguna dosis, un 12,5% sigue las instrucciones pero reconoce olvidar alguna toma, otro 7,5% abandona la medicación cuando se siente mejor y el 16,3% restante intenta evitarla.

Los europeos más descuidados en cuanto a la toma son los portugueses, casi el 25% olvida alguna ingesta, mientras que los más reacios a recibir medicación son los alemanes, casi el 23% de los encuestados aseguran que intenta evitarla.

Los empleados del Colegio de Médicos con Paquita durante el acto de homenaje de despedida.

El Colegio rinde homenaje a *Paquita* Alvarez con motivo de su jubilación

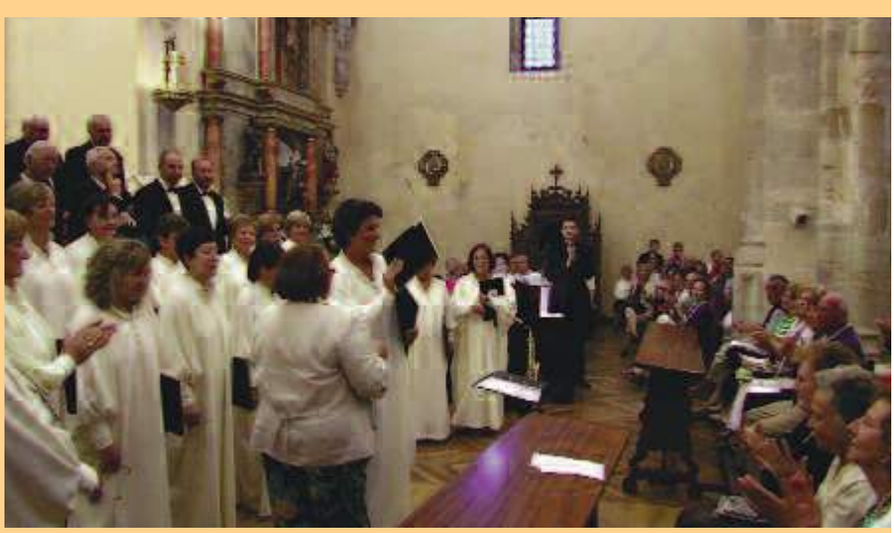
El Colegio de Médicos de Cantabria rindió un homenaje a Francisca Alvarez Bajo (*Paquita*) con motivo de su jubilación y en reconocimiento a su trayectoria profesional durante más de 48 años en el Colegio de Médicos de Cantabria.

El presidente del Colegio, Tomás Cobo, dedicó unas emotivas palabras a la homenajeada, de la que dijo "eres el referente de la mayor parte de los colegiados, eres la persona que conoce a toda una generación de médicos" y la agradeció las muestras de cariño que siempre ha tenido con los colegiados, comenzando desde el momento de su colegación hasta cualquiera de las tareas que ha desarrollado en el Colegio. La homenajeada recibió una placa en recuerdo del acto, así como una serie de regalos.

Por otra parte, los compañeros del Colegio de Médicos también quisieron unirse este homenaje, recordando a su Jefa de Administración con un almuerzo de hermandad, recibiendo también una serie de regalos en recuerdo de su trayectoria profesional.

Medicusmundi Cantabria organiza su V concierto solidario en Noja

Los fondos se destinaron a paliar la crisis alimentaria en Malí



El pasado día 14 de julio la Iglesia Parroquial San Pedro en Noja se convertió en el punto de encuentro de la Coral Portus Victoriae, con motivo de la celebración del concierto solidario para recaudar fondos con el fin de paliar la crisis alimentaria que está aconteciendo en Malí. La presidenta de la ONG, Liébana Piedra Antón, presentó el acto, al que asistieron las autoridades locales. La coral Portus Victoriae dirigida por Alberto Carrera Ibañez y acompañada al piano por Isa Castillo, nació en 1980 de la mano del Padre Pablo Martín Martín. Desde entonces ha ofrecido conciertos tanto en Cantabria como en otras provincias españolas. Su repertorio abarca un amplio abanico de géneros musicales. Entre otros, música clásica, cine y comedia musical, habaneras, zarzuelas, ópera, música variada nacional e internacional, regional y villancicos.

convenios

Firmados nuevos acuerdos de colaboración con empresas regionales

El vicepresidente, Francisco J. Carrera, con el representante de Corla, Ignacio Callejo.

El presidente del Colegio, Tomás Cobo, con Lucrecia de la Llama.

El vicepresidente, Javier Hernández de Sande, con Gonzalo Colsa, durante la firma.

El Colegio de Médicos de Cantabria ha firmado en este último trimestre una serie de nuevos convenios de colaboración con distintas empresas regionales con el fin de conseguir importantes descuentos para los colegiados cántabros. Los colegiados pueden obtener más información en el apartado de convenios que se encuentra dentro de la página web colegial. **www.comcantabria.es**

Asimismo, recordamos a los colegiados que para obtener los descuentos obtenidos con las distintas empresas es importante presentar el carné de colegiado.

Los convenios firmados son los siguientes:

Federopticos de la Llama

Hasta el día 31 de agosto, Federopticos de la Llama, (c/Lealtad 3), ofrece un descuento del 40% en gafas de sol y en gafas graduadas, a todos los colegiados, así como a la unidad familiar. Asimismo, para más información se puede visitar la página web donde podrán disponer de toda la información que precisen sobre todo tipo de novedades de la óptica. www.monturasdeoro.com. También en Facebook y Twitter

Convenio con el Restaurante La Sixtina

El Colegio de Médicos y Miguel Angel Rodríguez Puente, responsable del *Restaurante La Sixtina* de Cantabria han firmado un convenio de colaboración por el que la citada empresa de restauración realizará un descuento del 10% sobre la carta a todas aquellas personas que acrediten ser colegiados del Colegio de Médicos. Este convenio tiene una vigencia de un año.

Convenio con Viajes Eroski

Por otra parte, Carolina Espinosa Collantes, responsable de la empresa, Viajes Eroski, y el Colegio de Médicos han firmado un acuerdo por el que los colegiados tendrán un descuento del 6% de descuento en los Productos Recomendados (Folleto de Costas Peninsulares, Escapadas de Placer, Nieve, Landas, Galicia y Portugal, Cruceros Fluviales, Islas, Grandes Viajes…) y ofertas de paquetes vacacionales.

No obstante, quedan excluidos los paquetes de *low-cost*, billetes de transporte, centrales hoteleras y no acumulable a descuentos Visa Eroski red ni folleto Canal Viajes. Con un cargo de gestión especial, para la compra de solo vuelo, en billetes de línea regular nacional 19,00 €, Europa 39,00 € y larga distancia 70,00 €.

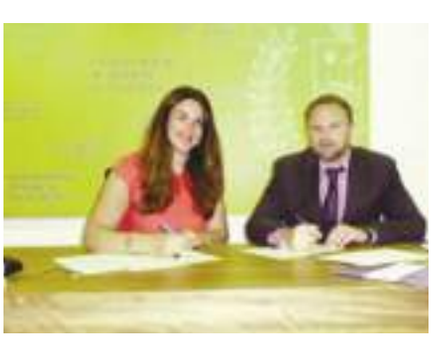
Si su compra requiere de vuelo junto con servicio de hotel les ofrecemos un cargo mucho más ventajoso, nacional 16,00 €, Europa 30,00 € y larga distancia 60,00 €

Resto de servicios el cargo de gestión está por debajo de la competencia siendo seis euros para producto vacacional nacional y ocho euros para el producto vacacional internacional.

En la página web del Colegio se informa del listado de las oficinas donde podrán beneficiarse de dicho acuerdo:

Esta propuesta tiene una vigencia de un año natural desde la fecha de la firma del convenio.

El presidente del Colegio, Tomás Cobo, con el representante del Restaurante La Sixtina, Miguel Angel Rodríguez.



La representante de Viajes Eroski, Carolina Espinosa, con el gerente del Colegio, Nenad Jovanovic, durante la firma del convenio.

El presidente del Colegio, Tomás Cobo, con Gabriel Madrazo, responsable de Personal car Shopper Gabriel Madrazo.

El vicepresidente, Francisco J. Carrera, con Mónica Cámara, durante la firma del acuerdo.

El presidente del Colegio, Tomás Cobo, con María Paz Gil, durante la firma del convenio.

Convenio con Personal car Shopper Gabriel Madrazo

El Colegio de Médicos y Gabriel Madrazo Ruiz, responsable de la empresa, *Personal car Shopper Gabriel Madrazo*, han firmado un convenio de colaboración por el que se realizará un descuento del 30 % en asistencia a la compra de un turismo o vehículo comercial a todos los colegiados cántabros. La empresa firmante se compromete a mantener dicho descuento durante un año.

Convenio con el Centro Colmun

El Colegio de Médicos y los responsables de la empresa Colmun Clínica (Centro de Rehabilitación y Fisioterapia), Gonzalo Colsa y Pedro Munitis, han firmado un convenio de colaboración por el que los colegiados tendrán un descuento del 15% en los servicios utilizados en esta Clínica.

La empresa firmante se compromete a mantener dicho descuento mientras dure el presente convenio para el que se establece una vigencia de un año.

Convenio con la empresa Corla

El Colegio de Médicos e Ignacio Callejo Ayala, responsable de la empresa, Corla S.L, con domicilio en el Polígono de Candina, firmaron un convenio de colaboración por el que los colegiados cántabros tendrán un descuento de un 12% en su listado de más de 150 referencias de vinos de las mejores denominaciones de origen, Cavas y champagne. Asimismo, la empresa se compromete a realizar un asesoramiento vinícola. Sala de catas. Servicio a domicilio con bajo coste.

También puede organizar viajes a bodegas, turismo enológico. Comidas privadas y a medida en bodegas riojanas y de la Ribera del Duero.

Este descuento se establece por una vigencia de un año desde la fecha de la firma del convenio.

Convenio con la Librería Gil

El Colegio de Médicos y María Paz Gil Soto, responsable de la empresa, *Librería Gil* firmaron un convenio de colaboración por el que la empresa firmante se obliga mediante el presente convenio a realizar un descuento del 5% en libros (excepto en los libros de texto de Enseñanza Obligatoria, Primaría y Secundaría) y el 15% en papelería (excepto ofertas y consumibles de Informática) a todos los colegiados cántabros.

La Librería Gil se compromete a mantener dicho descuento mientras dure el presente convenio para el que se establece una vigencia de cinco años.

Convenio con la imprenta TER

El Colegio de Médicos y Mónica Cámara del Castillo, responsable de la imprenta TER, con domicilio en la calle Valliciergo, han firmado un convenio de colaboración por el que los colegiados tendrán un descuento del 15% a todas aquellas personas que acrediten ser colegiados del Colegio de Médicos de Cantabria.

Logo de Territorio Canopy

Convenio entre el Colegio de Médicos y Territorio Canopy

El Colegio de Médicos y Otilia Rodríguez Muhlach, responsable de la empresa, Territorio Canopy, con domicilio en Potes han firmado un convenio por el que los colegiados cántabros tendrán un descuento del 10% a todas aquellas personas que acrediten ser colegiados.

El Canopy se enclava en un bosque centenario en la Sierra El Robleu, en la zona Este del Municipio de Cillorigo de Liébana. El trazado parte de una cota algo inferior a la fuente de Taruey, descendiendo por el bosque y cruzando la pista que sube de Puente Bau a Collado Taruey por encima de los Invernales de la Cabanilla. Desde aquí sigue descendiendo por el bosque, cruzando finalmente el camino de San Pedro de Bedoya a Puente Bau para terminar en sus proximidades

Se vende piso en la calle Isabel II, de 73 metros, adecuado para consulta en actual funcionamiento. Buen precio.

teléfono de contacto
650 96 49 17
678 46 50 42

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 7

La Fundación Bruno Alonso rinde homenaje al doctor Francisco Guerra

El acto celebrado al doctor Francisco Guerra, a título póstumo, en el Colegio de Médicos, fue presidido por Tomás Cobo, Luis Alberto Salcines, José F. Díaz y José R. Saiz Viadero

De izquierda a derecha, José Francisco Díaz Ruiz, director general de Salud Pública de Cantabria; Luis Alberto Salcines, presidente de la Fundación Bruno Alonso; Tomás Cobo, presidente del Colegio de Médicos de Cantabria y el escritor José Ramón Saiz Viadero.

La Fundación Bruno Alonso rindió homenaje, a título póstumo, al doctor Francisco Guerra Pérez Carral en un acto celebrado en el Colegio de Médicos, que fue presidido por Tomás Cobo, presidente del Colegio de Médicos y Luis Alberto Salcines, presidente de la Fundación Bruno Alonso, con la intervención de José Francisco Díaz Ruiz, director general de Salud Pública de Cantabria, y el escritor José Ramón Saiz Viadero, quienes versaron sobre *Una revisión de su biografía y actividad profesional como médico* y *El Dr. Guerra y los médicos del exilio republicano*, respectivamente.

Francisco Guerra Pérez-Carral nació en Torrelavega en 1916 en el seno de una familia de comerciantes ilustrados y proclives a la República como sistema de gobierno de los españoles. Estudió Medicina en Madrid, donde a la vez militó en la FUE, organización de los jóvenes universitarios, y al producirse la sublevación militar inmediatamente se puso a disposición del Gobierno de la República, luchando en el frente de Cantabria, donde fue herido y obtuvo el grado de capitán-médico, para después continuar su tarea sanitaria en Cataluña, donde desempeñó una jefatura en el Hospital de Montjuic.

Al finalizar la guerra civil se exilia en México, donde ejerció su actividad profesional en la rama de epidemiología, a la vez que realizó importantes tareas de investigador y bibliófilo, llegando a reunir una biblioteca especializada compuesta por varios millares de volúmenes, algunos de ellos de incalculable valor, que en el año 2007 donó a la Universidad Complutense.

Regresó a España y se estableció en Madrid, compartiendo con estancias estivales en la residencia histórica adquirida en la villa de Santillana del Mar. A su infatigable labor como investigador se le deben una serie de trabajos, algunos de ellos materializados en la publicación de más de 70 libros, destacando para nosotros su aportación de *La medicina en el exilio republicano (2003),* obra en la que siguió trabajando hasta el último momento.

Nombrado *Doctor honoris causa* por varias universidades internacionales, fue también presidente de la Sociedad de Historia de la Medicina Natural. Falleció en su residencia madrileña en el año 2011, poco tiempo después de haber pronunciado una conferencia en Santander invitado por la Fundación Bruno Alonso.

XV Aniversario de la Fundación Ernesto Sánchez Villares

La *Fundación Ernesto Sánchez Villares* (FESV) cumple en el año 2012 su décimo quinto aniversario. Pertenece a la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria y Castilla y León (SCCALP) y se constituyó por resolución de la Asamblea General, celebrada en Santander el 18 de octubre de 1997. Su nombre se adoptó como un homenaje y reconocimiento a Ernesto Sánchez Villares, maestro de varias generaciones de pediatras, impulsor de la SCCALP y fundador y primer director del Boletín de Pediatría, publicación científica de esta Sociedad. Desde su constitución, cumpliendo con los fines que marcan sus Estatutos, la FESV ha desarrollado una importante labor facilitando la investigación en pediatría hospitalaria y de atención primaria y colaborando con la formación continuada del pediatra en Asturias, Cantabria y Castilla y León. Cada año ha convocado las Ayudas a la Investigación clínica y epidemiológica habiéndose financiado en quince años más de cincuenta proyectos de investigación en las tres Comunidades Autónomas donde desarrolla su labor. Tras las elecciones del pasado año se ha constituido el nuevo Patronato de la Fundación Ernesto Sánchez Villares, presidido por Horacio Paniagua Repetto.

Lino Alvarez y Horacio Paniagua Repetto.

Los foniatras realizan en Cabárceno un experimento fonatorio con tigres

La actividad se enmarca en el XVIII Congreso Nacional de la Sociedad Médica de Foniatría celebrado en Santander

Joseba Gorospe, Antonio Gómez, Eduardo Arasti y el foniatra cántabro Alfonso Borragán.

Medio centenar de foniatras llevarán a cabo el próximo sábado, 16 de junio, un experimento fonatorio con tigres en el Parque de la Naturaleza de Cabárceno. El experimento se enmarca dentro de las sesiones de trabajo del XVIII Congreso Nacional de la Sociedad Médica de Foniatría, que cuenta con el apoyo del Gobierno de Cantabria y que fue inaugurado por el consejero de Innovación, Industria, Turismo y Comercio, Eduardo Arasti, junto al concejal de Familia, Servicios Sociales y Protección Ciudadana del Ayuntamiento de Santander, Antonio Gómez; el presidente de la Sociedad Médica Española de Foniatría, Joseba Gorospe, y el reputado foniatra cántabro Alfonso Borragán, presidente del Comité Organizador del Congreso.

Además de las ponencias y talleres que contempla el encuentro que reúne en la capital cántabra a alrededor de 150 especialistas de España y Europa, los participantes visitaron Cabárceno con el fin de estudiar el rugido de los tigres del parque y sus movimientos y comprobar *in situ* algunas de las experiencias con los felinos de la instalación cántabra ya llevadas a cabo por el doctor Alfonso Borragán en colaboración con José Antonio del Barrio, director del Aula de Oratoria de la Universidad de Cantabria (UC), así como los departamentos de Fisiología y Biología Molecular de la Facultad de Medicina de la UC.

El trabajo forma parte del proyecto *Opera Oberta* cuyo objetivo es mejorar y aumentar las posibilidades y habilidades de la voz en los cantantes y tener mayores conocimientos en aspectos como la integración del cuerpo y la voz . Para ello, se viene trabajando con cantantes y actores, además de la observación de los felinos de Cabárceno y las grabaciones de sus rugidos y sus sonidos.

"Al igual que los ingenieros imitan a las aves y los peces para diseñar aviones y estudios aerodinámicos, a través del estudio de los movimientos de un león podemos llegar a comprender porqué su rugido puede llegar a escucharse a una distancia de ocho kilómetros", explicó el foniatra Alfonso Borragán, al subrayar la importancia e influencia de la biomimética en la comunicación y en la voz.

De esta forma, la sesión de trabajo consistió en observar los movimientos de los tigres, cuyas características como felinos son similares a las de los leones y panteras.

Fotografía de familia de los médicos que forman el Cuadro Médico de la Asociación de la Prensa de Cantabria, en su reunión anual.

Reunión anual del Cuadro Médico de la Asociación de la Prensa de Cantabria

El pasado mes de mayo se reunió el Cuadro Médico de la Asociación de la Prensa de Cantabria en su encuentro anual en donde se entregaron diversas placas en reconocimiento a la labor realizada por estos profesionales sanitarios con los periodistas de la región. Los médicos que recibieron las placas de reconocimiento fueron los doctores Julio Becedoniz y Manuel Zúñiga.

“La medicina militar ha vivido una auténtica revolución desde la guerra del golfo”

El teniente coronel médico, Juan Ramón Campillo Laguna, intervino en el I Congreso Nacional de Médicos Internos Residentes, celebrado en el Colegio de Médicos, donde habló de *Sanidad militar en operaciones internacionales*. El ex director del Hospital Militar de Herat espera que la apertura del Centro Universitario de la Defensa sirva para reforzar la plantilla de médicos del Ejército español, que en los últimos años ha sufrido la competencia del sistema MIR. Por **Begoña Porras**

P.- ¿Cuál es la situación de la sanidad militar española?

R.- De la sanidad militar española forman parte muchos profesionales, no solo médicos, también farmacéuticos, veterinarios, psicólogos, odontólogos, enfermeros.... Aunque quizá la parte que está ahora más débil y sufriendo un poco más los efectos de una pequeña crisis es la medicina, porque la competencia con el sistema MIR (médicos internos residentes, de especialidades) ha sido muy fuerte en los últimos años, y ahora nos encontramos con una pirámide invertida en relación con la edad de nuestros profesionales, de manera que hay pocos médicos jóvenes, la mayoría estamos en los últimos años de nuestra carrera... Pero esto va por ciclos y este año se va a abrir el Centro Universitario de la Defensa, que yo espero que cambiará las cosas. El modelo español actual es de profesionales que ya tenían hecha la carrera de Medicina, pasaban un concurso oposición y un periodo de formación de un año para ser médicos militares. A partir de ahora, la carrera se hará en este nuevo centro universitario desde primero de Medicina, según el modelo francés, y, una vez acabada la carrera, el médico militar tendrá un compromiso de diez años. Creo que eso hará que haya más presencia de gente joven y que los empleos bajos del ejército se reactiven mucho. Es una idea muy buena.

P.- ¿De alguna manera se podría decir que se ha ido perdiendo vocación de médico militar?

P.- No, yo no diría que se ha perdido vocación. La sanidad militar es una sanidad rara y especial, pero pasa por los ciclos de cualquier especialidad: si hay un auge de la cirugía, acaba habiendo demasiados cirujanos y durante muchos años nadie hace cirugía para evitar el paro, y entonces empiezan a faltar especialistas. Y eso nos pasa a nosotros. En cuanto a la vocación militar, es algo difícil. En todo Occidente, después de las dos grandes guerras, ha habido una especie de antimilitarismo de las sociedades, bastante lógico si tenemos en cuenta lo que supusieron las dos grandes guerras, con millones de muertos y toda la población militarizada...

El teniente coronel médico, Juan Ramón Campillo Laguna, durante su intervención el I Congreso Nacional de Médicos Internos Residentes, celebrado en el Colegio de Médicos.

P.- En los últimos años se ha producido una feminización de la carrera de medicina y al mismo tiempo un aumento de la presencia de la mujer en el Ejército. ¿Esto podría favorecer que aumente el número de médicos militares?

R.- Son vasos comunicantes. Si en la carrera de medicina termina un 70% de mujeres, en nuestras oposiciones acabarán compareciendo un 70% de mujeres. Hace unos años podría haber más diferencia, pero hoy la presencia de las mujeres es tan normal, tanto en la medicina como en el ejército, que no se aprecia un predominio de hombres o mujeres.

P.- ¿Qué tiene de especial ser médico militar?, ¿qué connotaciones tiene la especialidad?, ¿hay que tener una vocación particular?

R.- Las Fuerzas Armadas es un colectivo en el que concurren todo tipo de personalidades y todo tipo de vocaciones, hay personas que son fundamentalmente científicos y entre ellos los que han decidido ser médicos, pero en nuestro mundo lo que hay sobre todo es espíritu de

aventura, el espíritu del que quiere irse fuera, del que quiere ayudar en una catástrofe...,es necesario un espíritu un tanto inquieto, una personalidad más emprendedora, un poco aventurera...

P.- Lo que supongo que sí tiene mucho de especial es practicar la medicina en zonas de conflicto...

R.- Eso es una maravilla, tal como se ha puesto de manifiesto en este congreso... Desarrollar la profesión en países del Tercer Mundo es algo muy especial, muy bonito, es como volver a nuestros orígenes, allí donde no están tan presentes el dinero, la economía, donde lo importante no es que te paguen por lo que haces, donde prima el espíritu aventurero y algo bohemio que tenemos los médicos militares...

P.-Y también muy duro, sobre todo cuando se trabaja en zonas de guerra...

R.- Sí. A veces trabajamos en condiciones especialmente duras. Estoy recordando a mis compañeros más jóvenes que ahora están en el norte de Afganistán, soportando temperaturas de 50 grados, sin agua para ducharse, en un ambiente hostil en el que hay tiroteos, explosiones, en el que los pacientes son heridos por armas de fuego... En ese sentido, es muy duro, pero la verdad es que lo llevamos bastante bien a base de profesionalidad, porque hay muy buenos profesionales en las Fuerzas Armadas, que tienen un espíritu admirable, y para nosotros, que nos encargamos de la parte de la sanidad, trabajar con ellos es muy duro pero al mismo tiempo también muy satisfactorio y muy bonito.

P.- En los últimos años, ¿ha evolucionado la medicina militar al mismo tiempo que han cambiado las misiones de militares en el exterior?

R.- Las formas de guerra han cambiado mucho. Ya no se trata de dos enemigos bien identificados, con gobiernos y países situados en un bando o en otro. Ahora se desarrollan lo que se llaman guerras de cuarta generación, que se caracterizan por que no hay un enemigo definido, hay muchos países implicados pero no necesariamente con fuerzas regulares, suelen ser guerras asimétricas en que el enemigo se siente muy inferior y tiene que buscar otras vías de intervención: la del terrorismo, con atentados improvisados, actuando sobre población civil... Nosotros hemos estado en la guerra de Bosnia, en la de Líbano, en Afganistán, ahora en la Operación Atalanta, con mucha violencia, y hacemos un poco de todo, incluida labor humanitaria, pero estamos dentro de la guerra...

P.- Pero en un hospital en zona de guerra o de conflicto siempre se hace también atención a la población de la zona...

R.- Sí, por supuesto, siempre ha sido así, y con este sistema de guerra es incluso más obligado, porque tienes que ganarte a la población. No se puede pretender defender Afganistán sin establecer un compromiso con su población civil, y eso pasa por la asistencia sanitaria y la ayuda humanitaria, y es muy satisfactorio trabajar cerca de los niños, las mujeres, los ancianos, es algo muy estimulante para el profesional...

El teniente coronel médico, Juan Ramón Campillo Laguna, con el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo.

P.- ¿Para qué tiene que estar preparado un hospital militar hoy en día en una zona de guerra, dado el tipo de armamento, el tipo de combates que se establecen?

R.- Un hospital de campaña es fundamentalmente un quirófano. Nuestros pacientes son gente joven y sana que se enfrentan en combate a gente joven y sana. La patología normal es el politraumatismo y el politraumatismo acaba en un quirófano. Lo paradigmático de los hospitales de campaña es la cirugía y la traumatología, y los médicos militares son sobre todo cirujanos.

P.- ¿La consideración social del médico militar ha evolucionado también a medida que ha evolucionado la consideración del Ejército?

R.- Yo diría que ha mejorado, igual que la del resto de los profesionales del ejército. El régimen anterior era una dictadura militar, pero hoy, gracias a un enorme esfuerzo y a muchos sacrificios, a las nuevas misiones del ejército..., estamos donde debemos estar y eso nos ha granjeado una mayor consideración social, incluidos los médicos militares...

P.-¿En cuántas operaciones internacionales está participando el Ejército español?

R.- En este momento hay cuatro operaciones en marcha: Atalanta, una operación de la Armada contra la piratería en la que están implicados muchos países -esto, como decía, es algo característico de la guerra de cuarta generación, son operaciones combinadas en el seno de la OTAN o de la Unión Europea-; en Líbano, estamos en medio de judíos y palestinos; estamos también en la Antártida,
participando y apoyando en proyectos de investigación científica; y en Afganistán, tenemos presencia de una agrupación táctica, con unos mil hombres, reforzada con caballería, ingeniería, telecomunicaciones, sanidad. Es allí donde yo tengo más experiencia, porque dirigí el Hospital Militar de Herat. Allí tenemos varios equipos de estabilización, compuestos por un médico, un enfermero y un sanitario, y en total trabajan allí unos 80 sanitarios. El hospital de Herat tenía una parte americana, de unas 50 personas, y otra española, de unos 40, y era una referencia para otros hospitales más pequeños de otras nacionalidades, porque era un hospital de tercer nivel, con especialidades, servicios de radiología, de laboratorio..., y debíamos colaborar con los sanitarios del resto de países, porque la colaboración entre países en zonas de conflicto se extiende también al ámbito sanitario.

P.- Desde el punto de vista científico y tecnológico, ¿qué avances han sido más importantes en la medicina militar en los últimos años?

R.- En la medicina militar se ha producido una auténtica revolución desde la primera guerra del Golfo hasta hoy en operaciones internacionales y medicina militar en combate, ha habido un desarrollo abismal de materiales, de instrumental, todo dirigido a la patología que nosotros vemos, que es la patología traumática, en cuanto a vendajes, sistemas de reanimación, técnicas quirúrgicas..., ha sido un boom en los últimos 20 años. Y todo eso lo han heredado después aquellas medicinas que se puede considerar afines a la nuestra, como las dedicadas a emergencias y catástrofes, las que trabajan en la calle, con explosiones, con incendios, todas ellas se han beneficiado mucho de este impulso tremendo en la medicina militar.

P.- Por último, envíe un mensaje a los jóvenes que podrían estar pensando en ser médicos y militares...

P.- Les diría que es un mundo apasionante, un gran desconocido, pero que engancha muchísimo cuando te acercas a él. Nosotros nos hemos llevado una sorpresa con los reservistas voluntarios, civiles que se han integrado con nosotros y que nos están empujando siempre porque quieren ir a misiones y a operaciones con nosotros. Para ser médico militar hace falta tener cierta inquietud, y yo les aseguro que se van a encontrar un mundo muy bonito, practicando una medicina distinta, de riesgo, especial, que es apasionante...

Jaime Sanz, premio a la mejor trayectoria científica y clínica

El doctor Jaime Sanz, jefe de servicio de Oncología Médica y Cuidados Paliativos del Hospital Valdecilla, ha sido galardonado con el premio a la Mejor Trayectoria Científica y Clínica de la Fundación ECO (Excelencia y Calidad de la Oncología)

Jaime Sanz.

El doctor Jaime Sanz, jefe de servicio de Oncología Médica y Cuidados Paliativos del Hospital Marqués de Valdecilla, ha sido galardonado con el premio a la Mejor Trayectoria Científica y Clínica de la Fundación ECO (Excelencia y Calidad de la Oncología) por fundar e impulsar un servicio de referencia y ser pionero en establecer y desarrollar un programa de atención integral al paciente oncológico.

Se trata de la primera edición de los Premios ECO, que reconocen a aquellas personas e instituciones que, desde distintos ámbitos de la sociedad, han contribuido en el desarrollo de la Oncología Médica en España y en la lucha contra el cáncer.

Fundación ECO es una plataforma de expertos formada por los jefes de Oncología de los principales hospitales españoles. Está orientada a conseguir la excelencia y la calidad en la Oncología, buscando y desarrollando soluciones y herramientas que permitan conseguir este fin. Así, esta red de expertos, fomenta la calidad en tres ámbitos: asistencia al paciente, tanto recibida como percibida, formación especializada e impulso de la investigación.

Afrontar la muerte

El doctor Jaime Sanz, médico del servicio de Oncología Médica y Cuidados Paliativos del Hospital Valdecilla, presidente Fundador de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL), y presidente de su equivalente cántabra, la SOCPAL, ha asegurado en Laredo que el secreto para afrontar la muerte es ser consciente de su existencia durante la vida.

Con su ponencia sobre *El sentido del humor en los cuidados paliativos*, Jaime Sanz ha abierto el curso *Aprendiendo a vivir, aprendiendo a morir*, que la Universidad de Cantabria ofreció en Laredo y que fue dirigido por la médico del Equipo de Paliativos del Hospital de Laredo, Rosa Díez Cagigal.

El doctor Sanz, habituado al contacto con los enfermos terminales del servicio de Oncología Médica y Cuidados Paliativos de Valdecilla, ha querido mostrar a los cerca de veinte alumnos inscritos en el curso que "la muerte es una cosa atemorizante que se puede afrontar, y hablando del tema se le quita dureza al asunto".

Sanz es partidario de tratar la muerte con naturalidad. "Hay que hacer los deberes antes, cuando estamos sanos. Normalmente la persona sana está preocupada por cuestiones intrascendentes, y no disfruta de lo que tiene, que es pasajero", ha aconsejado el doctor Sanz, para proseguir recalcando que "uno llega a la vida sin nada material, y se va igual, excepto con las experiencias de lo vivido y lo sentido. Al fin y al cabo, la vida es una enfermedad de transmisión sexual que finaliza con la muerte".

A los asistentes al monográfico, principalmente profesionales del ámbito sanitario, Sanz les recomendó escuchar al paciente, ya que sólo así podrán conocer sus deseos e inquietudes. "El enfermo es el director de su obra. Él decidirá cuánto quiere saber sobre su enfermedad, y cuándo quiere que se le comunique", aseguró Sanz.

Valentín Fuster.

Valentín Fuster, responsable de la lucha contra la obesidad infantil en España

El prestigioso cardiólogo y director general del Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC), Valentín Fuster, ha aceptado la presidencia del Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad tras reunirse con la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, con lo que se convierte en el responsable de la lucha contra la obesidad infantil en España.

Pero, además, Fuster será el encargado de proponer al Ministerio las iniciativas que se llevarán a cabo para luchar contra el exceso de peso en la infancia y adolescencia. Según informa Sanidad, la ministra (que ya ofreció públicamente este cargo al investigador en mayo), considera que, en asuntos como éste, que en los últimos años se ha convertido en un problema de salud pública, es necesario "dejar las políticas en manos de científicos y especialistas como Fuster, uno de los cardiólogos más reconocidos internacionalmente".

Y es que, de acuerdo con los datos de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN), casi un 45% de los niños y niñas de entre seis y nueve años sufren exceso de peso en España. El estudio Aladino fue elaborado sobre una muestra de 7.500 menores.

con DIABESIDAD con
el protocolo médico
de la dieta proteinada
LUGAR y FECHAS
Salón de Actos del Colegio de Médicos de Cantabria
24 de septiembre de 2012
HORARIO
De 16,15 a 20,30
ACCESO AL CURSO
30 PLAZAS
Apertura plazo de inscripcion:
24 de agosto de 2012
Matricula: Gratuita para colegiados en Cantabria
Nota: En caso de formalizar la matrícula y no asistir al curso, el alumno abonará 50 euros como matrícula
Solicitada acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Cantabria

Concepto de Dieta Proteinada. Breve repaso de su historia.
Mecanismos de regulación y contrarregulación de la dieta cetogénica.

DIABESIDAD
Concepto y Etiopatogenia. Relación entre Obesidad y DM-2

DIETA PROTEINADA:
- EL origen del Metodo Diaprotein
- Principios Activos específicos
- Ventajas de la Dieta Proteinada en Pacientes con sobrepeso y DM-2
- Contraindicaciones absolutas y relativas
- Efectos colaterales y tratamiento de los mismos

DEGUSTACION DE GAMA

FASES DE LA DIETA: LA PUESTA EN MARCHA
- Fases Activas o Cetogénicas
- Fases de Reeducación
- Fases de Mantenimiento

HISTORIA CLINICA EN DIETA PROTEINADA

SUPLEMENTOS NUTRICINALES EN DIETA C.D.R.

SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PACIENTE

PROGRAMACIÓN DEL TRATAMIENTO

DIETA PROTEINADA CON PATOLOGIAS

DIRECCIÓN DEL CURSO

Rosa Mª Sarabia
Formadora del método Pronokal
Directora de la Clínica Sarabia

ORGANIZA:

Comisión de Formación
Fundación del Colegio de Médicos de Cantabria

COLABORAN:

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA · 130 AÑOS · SES · FISEMED CONSULTORÍA DE SALUD · PronoKal

Manejo del paciente con DIABESIDAD con el protocolo médico de la dieta proteinada

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
Numero de colegiado
Dirección postal
Teléfono de contacto
correo electrónico
Fecha de inscripción

Ortopedia Infantil Cotidiana en Atención Primaria 3ª Edición

Santander, octubre de 2012

LUGAR y FECHAS

del 16 al 25 de octubre de 2012
Salones del Colegio Oficial de Médicos de Cantabria

HORARIO

De 16.30 a 19.30 horas

ACCESO AL CURSO

25 PLAZAS

Apertura plazo de inscripción: 16 de septiembre de 2012

Matrícula: Gratuita

Nota: En caso de formalizar la matrícula y no asistir al menos al 80% del curso, el alumno abonará 60 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:

SYNTHES · DePuy · ROVI · FISEMED

Actividad acreditada con 2 créditos por 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:

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA

Comisión de Formación

Fundación del Colegio de Médicos de Cantabria

Martes 16 de octubre

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

Martes 23 de octubre

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 **Osteocondrosis del pie. Patología del antepie.**
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 18 de octubre

16,00 a 17,00 **Rodilla dolorosa: tendinitis, apofisitis y menisco discoideo.**
Dra. M. Rubio Lorenzo

17,00 a 17,15 **Pausa - Café**

17,15 a 19,00 **Espalda dolorosa: cifosis, lordosis, escoliosis y espondilolisis.**
Dr. C. Arbona Jiménez

Jueves 25 de octubre

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 diaitis.**
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. 3ª Edición

Nombre y apellidos

Número de colegiado

Dirección postal

Teléfono de contacto

correo electrónico

Fecha de inscripción

LA ENFERMEDAD CARDIO-VASCULAR EN 2012

ORGANIZA:

Comisión de Formación

Fundación del Colegio de Médicos de Cantabria

DIRECTOR:

Dr. Tomás de Vega
Servicio de Medicina Interna Hospital Sierrallana

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

COLABORAN

Colegio Oficial de Médicos de Cantabria

sanofi aventis

Daiichi Sankyo

NOVARTIS

novo nordisk

ESTEVE

Boehringer Ingelheim

ROVI

Pfizer

Trabajando juntos por un mundo más sano

Bristol-Myers Squibb

MENARINI

BAYER

MSD

ferrer

FISEMED

Almirall

AstraZeneca

ACCESO

50 PLAZAS

Apertura plazo de inscripción: 6 de octubre de 2012

Matrícula colegiados: Gratuita
Matrícula no colegiados: 50 euros

Nota. En caso de formalizar la matrícula y no asistir al menos al 80% del curso, el alumno abonará la matrícula completa

LUGAR y FECHAS

6, 7, 8, 13 y 15 de noviembre de 2012

HORARIO

16,30 a 20,30 h

LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN 2012

martes 6

Valoración del riesgo CV: del SCORE a la "edad vascular".
Dr. J. I. Cuende Melero. Medicina Interna. H. Palencia.
Genética del Riesgo CV.
Dr. E. Salas. Genética. Gendiag. Barcelona.
Detección precoz de enfermedad CV.
Dr. I de Vega. Medicina Interna. H. Sierrallana.
Fibrilación auricular: consecuencia y causa de riesgo CV.
Dr. J.J. Olalla. Cardiología. HUMV.

miércoles 7

Novedades en HTA.
Dr. J.L. Lázaro. Medicina Interna. HUMV.
Novedades en DM.
Dr. D. Ruiz Ochoa. Endocrinología. H. Sierrallana.
Novedades en lípidos.
Dr. A. Pérez del Molino. Medicina Interna. H. Sierrallana.

Miércoles 8

Antitrombóticos en la Enfermedad CV:
Nuevos antiagregantes.
Dr. J.A. Vázquez de Prada. Cardiología. HUMV.
Nuevos anticoagulantes.
Dr. N.J. Zabalza. Cardiología. H. Sierrallana.
Nuevos tratamientos no farmacológicos en la HTA.
Dr. I Zueco. Cardiología. HUMV.

martes 13

SAOS, factor de Riesgo CV.
Dra. M. González Martínez. Neumología. HUMV.
AINES y Riesgo CV.
Dr. T. de Vega. Medicina Interna. H Sierrallana.
Aneurisma de aorta abdominal.
Dra R. Portilla. Medicina Interna. H Sierrallana.
Síndrome cardio-renal.
Dr. R. Tejido. Medicina Interna. HUMV.

j u e v e s 1 5

Nefropatía Diabética como paradigma de muy alto Riesgo CV.
Diagnóstico y control integral.
Prof. J.A. Arnado. Endocrinología. HUMV.
Manejo de la HTA.
Dr. A. Pérez del Molino. Medicina Interna. H. Sierrallana.
Manejo de la glucosa.
Dra. C. Mantalbán. Endocrinología. HUMV.
Manejo de los lípidos.
Dr. D. Ruiz Ochoa. Endocrinología. H.Sierrallana.
Manejo de la antiagregación.
Dr. J.L. Hernández. Medicina Interna. HUMV.
Manejo de la anemia.
Dr. G. Santiago. Medicina Interna. H. Sierrallana.
Manejo del Hiperparatiroidismo Secundario.
Dr. Tomás de Vega. Medicina Interna HUMV.
Manejo de la proteinuria y función renal.
Dra. G. Fernández Fresnedo. Nefrología HUMV.
Manejo del enfermo en diálisis.
Dr. E. Rodrigo. Nefrología HUMV.
Manejo del enfermo en trasplante.
Dr. J.C. Ruiz. Nefrología HUMV.

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 21 / 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

LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN 2012

Nombre y apellidos: _____

Número de colegiado: _____

Dirección postal: _____

Teléfono de contacto: _____

correo electrónico: _____

Fecha de inscripción: _____

ACTUALIZACIÓN EN
URGENCIAS DE
ATENCIÓN
PRIMARIA
Semipresencial
Aspectos medico-legales
Nefrourológicas
PSIQUIÁTRICAS
Dermatológicas
Agentes Físicos
Soporte Vital
Adulto-Pediátrico
Cardiológicas
Respiratorias
Neurológicas
Digestivas
ORL
Infecciosas
Pediátricas
Endocrino-
metabólicas
Atención al
Trauma Grave
Oftalmológicas
Gineco-
Obstétricas
Traumatológicas y Reumáticas
Intoxicaciones
COLABORAN:
FISEMED
Fundación
Solicitada Acreditación
por módulos a la Comisión
de Formación Continuada
de Cantabria
SEMERGEN
AP
COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA
Chiesi
Octubre 2012 - Noviembre 2013
El Curso se imparte en modulos.
Cada modulo consta de fase
online a traves de la plataforma
del colegio y fase presencial (1 ó
2 talleres relacionados).

de Atención Primaria

PROGRAMA

Módulo 1 – Octubre 2012-
Aspectos medico-legales
Taller sobre casos clínicos

Módulo 2 –Noviembre 2012-
Urgencias Cardiológicas
Taller de Arritmias
Urgencias Respiratorias
Taller de Aerosolterapia

Módulo 3 –Febrero 2013-
Urgencias Gineco-Obstétricas
Taller de Parto Extrahospitalario
Urgencias Pediátricas
Taller de casos Clínicos

Módulo 4 –Marzo 2013-
Urgencias Digestivas
Urgencias Nefrourológicas
Taller de Sondajes y Vía venosa
Urgencias Endocrino-metabólicas
Taller de Insulinización

Módulo 5 –Mayo 2013-
Urgencias Traumatológicas y Reumáticas
Taller de Vendaje funcional e Infiltraciones
Urgencias por Agentes Físicos
Intoxicaciones

Módulo 6 –Junio 2013-
Urgencias Psiquiátricas
Taller Abordaje del paciente difícil
Urgencias Neurológicas
Taller de Exploración neurológica
Urgencias Infecciosas

Módulo 7 –Octubre 2013-
Urgencias ORL
Urgencias Dermatológicas
Taller de Curas y Suturas
Urgencias Oftalmológicas

Módulo 8 –Noviembre 2013-
Soporte Vital Adulto-Pediátrico
Atención al Trauma Grave
Taller de Soporte Vital Avanzado. Megacode

ACCESO AL CURSO: 30 PLAZAS

Apertura plazo de inscripción: 15 de septiembre de 2012

Matrícula: Gratuita

Nota: En caso de no presentarse a alguno de los modulos se perderá el derecho a continuar en el curso, dejando libre la plaza a otro alumno. Habrá posibilidad de una recuperación en caso de no aprobar alguna evaluación.

FORMACION
COLEGIO DE MÉDICOS DE CANTABRIA

Curso Semipresencial de Actualización en Urgencias de Atención Primaria

Plazas limitadas. Adjudicación por riguroso orden de inscripción. Fianza de interesados.

Dirigirse rellenando el formulario que se encuentra en el apartado de Formación de www.comcantabria.es

Semipresencial Urgencias médicas en Buceo y Actividades Hiperbáricas

ACCESO AL CURSO
25 PLAZAS

Apertura plazo de inscripción: 10 de agosto de 2012

Matrícula: gratuita

Nota: En caso de formalizar la matrícula y no asistir al menos al 80% del curso, el alumno abonará la matrícula completa (120 euros)

COLABORAN:

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA

FISEMED CORREDURÍA DE SEGUROS

Actividad acreditada con **8 créditos** por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Cantabria

Comisión de Formación

Fundación del Colegio de Médicos de Cantabria

SGS

LUGAR y FECHAS

Fase Online
Inicio 10 Septiembre 2012, a través de la plataforma del colegio de médicos.

Fase Presencial
Cámara hiperbárica HUMV, por grupos.

Buceo y Actividades Hiperbáricas

PROGRAMA

Fase Online

Fecha	Contenido
10-16/09/2012. Módulo I	Física de los gases; Tecnología del buceo, equipos y material; Descompresión teórica, tablas y ordenadores de buceo.
17-23/09/2012. Módulo II	Fisiología subacuática; buceo en apnea, con aire comprimido y otras mezclas; Principales patologías del buceo; Barotraumatismos ORL; Intoxicación por gases.
24-30/09/2012. Módulo III	Enfermedad descompresiva; Sobreexpansión pulmonar; Evacuación y primera asistencia en el lugar del buceo; Recompresión terapéutica; Tablas de tratamiento hiperbárico; Cámaras hiperbáricas
01-07/10/2012. Módulo IV	Presentación de casos clínicos

Fase Presencial

Fecha	Contenido
15-19/10/2012. Grupos de 8 alumnos (2 horas por grupo), en la cámara hiperbárica del HUMV	Tipos de cámaras hiperbáricas; Técnicas en cámaras hiperbáricas; Manejo de pacientes. Tolerancia del alumno a espacios hiperbáricos.

FORMACIÓN

COLEGIO DE MÉDICOS DE CANTABRIA

Curso de Urgencias médicas en Buceo y Actividades Hiperbáricas

Formadores

Jorge Herrador Aguirre, Doctor en Medicina; Especialista en Medicina del Trabajo y en Medicina Familiar y Comunitaria; Diplomado en Medicina Subacuática e Hiperbárica

José Manuel González Vallecillo, Especialista en Medicina del Trabajo, Especialización en Medicina Subacuática Laboral, Experiencia Profesional como médico de explotaciones subacuáticas e hiperbáricas.

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

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

Taller. Mejora de satisfac
Profesional y Prevención
Burnout

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA 130 años

IMPARTE:

RIVENDEL
Grupos y Organizaciones

LUGAR y FECHAS
Salón de actos del Colegio de Médicos

Taller. Mejora de satisfacción Pro
y Prevención del Burnout

PROGRAMA

Fecha	Contenido
15 de Enero 16 a 20h.	La satisfacción profesional y sus
22 de Enero 16 a 20h.	Buscando soluciones creativas

OBJETIVOS:

•Mejorar la capacidad del médico para disfrutar en el desarrollo de su labor profesional desde un enfoque práctico
•Plantear nuevas perspectivas acerca de cómo afrontar y superar de una forma creativa los obstáculos
•Prevenir el burn out

DIRECTOR: Dr. Luis Palacios

Médico. Doctor en Medicina. Psiquiatra. Psicoterapeuta. Experto en aná grupos. Presidente de la Asociación Española de Psicodrama. Formado ámbito de la sanidad.

FORMACION
COLEGIO DE MEDICOS DE CANTABRIA

Taller: M satisfacción P Prevención d

El asmático alérgico de baja intensidad y pocos brotes ha de ser tratado en Primaria

Los expertos del curso, dirigido por Miguel Añó, y celebrado en el Colegio de Médicos coinciden en que todavía hay una excesiva "corticofobia"

Los asmáticos alérgicos leves e intermitentes, sin exacerbaciones y que llevan un tratamiento de baja intensidad, con corticoides inhalados, son los que mejor puede manejar el médico de familia, según se ha puesto de manifiesto en un curso organizado por el Colegio de Médicos de Cantabria, dirigido por Miguel Añó, director del Centro Médico Alergocantabria. En todo caso, si el enfermo se descompensa o los brotes aumentan, es el momento de derivarlo.

El curso *Aspectos Prácticos en Alergología para Atención Primaria* ha puesto de relieve que el paciente alérgico asmático –sobre todo el complejo-, supone "todo un reto para el médico de familia", pero su manejo ha de ser en Primaria, porque muchas veces, con un tratamiento de "baja intensidad", está bien controlado y hace una vida casi normal, tal y como han puesto de relieve los especialistas que han impartido las ocho ponencias del curso

"Cuando se observa que la enfermedad no progresa, Primaria puede atender perfectamente a niños y adultos, aunque el asma infantil y juvenil debiera alguna vez de estudiarse para conocer su causa, y así corregir la evolución de la enfermedad de manera natural, lo que no puede hacer en la consulta de Primaria", según ha advertido Fernando Rodríguez Fernández, jefe del servicio de Alergología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

En este curso se han analizado las bases de la especialidad para un buen diagnóstico y posterior tratamiento; las principales patologías y los alérgenos más importantes; las alergias a medicamentos y las reacciones cruzadas; el manejo diagnóstico y práctico del asma bronquial, la rinitis y la urticaria; la alergia a los alimentos, y el manejo práctico de la anafilaxia

El control precoz del paciente con asma bronquial es clave para evitar un mal control clínico a lo largo de su vida. "En el asma no hay enfermedades, sino enfermos. El asmático es un paciente variopinto, cada uno reacciona distinto, y mientras que hay sujetos que responden muy bien al tratamiento, existen otros muy complejos que suponen un reto diagnóstico y de tratamiento que les aporte una buena calidad de vida", ha destacado Rodríguez.

El Colegio de Médicos de Cantabria acogió el curso Aspectos Prácticos en Alergología, dirigido por Miguel Añó, director del Centro Médico Alergocantabria.

¿Cuáles serían entonces los cuadros de mejor manejo para el médico de familia? La respuesta del jefe de servicio de Valdecilla no deja lugar a la duda: "Principalmente, aquellos asmáticos leves intermitentes, que solemos llamar "dóciles y sin exacerbaciones, y que con un tratamiento de baja intensidad con corticoides inhalados, que es la terapia más baja utilizada en asma, responden bien.

En caso contrario, si ve que el enfermo se descompensa o que los brotes asmáticos aumentan con una progresión creciente de los síntomas y del tratamiento, ese es el momento de indicar la derivación a Especializada".

Rodríguez y Añó han coincidido en que todavía queda mucha "corticofobia" en la sociedad, a pesar de ser un tratamiento "muy bueno para el control del asma bronquial por vía inhalatoria. Los nuevos inhaladores están muy perfeccionados y son extraordinariamente seguros. Han supuesto un cambio drástico en el control de la enfermedad, y aunque favorecen su control no ayudan a controlar la causa ni la erradican.

El control del asma se limita a cuando el paciente usa el inhalador", han destacado los dos especialistas.

Miguel Añó ha precisado, no obstante, que hay asmas alérgicos que pueden erradicarse con inmunoterapia y con tratamientos ambientales, entre otras terapias. "Hay que conseguir que el paciente esté estable, y darle una medicación controladora que le permita al individuo hacer una vida normal. De ahí que sea decisivo saber cuándo y cómo dar la terapia, cuánto tiempo y por qué vía de administración", ha observado el director del curso

Aunque a veces es necesario mantener durante años el tratamiento, la mayoría de las veces se ha de regular la dosis de mantenimiento de forma progresiva, bien subiéndola o bajándola de acuerdo a la evolución.

"En alergia los más utilizados son los corticoides inhalados para el tratamiento del asma bronquial persistente, que deben ser modificados en el tiempo, pues el grado de afectación del paciente no es el mismo todo el año. No estamos igual de influidos por los ácaros, el polen o los hongos a lo largo del año", ha advertido.

El presidente de Cantabria, Ignacio Diego, con la coordinadora del Congreso y responsable del Servicio de Endocrinología Pediátrica del Hospital Valdecilla, Cristina Luzuriaga.

Expertos en Endocrinología Pediátrica reclaman "mayor reconocimiento" de la especialidad para formar a futuros médicos

Cerca de medio millar de especialistas nacionales e internacionales partipan en Santander en el Congreso de la SEEP, dirigido por la responsable del Servicio de Endocrinología Pediátrica del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Cristina Luzuriaga

Expertos en Endocrinología Pediátrica reclaman un "mayor reconocimiento" de esta especialidad para facilitar la formación de los futuros médicos, ya que consideran que ni España ni Europa "están reconociendo" esta especialidad, que, en estos momentos, se encuentra en "una época de cambio".

A este respecto, destacaron que los médicos que comenzaron a desarrollar esta especialidad en España "ya se están jubilando", por lo que hay que preparar a "los que tomarán el testigo" y tendrán que afianzar la "investigación" en este área, así como trasladarla al "ámbito clínico".

Así lo manifestaron en Santander el presidente de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica (SEEP), Juan Pedro López, durante la presentación del 34 Congreso de la SEEP, que reunió a cerca de medio millar de especialistas nacionales e internacionales.

En la comparecencia, López estuvo acompañado por la responsable del Servicio de Endocrinología Pediátrica del Hospital Valdecilla, Cristina Luzuriaga, y el jefe del laboratorio de investigación del Hospital de Cruces y futuro presidente de la SEEP, Luis Antonio Castaño.

Pedro López indicó que la Endocrinología Pediátrica es una especialidad "joven" y "muy compleja", porque atiende a "muchos problemas" que "ya" son considerados cotidianos como la obesidad infantil o la diabetes.

Pero también trata otras patologías como problemas de crecimiento, alteraciones de la hormona del crecimiento o, incluso, la diferenciación sexual, aunque la enfermedad endocrinológica que "más abruma a las familias" es la Diabetes Tipo 1, ya que es una patología "grave", que conlleva un tratamiento "crónico" con insulina y que, en ocasiones, llega a requerir un trasplante de páncreas, ha detallado López.

El presidente de la SEEP destacó que, por primera vez, el Congreso abordó la patología de la diferenciación sexual, ya que, aunque sólo afecta a "una pequeña parte de la población", requiere "mucha investigación y dedicación" por parte de los expertos en la materia.

Por su parte, Castaño hizo hincapié en que, en la actualidad, la patología endocrinológica que se presenta "con más frecuencia" en los niños es la obesidad, aunque consideró que, por "su grado de frecuencia y su morbilidad", el "mayor problema" es la diabetes, ya que necesita un tratamiento "de por vida".

Además, por último Luis Antonio Castaño opinó que también hay que dar "mucha importancia" a las llamadas *enfermedades raras* que afectan a esta especialidad como la diferenciación sexual o de los órganos genitales y las alteraciones de la hormona lifoidea, entre otras.

Expertos en nutrición en la UIMP de Santander.

Expertos en nutrición creen que la crisis "baja la calidad de la alimentación"

Expertos en nutrición consideran que, con la crisis, los españoles están cambiando su cesta de la compra y es previsible que, "dentro de unos años", se vean los efectos que produce en la salud el hecho de "comer peor, no en cantidad, sino en calidad". Si se consume "lo más barato, que suelen ser alimentos con mayor contenido de grasa", los grupos sociales más vulnerables económicamente "estarán más expuestos" a riesgos como la obesidad, por ejemplo, debido a que, "a menor poder adquisitivo, más grasa se ingiere".

Así lo ha afirmado el pediatra Manuel Bueno, quien acompañado del doctor José Antonio Mateos, el catedrático de Medicina Marius Foz, y el presidente del Instituto Danone, también profesor de Medicina Interna Manuel Serrano Ríos participaron en un encuentro sobre nutrición en la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP) bajo el título *Alimentación, nutrición y estilo de vida. Impacto de la actividad física sobre la salud* que está patrocinado por el Instituto Danone.

Todos los expertos coincidieron en que la crisis dejará sentir sus efectos en la salud, aunque "los datos" se verán más adelante. Y todos resaltaron, también, en que los factores socioeconómicos y culturales están muy ligados a la obesidad. "Está demostrado científicamente que, a mayor nivel de educación en una familia, menor prevalencia de la obesidad".

Manuel Gutiérrez Cuadra.

La vacuna de la gripe protege a cerca del 80% de los vacunados

El médico de Medicina Interna del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla Manuel Gutiérrez Cuadra reconoció que el sector de la población mayor de 65 años suele adherirse bastante al calendario de vacunaciones y señaló que la vacuna de la gripe protege aproximadamente al 80% de los vacunados, siendo posible el contagio a ese pequeño margen del 20% por razones como una vacunación tardía o la aparición de una cepa poco frecuente.

Manuel Gutiérrez Cuadra intervino en el curso *Semana de la salud para mayores* sobre los tipos de gripes existentes y la importancia de su vacunación. Ante un aforo compuesto fundamentalmente por personas mayores de 65 años, que constituyen, a su vez, uno de los sectores de población más afectados por la gripe, Gutiérrez Cuadra recomendó su vacunación, ya que "así se evitarán complicaciones con otras enfermedades que puedan tener".

El especialista habló sobre los tres tipos de gripe que afectan a la especie humana (tipos A, B y C) aunque hizo un especial hincapié en algunos subgrupos del primer tipo, mucho más virulento y capaz de provocar pandemias mundiales.

Así, explicó que la gripe de tipo A puede dividirse a su vez en varios subgrupos según las proteínas que estén presentes en su superficie.

Expertos consideran esencial la promoción de los comités de ética asistencial en las instituciones sanitarias

Santander acogió la jornada *Comités de ética, una apuesta de futuro. Humanizando la medicina*, organizada por la Consejería de Sanidad y la Fundación de Ciencias de la Salud

La consejera de Sanidad, María José Sáenz de Buruaga, con los responsables de la Jornada de Comités de Etica.

Los comités de ética asistencial sirven para ayudar a los profesionales sanitarios y a los pacientes a resolver los conflictos de valores que se generen en el proceso de toma de decisiones. "Utilizan la deliberación como método y sus decisiones nunca son vinculantes, ya que se consideran meras opiniones o consejos", apuntó el profesor Diego Gracia, presidente de la Fundación de Ciencias de la Salud, durante su intervención en la jornada *Comités de ética, una apuesta de futuro. Humanizando la medicina*, organizada por la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales y la Fundación de Ciencias de la Salud, con la colaboración de GlaxoSmithKline (GSK).

"Afortunadamente, los comités de ética se han ido generalizando en las instituciones sanitarias de todo el país durante los últimos veinte años", señala el experto.

El objetivo último de estos organismos es "la promoción de la calidad a través de la correcta gestión de los conflictos de valores, lo que contribuye a su vez a la necesaria humanización de la medicina". En cuanto a su futuro, estos comités "constituyen la punta de lanza de una nueva cultura en las instituciones sanitarias, por lo que no harán más que ganar en importancia. De ahí que su promoción sea esencial".

El profesor Gracia cree que tienen que ser las propias instituciones las que decidan poner en marcha sus comités éticos, y considera sintomático que esta jornada se haya organizado a instancias de la Consejería de Sanidad. "La Administración está cada vez más sensibilizada con la importancia de estos comités", afirmó. En cuanto a su composición, se considera necesaria la presencia de unos miembros fijos. Si bien el número puede variar, es una máxima ya aceptada contar con médicos, enfermeras, juristas, expertos en Bioética, representantes de la religión mayoritariamente aceptada por la comunidad y representantes de los ciudadanos.

La apertura de la jornada corrió a cargo de la consejera de Sanidad y Servicios Sociales, María José Sáenz de Buruaga, y participaron en ella Jaime Zabala, experto en Bioética Fundamental y Clínica y profesor titular de la Universidad de Cantabria; Juan José Montero, médico especialista en Ginecología del Hospital Valdecilla; José Pedro Aguilera, médico especialista en Medicina Interna y responsable del grupo promotor del Comité de Ética del Hospital de Sierrallana; y José Francisco Díaz, director general de Salud Pública de Cantabria.

Profesionales resaltan la necesidad de mejorar la participación y cumplimiento de los calendarios vacunales en los mayores

Cerca de un centenar de profesionales sanitarios de AP y Especializada han participado en las I Jornadas de Vacunación en el Adulto, que se desarrollaron en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

Foto de familia de los profesionales que han participado en la Jornada sobre la vacunación.

Durante su transcurso, se ha resaltado la necesidad de mejorar el grado de participación y de cumplir los calendarios vacunales en las personas mayores para "reducir y erradicar" la incidencia de enfermedades infecciosas. A través de esta actividad, organizadas por la Dirección General de Salud Pública y la Sociedad Norte de Medicina Preventiva y Salud Pública (Socinorte), se busca "actualizar" los conocimientos sobre las vacunaciones en los adultos sanos y en aquellos pertenecientes a diferentes grupos de riesgo. Durante la inauguración, el director general de Salud Pública, José Francisco Díaz, expresó el "compromiso" de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales con la promoción y apoyo a la vacunación como estrategia más efectiva de prevención de enfermedades.

En el acto también asisitieron el jefe del Servicio de Medicina Preventiva de Valdecilla y presidente de Socinorte, el doctor Jesús Mozota; y el director técnico de Desarrollo y Calidad del Servicio Cántabro de Salud, Luis Ansorena.

Durante las sesiones se repasaron la situación actual de las vacunaciones en adultos, tanto en relación con los casos de gripe, neumococo y papiloma en personas sanas, como las necesidades de los pacientes en situaciones especiales, entre ellos los enfermos crónicos, embarazadas, inmunodeprimidos o enfermedades hematológicas.

También se hizo referencia a las vacunaciones en los viajeros internacionales, cuyo número ha aumentado considerablemente en los últimos años.

Una de las sesiones se centró en las vacunas en el personal sanitario, insistiéndose en la necesidad de aumentar el número de profesionales que se deben vacunar frente a enfermedades diversas para evitar su transmisión a los pacientes.

Igualmente, se indicó que los casos más frecuente son los de la gripe, aunque se ha prestado atención a aquellos profesionales que trabajen con pacientes más susceptibles a las infecciones por la patología que padezcan o en servicios hospitalarios de mayor riesgo. Respecto a la necesidad de un mayor cumplimiento de los calendarios vacunales, se ha destacado que mientras que para el infantil y el del adolescente suele haber un "alto índice de aceptación" y cumplimiento por parte de los padres, en las personas adultas este cumplimiento es "mucho menor".

Entre las razones se incluyen el descenso en la percepción del riesgo y la creencia tan extendida en la población de que ya no es necesario vacunarse o revacunarse en las edades adultas.

José María Ordovás.

Ordovás predice que "en cinco o seis años" se "democratizará" el conocimiento de la genética para prevenir enfermedades

El experto en Nutrigenómica José María Ordovás auguró que "no será más allá de cinco, seis o siete años" el tiempo que resta para que se "democratice" el conocimiento de la predisposición genética que tiene una persona, desde que nace, hacia las enfermedades que pueden marcar su vida 40 años después. Según aseguró, ya existen prototipos que pueden utilizarse, "aunque son caros" y no existen "suficientes expertos" que sepan interpretarlos.

El especialista cree que queda algo más de un lustro para la "revolución de la tecnología genómica" que supondrá que todo el mundo pueda conocer sus datos genéticos desde el primer momento de su vida. Ordovás realizó esta afirmación en la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP) donde dirige el encuentro *Nutrigenómica: la clave para la nutrición personalizada*, que está patrocinado por el Banco Santander a través de su división global Santander Universidades y el Instituto Tomás Pascual para la Nutrición y la Salud.

El profesor de Nutrición y Genética de la *Tufts University de Boston* alertó contra los test genéticos que circulan por internet, que lo mismo te dicen "lo inteligente que va a ser tu hijo o qué tipo de deporte debe hacer cada uno". Un informe genético, recalcó, debe estar siempre "interpretado por un profesional de la salud" y contener una serie de datos.

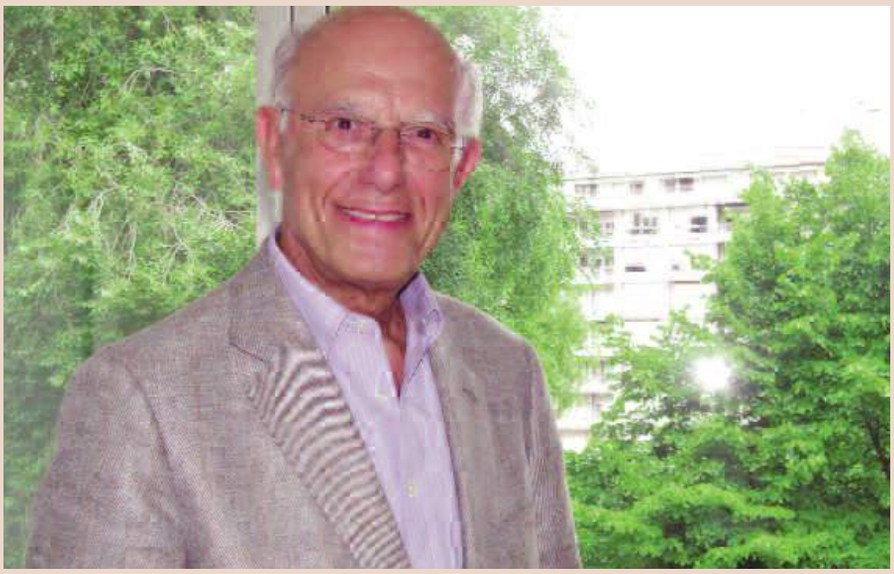
“La neurología ayuda mucho a conocer el funcionamiento del lenguaje en el cerebro humano”

Pascual Sánchez, neurólogo de la Unidad de Deterioro Cognitivo del Hospital Valdecilla.

El doctor en medicina y neurólogo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Pascual Sánchez, aseguró en Torrelavega que la neurología “está ayudando mucho” a conocer el funcionamiento del lenguaje en el cerebro, gracias al estudio de casos clínicos y las descripciones de pacientes. “Somos capaces de explorar las vías del cerebro para entender cómo funciona el lenguaje”, afirmó el ponente, que participa en el curso de verano de la Universidad de Cantabria *Alteraciones de la comunicación: un enfoque multidisciplinar*, aportando el enfoque neurológico junto a la neuropsicóloga Marta Pozueta, que también interviene en las jornadas.

La investigación neurológica en las alteraciones del lenguaje, según explicó Pascual Sánchez, “ha avanzado mucho aunque esto no ha redundado en un beneficio clínico” debido a la brecha que existe entre el conocimiento de la ciencia y su aplicabilidad en el paciente.

El modelo clínico que se utiliza actualmente en medicina y logopedia es un modelo del siglo XVIII que, aunque sirve para categorizar el problema del paciente, contiene “muchos fudamentos erróneos”, en opinión del neurólogo. “Estamos experimentando un cambio de paradigma porque se están encontrando nuevos circuitos”.



José Manuel Revuelta, jefe de servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital Valdecilla.

“El optimismo es como tener un seguro de vida”, afirma José Manuel Revuelta

El jefe de servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital Marqués de Valdecilla sostiene en Laredo que los pensamientos positivos contribuyen a superar las enfermedades

“El optimismo es como tener un seguro de vida; necesitamos esa energía vital que hace funcionar al organismo”, reivindicó el jefe de servicio de Cirugía Cardiovascular de Valdecilla, José Manuel Revuelta, que en 45 años de profesión ha podido observar que, en general, “los pacientes que son pesimistas con su enfermedad no salen adelante, y en cambio los que están animados, acaban saliendo”.

Además, Revuelta se hizo eco de unas investigaciones llevadas a cabo actualmente en EE.UU., que demuestran que el control de la mente sobre el corazón va más allá de ponerlo nervioso, tranquilo o deprimido, y que los buenos pensamientos también estimulan el corazón y positivizan la enfermedad, por lo que “esa necesidad vital que necesita el cuerpo humano también está en la mente”.

En su conferencia *Un corazón para 100 años*, que inauguró el curso *Práctica clínica en enfermería a personas con alteraciones cardiovasculares* que se celebró en Laredo, Revuelta señaló que el corazón es un órgano diseñado para vivir más de 100 años, y que, de hecho, dentro de una década está previsto que los seres humanos lleguen a cumplir con facilidad los 110 años. La clave para ello estaría en el mantenimiento de una vida más ordenada, en una alimentación con mayor presencia de productos naturales, en el abandono del tabaquismo, o en un mayor descanso nocturno, acompañado todo ello, como ha reiterado Revuelta, “de un modelo de vida optimista, tranquilo y sin estrés”.

En su intervención, Revuelta también habló de los avances en la medicina cardiovascular, que ha progresado sustancialmente de la mano de la investigación en ingeniería espacial, y como prueba, Revuelta explicó que ingenieros de la NASA se encuentran ya fabricando corazones artificiales, “el futuro de los trasplantes, puerto que llegará un momento en el que no haya donantes para sustituir corazones”.

Por otra parte, José Manuel Revuelta, señaló en Santander que “en cirugía cardiovascular se trabaja con la tecnología que introduce la ingeniería, sin la cual la medicina no avanza”.

Revuelta participó como ponente en el monográfico *La ingeniería al servicio de la medicina: introducción a la biomecánica de los tejidos óseos y del sistema circulatorio*, que se celebró en el Pabellón 16 del Hospital Valdecilla (HUMV) dentro de los Cursos de Verano de la Universidad de Cantabria.

Grupo de estudiantes de la Universidad de California en Berkeley (Estados Unidos) visitando el Hospital de Sierrallana.

Universitarios de California visitan Sierrallana para conocer cómo funciona la sanidad pública

Un grupo de estudiantes de la Universidad de California en Berkeley (Estados Unidos) especializados en la lengua española han visitado el Hospital de Sierrallana de Torrelavega para conocer cómo funciona la sanidad pública. ºLa profesora Donna Southard, que, junto con Jesús Cordero, coordina el proyecto, esta es la primera experiencia, "queremos consolidarla y el año que viene traer un grupo más grande de estudiantes ya que el interés por España de los universitarios es creciente". Southard aseguró que "esta visita es muy importante para ellos porque les interesa conocer como funciona la sanidad pública, un tema de candente actualidad en Estados Unidos y por ello es muy productivo que conozcan otros sistemas de sanidad que hay en el mundo pues a veces es difícil imaginar otras realidades sino las conoces".

Foto de familia de los Estudiantes de Medicina en el día de su Graduación

XXXVI Promoción de los Estudiantes de Medicina de la UC

La facultad de Medicina despidió el pasado día 16 de junio a cerca de cien nuevos licenciados que han acabado sus estudios universitarios. El acto, cargado de emotividad, estuvo presidido por el decano Javier Llorca, el vicerrector de Investigación de la Universidad de Cantabria, Ángel Pazos, y el también vicerrector Juan Carlos Villegas. También asistió a la ceremonia el presidente del Colegio de Médicos, Tomás Cobo. El profesor Carlos Saiz ejerció de padrino de la promoción y Elvirá Colvé de madrina. Manuel Alonso fue el encargado de pronunciar el

Jesús Mozota, Jefe del Servicio de Medicina Preventiva de Valdecilla.

Jesús Mozota, presidente de Socinorte

El doctor. Jesús Mozota Ortiz, Jefe del Servicio de Medicina Preventiva, Salud Pública y Seguridad del Paciente del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, ha sido elegido presidente de la Sociedad Norte de Medicina Preventiva y Salud Pública (Socinorte) en la Asamblea General que tuvo lugar durante la celebración del III Congreso de Socinorte recientemente en Pamplona.

Socinorte es una sociedad científica regional que agrupa a profesionales que trabajan en los diferentes aspectos relacionados con la Medicina Preventiva y la Salud Pública de las Comunidades Autónomas de Asturias, Cantabria, Castilla y León, País Vasco, Navarra, La Rioja y Aragón.

Jesús Mozota especifica la diferencia la definición de la medicina preventiva, "ya que el concepto de medicina preventiva se ha identificado siempre con el de salud pública, pero, a diferencia de ésta, tiene bastantes facetas que se desarrollan en el ámbito asistencial". Unas especificidades que tienen como común denominador el contacto directo con el paciente y que está basada en la ciencia médica.

Por un lado, la medicina preventiva clínica está en relación con el diagnóstico precoz de enfermedades como el cáncer: el preventivista elabora programas capaces de identificar una enfermedad cuanto antes para poder ponerle tratamiento y eliminar factores de riesgo.

El XIX Congreso Nacional y XIII Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) reunió del 23 al 26 de mayo, a más de 3.000 médicos de familia en Santander. El presidente de la OMC con la consejera de Sanidad del Gobierno regional cántabro.

El congreso de la SEMG reúne a más de 3.000 médicos de familia en Santander

El XIX Congreso Nacional de Medicina General fue un espacio de encuentro innovador, participativo y formativo en el que se intercambió conocimiento, experiencias y opiniones

El XIX Congreso Nacional y XIII Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) reunió del 23 al 26 de mayo, a más de 3.000 médicos de familia en Santander para debatir toda la actualidad de la Atención Primaria. Además, los médicos asistentes conocieron y debatieron sobre la actualidad socio-sanitaria y científico-médica desde diferentes perspectivas, pero con el enfoque de los profesionales del primer nivel asistencial.

Atención Primaria cercana, capaz y comprometida es el lema bajo el que, durante cuatro días, Santander se convirtió en el punto de encuentro de los médicos, que participaron en el "completo programa científico" preparado por la SEMG.

Al acto inaugural asistieron, la consejera de Sanidad de Cantabria, María José Sáenz de Buruaga, el presidente de la SEMG, Benjamín Abarca, y el alcalde de Santander, Iñigo de la Serna; el presidente de la Organización Médica Colegial, Juan José Rodríguez Sendín, así como los presidentes de los Colegios de Cantabria y Segovia, Tomás Cobo y Juan Manuel Garrote Díaz, respectivamente, así como los presidentes de las Sociedades de Atención Primaria, SemFYC y Semergen.

El programa incluyó más de un centenar de actividades destinadas a la formación continuada de los facultativos de Atención Primaria, buscando siempre la mejora de la atención sanitaria a la ciudadanía y un compromiso con su ejercicio profesional.

Además, los facultativos pudieron actualizar sus conocimientos y habilidades para el manejo de un gran abanico de patologías, desde la depresión al dolor crónico, pasando por el debate de cuestiones como si se indican de manera correcta los antibióticos o se generan demasiadas resistencias farmacológicas e, incluso, si el paciente anciano está excesivamente medicalizado o no.

También abordaron en profundidad enfermedades de las que cada vez se ven más casos, como la osteoporosis y la artrosis (aunque estos especialistas ya apuntan que no sólo debido al aumento de la esperanza de vida) o la diabetes.

Entre las novedades de este año, ha sido un curso precongreso dedicado al abordaje integral de los cuidados paliativos en Atención Primaria, y, entre las actividades clásicas, el encuentro de las sociedades de primaria pertenecientes a la Unión Iberoamericana de Médicos Generales y de Familia que contó con la presencia de representantes de siete países.

Rodríguez Sendín

El presidente de la Organización Médica Colegial, Juan José Rodríguez Sendín, no quiso pasar por alto en este marco la problemática a la que están expuestos en estos momentos los médicos titulares, y de cupo y zona, comparando su situación con un "ensañamiento terapéutico".

El presidente de la OMC agradeció la invitación brindada por la SEMG y comenzó su intervención hablando de seguridad jurídica, "abordada en la Constitución de manera especial, con ella podemos diseñar nuestro futuro y el de nuestras familias, en ese marco de la seguridad jurídica donde el derecho y la justicia han de prever lo que puede ocurrir, por ello cuando se rompe la seguridad jurídica algo se quiebra que tiene que ver con el diseño con el que hemos construido nuestra propuesta de vida".

En una situación dominada por la crisis, como recordó, "los recortes y la situación en la que nos movemos, probablemente, sean lógicos, necesarios pero también deberían ser justos y para que eso sea así ningún precepto constitucional debe fallar".

A continuación pasó a referirse a la situación que sufren los APD comparándola con una especie de "ensañamiento terapéutico", "pedimos que se nos deje ir en paz

a la última generación de APD. Tras 30 años de servicio no tiene mucho sentido que se nos agradezcan de esta manera". "Tenemos algunos administradores, especialistas en olvidar la historia y no prever el futuro, pero –como insistió- "sí o sí nos vamos a ir en paz", yo confío en la ley y seguro que lo vamos a conseguir.

Rodríguez Sendín se refirió a otra polémica suscitada en las últimas semanas como la generada, por parte de una Comunidad Autónoma, Extremadura, al publicar, "probablemente, con una malsana intención", en su opinión, los honorarios de los médicos para explicar que "hay médicos que cobran el doble que otros y que hay otros que perciben unas cantidades exageradas sin que hayan desgranado, por otra parte, las razones por las que esto ocurre".

Cuando se paga un salario el doble o el triple a un médico será por alguna razón, como, por ejemplo, "que uno se pase 15 días enteros de guardia, la alternativa sería no estar de guardia, algo que evidentemente no se puede hacer".

Como explicó el presidente de la OMC, "lo que ha desencadenado esta insólita acción es un enfrentamiento entre los propios médicos por esas diferencias de salarios como consecuencia de lo anteriormente referido, mientras que a la población se les hace creer que los médicos y la enfermería cobran salarios desorbitados".

El presidente de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), Benjamín Abarca, también se refirió a la situación de los APD que calificó de "injusta", al tiempo que habló de la probable inconstitucionalidad del RDL 16/2012, y espera que las cosas sigan su cauce, en este sentido.

En otro momento de su intervención, hizo mención a la crisis que padece la AP "que no es de hoy sino que la llevamos viviendo desde hace años". Finalizó reclamando medidas estructurales centradas en tres grandes líneas: ciudadano, profesional y la Administración, AP eje del sistema y CISNS capacidad ejecutiva real y ejerza una verdadera gobernanza del sistema.

La consejera de Sanidad de Cantabria, María José Sáenz de Buruaga, coincidió con el presidente de la SEMG en la necesidad de invertir en AP, ya que, a su juicio, "es la mejor receta para la sostenibilidad por su eficiencia, por su bajo coste, y eficacia, accesibilidad".

La sostenibilidad -prosiguió- es en estos momentos nuestro principal objetivo y obligación para poder evitar el colapso del SNS, porque el auténtico riesgo está "en no hacer nada", por tanto, hay que afrontar reformas estructurales para recuperar la solvencia de nuestros servicios públicos y garantizar el horizonte de su consolidación, a través de políticas de racionalización del gasto y de eficiencia en la gestión.

Abogó por la transformación de la AP en un centro de decisiones claves en la asignación de recursos y flujos asistenciales, acrecentando el compromiso profesional con la desaparición de conocidas bolsas de ineficiencia y baja productividad a través de la retribución por resultados en salud y priorizando la prevención y la atención a las enfermedades crónicas y degenerativas.

Recortes sanitarios

Los médicos generales y de familia llevaron a cabo una protesta contra los "recortes sanitarios" y la "expropiación de derechos" que sufre parte de este colectivo, al tiempo que reivindicaron que "la Medicina es humanista, no mercantil".

Según denunció la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, la aprobación del decreto de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud "culmina las restricciones que viene sufriendo el sistema sanitario, en especial la Atención Primaria".

Así, advierte que de llevarse a cabo algunas medidas, supondrá "cambiar a un modelo de sistema sanitario en el que la asistencia ya no es un derecho del ciudadano, sino del asegurado o beneficiario". Además, "ni generarán un ahorro real, ni mejorarán la calidad del sistema".

Los médicos participantes en la protesta portaton una pancarta contra uno de los puntos de este decreto que supone, señalaron, "la expropiación de derechos para una parte de profesionales del colectivo sanitario", lo que se suma a su rechazo a los "recortes reiterados" que sufre el sistema sanitario, en especial la Atención Primaria, según el doctor Francisco José Sáez, uno de los coordinadores del Grupo de Gestión de la SEMG. Según los datos que maneja la SEMG, todas las Comunidades Autónomas han realizado "reajustes" de jornada de los profesionales médicos del primer nivel asistencial, "recortes" en los sistemas de guardias y "despidos" de interinos, entre otras medidas. "Los médicos del primer nivel asistencial llevamos años, muchos, reivindicando la necesidad de una Atención Primaria fuerte, precisamente para garantizar no solo la sostenibilidad del sistema sino ineludiblemente la calidad y equidad de su asistencia", destacó Francisco José Sáez.

José Manuel Solla entrega el galardón al presidente del Colegio, Tomás Cobo.

Premio a la solidaridad

La Fundación Red de Colegios Médicos Solidarios de la Organización Médica Colegial ha recibido una mención especial en el XIX Congreso de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG). Se trata de la primera distinción especial concedida por la Revista *Medicina General*, con el fin de destacar las acciones que promueven los valores solidarios y contribuyen a la mejora de la Atención Primaria en países, o con grupos poblacionales, que sufran carencias económicas y sociales. El encargado de recoger la distinción fue el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo, de manos del presidente de la Fundación SEMG Solidaria, el doctor José Manuel Solla, y en presencia del presidente y del tesorero de la OMC, los doctores Juan José Rodríguez Sendín y José María Rodríguez Vicente

El “miedo” a la “vergüenza” y la “marginación” hace que familias y pacientes tengan “dificultades” para reconocer la esquizofrenia

El profesor de la Unidad de Investigación de Psiquiatría del Instituto para la Formación y la Investigación Marqués de Valdecilla (IFIMAV) y jefe del Servicio de Psiquiatría de Valdecilla, José Luís Vázquez-Barquero, intervino en la X Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales celebrada en Santander

El Hospital Universitario Marqués de Valdecilla detecta cada año 100 nuevos casos de psicosis o esquizofrenia, aunque el número de pacientes que reciben tratamiento anualmente por estos trastornos mentales asciende, en estos momentos, a un millar, ya que se trata de “una enfermedad crónica y de larga evolución” lo que hace que los pacientes aumenten periódicamente.

Así lo ha indicado el profesor de la Unidad de Investigación de Psiquiatría del Instituto para la Formación y la Investigación Marqués de Valdecilla (IFIMAV) y jefe del Servicio de Psiquiatría de Valdecilla, José Luís Vázquez-Barquero, en una entrevista concedida a *Europa Press*, con motivo de la X Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales.

Y es que esta reunión, que se celebró en Santander, y que reunió a más de 200 especialistas e investigadores de “alto nivel” nacional e internacional, se centró en los *Síntomas negativos o deficitarios de la psicosis* y “especialmente” abordó la esquizofrenia y los trastornos bipolares, según detalló Vázquez-Barquero.

Estos síntomas negativos que suelen ser “la inhibición, la apatía, la pérdida de rendimiento, el aislamiento social o las dificultades de comunicación” fueron analizados en detalle en esta reunión porque están dando “especiales dificultades” a los especialistas a la hora de tratarlos. “Estos síntomas deficitarios se están mostrando muy resistentes a los tratamientos, y, por ello, el objetivo de esta reunión es analizar la naturaleza de estos síntomas, conocer cuál es su causa y cuáles son sus características para, después, tratar de descubrir qué tratamiento, de entre con los que hay hoy en día, es más eficaz y efectivo”, explicó Vázquez-Barquero.

Sobre la enfermedad mental de la psicosis, el jefe del Servicio de Psiquiatría de Valdecilla destacó que “el papel de la familia es esencial y básico”, ya que el 90 % de los pacientes viven con sus familias. Y es que este trastorno suele manifestarse entre los 18 y los 25 años, una edad en la que “aún no se han alcanzado los niveles de autonomía e independencia social”, recalcó.

El jefe del Servicio de Psiquiatría de Valdecilla, José Luís Vázquez-Barquero.

“Que las familias estén involucradas y participen de manera activa en los diferentes procesos del tratamiento psicológico es esencial” y, por ello, hizo hincapié en que, en Valdecilla, los programas de tratamiento no sólo están dirigidos a los pacientes sino también a sus familias.

Detectar la enfermedad

Además, el núcleo familiar también juega un papel “importante” a la hora de detectar esta enfermedad psicológica que, comúnmente, comienza a manifestar con “cambios notables y típicos” como “experiencias de delirio, alucinaciones y percepciones falsas de la realidad” lo que provoca “angustia y agitación” en el enfermo.

Sin embargo, en ocasiones, los síntomas primarios de la psicosis o la esquizofrenia pueden ser “más sutiles” y, por lo tanto, “más difíciles de identificar”, como “procesos graduales de aislamiento, deterioro, ligeros cambios de conducta, abandono de las compañías y consumo de sustancias tóxicas e ilegales”.

Unos síntomas que pueden ser “muy negativos” si no se detectan a tiempo. Y es que, según Vázquez-Barquero, “incluso en un sistema sanitario avanzado como el nuestro, pasa un periodo largo desde que se inicia la enfermedad hasta que está reconocida por la familia y el paciente y se solicita el tratamiento”.

Pero el reconocimiento de que se tiene o de que un familiar tiene una enfermedad mental grave “no es fácil”, ya que, por lo general, la familia suele sentir “perplejidad, angustia y una tendencia a rechazar” este padecimiento, una actitud que se da debido al “estigma social que supone tener una enfermedad mental y recibir tratamiento psiquiátrico”.

“El miedo a la vergüenza y a la marginación hacen que la familia tenga dificultades para reconocer la enfermedad e, incluso, tenga tendencia a negarlo como mecanismo de protección”, señaló el jefe de Servicio de Valdecilla.

José Manuel Rabanal, director médico de Valdecilla; José Luis Teja, médico adjunto del Servicio de Medicina Intensiva de Valdecilla y Fernando Ortiz Melón, jefe del Servicio de Medicina Intensiva de Valdecilla, durante la presentación del Congreso Nacional.

Especialistas de medicina intensiva de todo el mundo firman el *Acuerdo de Santander*

El Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SEMICYUC) acogió a más de 1.500 médicos de todo el mundo en Santander / En el Colegio de Médicos se impartió la conferencia *Innovación, motor del cambio*

Los representantes de las organizaciones mundiales más importantes de la medicina intensiva han firmado el *Acuerdo de Santander*, un documento en el que se aboga por la calidad y se sientan las bases para la consolidación de una especialidad "fundamental" en el sistema de salud: la medicina intensiva, al tiempo que se realiza una clara apuesta por la mejora de la eficiencia del sistema y de los recursos empleados.

La firma del documento supone un punto de partida en la búsqueda de la estandarización de determinadas pautas en los sistemas y servicios de medicina intensiva en todo el mundo, para mejorar la calidad de los servicios prestados en el ámbito de la Medicina Intensiva "y una apuesta por la calidad en un contexto de importantes disminuciones presupuestarias".

Según los firmantes del documento, en la actualidad, las diferencias en este ámbito de la medicina, que se ocupa de los pacientes con riesgo de perder la vida, son "muy grandes" entre unos países y otros.

Así, la medicina intensiva oscila desde la "subespecialidad" a la "supra-especialidad", pasando por otros países en los que es prácticamente inexistentes como en algunas regiones de África, Sudeste asiático o Europa del Este.

La exportación del modelo que aplica la Medicina Intensiva a otras especialidades supondría un ahorro significativo y una mejora de las eficiencia en determinadas unidades.

"Los intensivistas somos, en cierto modo, gestores de equipos y de recursos, la eficiencia y la calidad son irrenunciables en nuestra especialidad" aseguró José Cunyat, presidente de la Sociedad Española de Medicina Intensiva Crítica (Semicyuc), según informa *Europa Press.*

Ahorro en la UCI

Según diferentes estudios que se debatieron en Santander, la reducción de la estancia en la UCI de un enfermo crítico, supone un ahorro aproximado de 1.600 euros por día de hospitalización. Teniendo en cuenta que la estancia media de un enfermo en las UCI's españolas es de ocho días, esto supondría "un enorme ahorro" para las arcas públicas.

Los intensivistas insistieron en la necesidad de contar con esta disciplina como medio para garantizar la eficiencia y calidad del sistema sanitario. La atención en estas unidades marca el devenir de los pacientes ingresados, "por lo que brindarles la mejor asistencia posible radicará en una disminución de las estancia y por tanto en un ahorro considerables de los gastos", subrayaron.

La firma del manifiesto tuvo lugar en el Palacio de la Magdalena, en Santander. Al acto asistieron Edgar J. Jimenez, presidente de la *World Federation of Societies of intensive and critical Care Medicine*; Jean Daniel Chiche, presidente de la *European Society of Intensive Care Medicine*; el doctor Sebastián Ugarte, presidente de la Federación Panamericana e Ibérica de Sociedades de Medicina Crítica y Terapia Intensiva y el presidente de la Semicyuc.

Dicho acto tuvo como marco el congreso, que se celebró en Santander del 10 al 13 de junio en la capital cántabra, la Sociedad Española de Medicina Intensiva Crítica al que han asistido más de 1.500 profesionales procedentes de todo el mundo.

"Lo importante de la medicina

intensiva es el trabajo en equipo", aseguró el doctor Edgar Jiménez, que además es el presidente de la Sociedad Americana de Medicina. Los profesionales están acostumbrados a un trabajo conjunto en el que se deben tomar decisiones importantes a gran velocidad. Para ello, se forman durante más de cinco años de especialidad en los que desarrollan una experiencia muy significativa.

La medicina intensiva en España goza de buena salud. La preparación de sus profesionales es reconocida en todo el mundo así como el nivel científico de sus investigaciones.

"España es cuna de reconocidos profesionales e investigadores en este campo", aseguró Jean Daniel Chiche, presidente de la asociación Europea y en este caso, referente mundial de la medicina intensiva.

Semana Crítica de la Medicina Intensiva

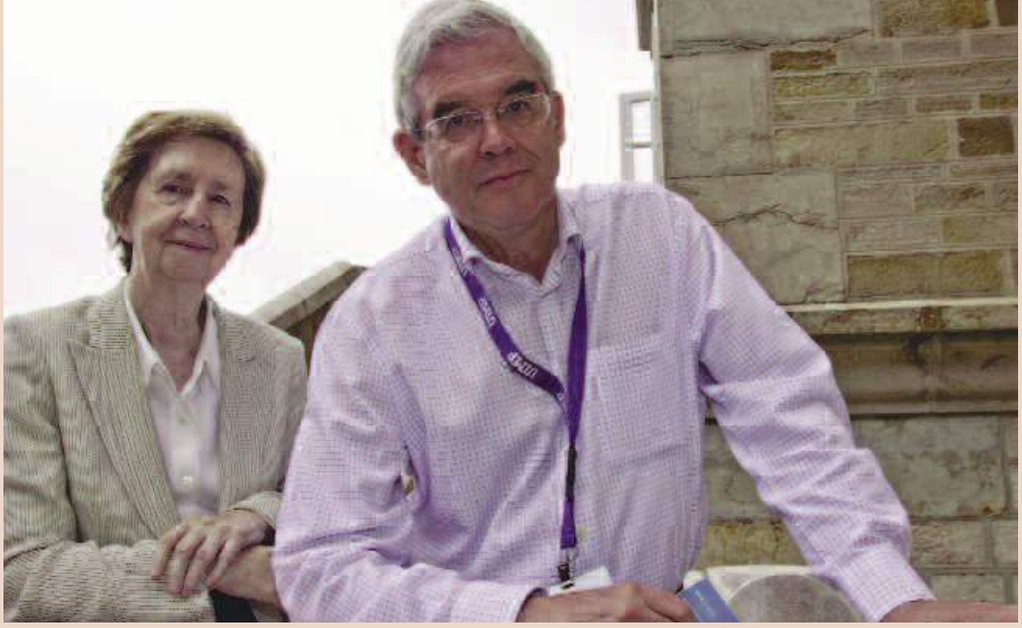
El Congreso Nacional de Medicina Intensiva Crítica y Unidades Coronarias, incluyó una parte con actividades de divulgación ciudadana, conocidas como *Semana Crítica de la Medicina Intensiva.* Entre ellas se incluyó un curso de reanimación pulmonar básico para 100 personas (dirigido fundamentalmente a profesores, y único en España), una mesa redonda sobre transplantes con donantes y receptores y conferencias sobre cuestiones como los accidentes de buceo.

La mesa redonda sobre trasplantes se celebró coincidiendo con el Día Nacional del Trasplante, en la Fundación Botín, bajo la denominación *Cuidados intensivos, pilar de la donación y el trasplante*.

En ella participaron además de un médico y el coordinador nacional de trasplantes, la mujer de un donante cuya decisión permitió que se realizaran ocho trasplantes, y un hombre con trasplante de hígado, que se centraron en su experiencia personal.

Asimismo, en el Colegio de Médicos de Cantabria se ofreció la conferencia *Innovación, motor del cambio*, y posteriormente, en la Escuela de Náutica, una conferencia sobre la prevención de accidentes de buceo, desde ese perspectiva.

La iniciativa de la *Semana Crítica* fue presentada por los organizadores del congreso: José Manuel Rabanal, director médico de Valdecilla; Fernando Ortiz Melón, jefe del Servicio de Medicina Intensiva de Valdecilla; y José Luis Teja, médico adjunto del Servicio de Medicina Intensiva de Valdecilla.



Margarita Salas coordina junto al profesor de Investigación del CSIC, Jesús Ávila, la Escuela de Biología Molecular Eladio Viñuela, Nuevos retos en la investigación biomédica.

Margarita Salas advierte que España puede perder una "generación de científicos" a causa de los recortes en investigación

La investigadora, discípula de Severo Ochoa, reconoce la dificultad de mantener en España a científicos y de atraer a los que trabajan en el extranjero por la "escasez de recursos"

La científica y profesora vinculada *Ad honorem* del CSIC en el *Centro de Biología Molecular Severo Ochoa* de Madrid Margarita Salas advirtió en Santander del riesgo de que España pierda una "generación de científicos" a causa de los recortes en investigación y ha alertado de la posibilidad de romper con el "relevo generacional" que sería necesario.

"Si no hay puestos de trabajo para jóvenes extraordinariamente preparados, podemos perder ese capital humano con su marcha al extranjero", afirmó Salas en la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP), donde coordina junto al profesor de Investigación del CSIC, Jesús Ávila, la decimotercera edición de la Escuela de Biología Molecular Eladio Viñuela, *Nuevos retos en la investigación biomédica.*

La investigadora, discípula de Severo Ochoa, reconoció la dificultad de mantener en España a científicos y de atraer a aquellos que ya trabajan en el extranjero como consecuencia de la "escasez de recursos" y de no ofrecer una "estabilidad mínima". "Los que más están sufriendo la crisis son los jóvenes y los grupos pequeños que se van por falta de medios", señaló.

Salas, que impulsa la investigación en el campo de la bioquímica y de la biología molecular y que fue investida Doctora Honoris Causa por la UIMP el pasado mes de septiembre, aseguró que si no cambia el sistema y se desarrolla la carrera científica es "muy difícil" que los jóvenes conozcan las alternativas y decidan quedarse en el país.

En esta misma línea se manifestó Ávila, quien defendió que en ciencia "es complicado estar al día" y "mantenerse en forma" debido a su dinamismo, y opinó que es "una obligación" trabajar al máximo para evitar "un parón" y que "se vaya todo a pique". "Intentar subirse de nuevo al carro sería complicado y la recuperación muy lenta", añadió.

De todas formas, el profesor alabó el "buen nivel" de los investigadores españoles "hasta el momento" y mostró su preocupación por el futuro. "Nuestro miedo actual es si esto se va a mantener o no. Esperamos que haya alguien con empatía que nos ayude", sostuvo.

Además, confió en que la futura Agencia Estatal de Investigación, que tendrá como misión financiar la investigación y definir los planes y la forma de distribuirla, "funcione aunque solo sea para que se hable de ciencia", e insistió en que "sería bueno que empiece a funcionar pronto".

Por último, la Escuela de Biología Molecular *Eladio Viñuela* pretende contribuir al desarrollo de áreas de gran importancia como las que se imparten en este curso, con el reto de intentar mejorar la investigación biomédica.

De izquierda a derecha. Fila superior: Fernando de la Cruz, Vicky Francia, Maite Muniesa, Ferran Navarro, Jorge Calvo (director del curso), Cristina Seral (presidenta grupo GEMARA), Jesús Oteo, Luis Martínez. Fila inferior, sentados: Germán Bou, Juan José González, Elisenda Miró, Mapi Garcillán y Teresa Coque.

El consumo de antibióticos supone la mayor partida económica de los gastos de farmacia de un hospital

El curso de Microbiología celebrado en el Colegio de Médicos, y dirigido por el doctor Jorge Calvo Montes, ha tenido un notable éxito por la alta calidad de las ponencias

La resistencia a los antibióticos se ha convertido hoy en día en uno de los principales problemas de Salud Pública, y es una consecuencia casi ineludible del uso de los mismos. La OMS define el uso apropiado de antibióticos como "el uso coste-efectivo que maximiza el efecto terapéutico clínico y minimiza tanto la toxicidad como el desarrollo de la resistencia".

La enorme disponibilidad de antibióticos con la consiguiente dificultad para conocer las características de cada uno de ellos y la sensación equivocada de seguridad que crea el prescribir aquéllos que tienen un amplio espectro de acción conduce en muchas ocasiones a una utilización masiva e indiscriminada de los mismos.

Actualmente, el consumo de antibióticos supone la primera o segunda partida económica de los gastos de farmacia de un hospital y este enorme volumen de empleo se traduce en cifras muy elevadas (entre el 31 y el 65%, en estudios hospitalarios) de utilización inadecuada, en la aparición de efectos secundarios y en el desarrollo de resistencias bacterianas. Muy preocupante también es el gran aumento de bacterias multiresistentes e incluso panresistentes (resistentes a todos los antibióticos disponibles).

En comparación con Europa y otros países occidentales como Estados Unidos y Canadá, España muestra registros muy elevados de resistencia, especialmente en patógenos bacterianos de ámbito extrahospitalario. En general, los microorganismos presentan algún grado de resistencia natural, bien porque codifican mecanismos de resistencia o bien porque carecen de las dianas de actuación de ciertos antibióticos. Más importante es la denominada resistencia adquirida, que aparece cuando surgen mutaciones en los genes bacterianos o cuando una bacteria inicialmente sensible adquiere un gen procedente de otra bacteria resistente.

Esta diseminación horizontal está mediada por elementos genéticos móviles, que son segmentos de ADN que codifican enzimas y otras proteínas, que ocasionan el movimiento de ADN dentro de los genomas (movilidad intracelular) o entre células bacterianas (movilidad intercelular).

Numerosos profesionales de la Microbiología en nuestro país trabajan en diferentes grupos de investigación multidisciplinares centrados en el estudio de la resistencia antimicrobiana tanto en sus causas, su impacto en la terapia de las enfermedades infecciosas así como en su prevención. Entre estos grupos destacan los liderados por el doctor Luis Martínez del Servicio de Microbiología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y el doctor Fernando de la Cruz del Departamento de Biología Molecular de la Universidad Cantabria.

Por ello, el Grupo Español de Mecanismos de Acción y Resistencia a los Antimicrobianos (GEMARA) de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) encargó celebrar un curso en Santander con la intención de aportar nuevos conocimientos que permitan a esos profesionales desarrollar nuevas herramientas o enfoques que ayuden a comprender y profundizar en las causas últimas de la resistencia antimicrobiana, y más en concreto la transmisión de los mecanismos de resistencia.

El curso de Microbiología celebrado los pasados días 7 y 8 de junio en las instalaciones del Colegio de Médicos, y dirigido por el doctor Jorge Calvo Montes, médico microbiólogo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, ha tenido un notable éxito por la alta calidad de las ponencias presentadas y la favorable acogida por parte de los alumnos provenientes de todo el territorio español y que trabajan en su mayoría en el ámbito de la investigación en resistencia antimicrobiana.

La primera jornada del curso se centró en los aspectos básicos y moleculares de la transmisión genética horizontal en bacterias, que como explicaba la doctora Garcillán Barcia, del Instituto de Biomedicina y Biotecnología de Cantabria (IBBTEC), puede producirse por tres mecanismos: conjugación (mediada por plásmidos o transposones conjugativos), transducción (transferencia por virus bacteriófagos) y transformación (captación de ADN libre del entorno).

También se profundizó en los movimientos de ADN dentro de la misma célula bacteriana, que ocurren principalmente por el salto de transposones, que son secuencias de ADN que tienen la propiedad de cambiar de posición dentro del genoma, y pueden incorporarse a bacteriófagos y a plásmidos, que actúan como responsables finales de la transmisión de la resistencia.

El doctor Germán Bou (Complejo Universitario A Coruña) presentó también datos muy recientes sobre el papel de vesículas de membranas celulares bacterianas, cargadas con ADN que incorpora genes de resistencia, en su diseminación entre diferentes microorganismos.

Marian Gutiérrez Íñiguez, directora médica del Balneario de Puente Viesgo.

La terapia de balnearios ayuda a enfermos de Parkinson

La utilización de la cura balnearia como terapia coadyuvante en la enfermedad de Parkinson no está muy extendida en los balnearios. Sin embargo, los resultados positivos en el estado general de estos enfermos y la positiva acogida y valoración de la cura termal entre ellos, hace que sea una herramienta a considerar y a potenciar en este colectivo, ya que es posible conseguir a través de ella una mejoría funcional y psicológica y, consecuentemente, una mejora de la calidad de vida de estos pacientes.

A estas conclusiones ha llegado el equipo médico del Gran Hotel Balneario de Puente Viesgo, (Marian Gutiérrez Iñiguez, Nuria Rión Surroca, hidróloga médica y la doctora A. López-Baños, médico general) que ha participado en el Congreso Internacional de Hidrología Médica (38th ISMH World Congress), celebrado en Lanjarón (Granada) el pasado mes junio. Allí, el equipo que dirige la directora médica, Marian Gutiérrez Íñiguez, presentó los resultados de un estudio llevado a cabo en el balneario con enfermos de Parkinson.

El trabajo de investigación pretendía evaluar el efecto y la acogida de la cura termal en un grupo de pacientes con enfermedad de Parkinson que acudieron al balneario de Puente Viesgo. Se incluyeron 11 pacientes (ocho hombres y tres mujeres), de entre 56 y 80 años. Todos recibieron baños de inmersión: cinco de ellos realizaron gimnasia en piscina en combinación con técnicas inhalatorias o duchas y seis realizaron baño termal asociado con chorro, ducha o técnicas respiratorias. La duración de la cura termal fue de 10 días consecutivos.

Tras 11 días de cura termal, un 73% de los pacientes refirió mejoría de su estado general. A todos los pacientes les gustó el tratamiento balneario recibido.

Elisa Gómez Pedraja resalta la figura de *Don Carlos López de Arenosa*, médico de Comillas

El sábado, día 21 de julio, tuvo lugar en el antiguo edificio del Ayuntamiento de Comillas una charla impartida por Elisa Gómez Pedraja, vicepresidenta de la Asociación Cántabra de Genealogía (ASCAGEN), bajo el título *Carlos López de Arenosa y Fernández de Castro Médico-cirujano, Comillas 1854-1931*. Abrió el acto la alcaldesa de Comillas María Teresa Noceda Llano, y presentó a la autora de este trabajo Íñigo Aguilar Sánchez, presidente de ASCAGEN.

La autora de la conferencia, con una gran frescura, consiguió captar la atención del público asistente que llenó la antigua sala de plenos, donde hizo hincapié en la gran importancia que tiene la conservación de documentación familiar para poder profundizar en el estudio de linajes locales.

Elisa Gómez Pedraja explicó la vida y obra de Don Carlos López de Arenosa y Fernández de Castro, que nació en Comillas, de madre comillana, Doña Fernanda Fernández de Castro y padre de El Ferrol, Don Manuel López de Arenosa, hijo, nieto y hermano de marinos, muchas veces condecorados.

Don Manuel solicita para su hijo Carlos "la gracia de ser admitido" en el Colegio Naval de El Ferrol, y se le concede "para cuando cumpla la edad" pero no queda constancia de que estudiara en el. La familia vivió mucho tiempo en El Ferrol y allí nacieron sus otros hermanos.

Carlos estudió la carrera de Medicina en la Universidad de Sevilla, terminando en el verano de 1876, a los veintidós de edad, y con el certificado recién recibido se embarcó como médico del Vapor-correo *Victoria* de la Naviera Olano, Larrinaga y Cía.

En este flamante vapor, botado el año anterior, realizó varias veces lo que se llamaba "vuelta redonda" en la carrera de Manila, con carga, correo y pasajeros hasta que la Naviera del Marqués de Campo compró la mayoría de estos vapores.

En uno de los viajes de regreso de Filipinas rescataron a los náufragos del *Gloria* su "gemelo" que se había hundido cerca de Borneo. Ambos vapores transportaban de regreso a España, además de pasajeros, deportados políticos, que habían sido indultados por Don Alfonso XII. Con motivo

Elisa Gómez Pedraja, durante su conferencia en Comillas.

de este naufragio, el *Victoria* navegó con 1.100 (mil cien) personas a bordo, del cuidado de las cuales se hizo cargo Don Carlos, "a plena satisfacción de la compañía" sin ningún incidente, lo que hizo que se solicitara para el la Cruz de Isabel *La Católica*. Fue un viaje lleno de incidencias y la duración del mismo, que habitualmente era de entre cuarenta y cuarenta y cinco días, pasó de cinco meses.

Al vender la Naviera sus vapores, Don Carlos se quedó a vivir en las Islas Filipinas. Ejerció como médico en Taal, en plena epidemia de cólera, organizando el *Hospital de Coléricos*

Fue médico Auxiliar del Cuerpo de Sanidad Militar; del Primer Batallón del Regimiento Peninsular de Artillería; Del Escuadrón de Lanceros de Caballería; del Hospital Militar de Manila y de varios Cuerpos Militares y de la Administración, además de atender al Palacio del Arzobispo de Manila. Terminó su vida en Comillas, en la casa en que nació, y aunque en el pueblo aún quedan personas mayores que conocieron a *Don Carlos, el médico* le recuerdan como un señor mal de la cabeza, que terminó prácticamente encerrado en su casa. Falleció el 17 de julio de 1931. De "un proceso esclerótico de la médula"

El Colegio, sede de la XIV Jornada *El reto actual de la cronicidad y el envejecimiento en Cantabria*

La presidenta de la Sociedad de Geriatría y Gerontología de Cantabria, Ana Rodríguez Valcarce y el vicepresidente del Colegio de Médicos, Francisco Javier Carrera.

El Colegio Oficial de Médicos de Cantabria acogió el pasado 16 de abril la XIV Jornada Técnica de la Sociedad de Geriatría y Gerontología de Cantabria "Gregorio Marañón" (SGGC), de la que es Presidenta la Directora Médico del Hospital Santa Clotilde, Ana Rodríguez Valcarce. En esta ocasión, el tema elegido fue *El reto actual de la cronicidad y el envejecimiento en Cantabria* en una cita declarada de Interés Sanitario y que se enmarca dentro del *Año Europeo del Envejecimiento Activo.*

En su presentación, Ana Rodríguez Valcarce, que estuvo acompañada por el vicepresidente del Colegio de Médicos, Francisco Javier Carrera, se refirió al contexto económico, demográfico y social en la actualidad que, requiere, dijo de "una necesaria reorientación del sistema sanitario, al ser una sociedad formada cada vez por más ciudadanos con enfermedades crónicas, con pluripatología y éstas, reagudizadas, a lo que hay que añadir que, en su mayoría, son pacientes de edad avanzada, por lo que el perfil del usuario del Sistema de Salud ha cambiado".

Carrera, que excusó la presencia del presidente de la institución colegial por encontrarse en las tareas de cooperación en el campamento saharaui de Tindouf, agradeció a la organización de la Jornada y los ponentes el que se eligiera el Colegio de Médicos para celebrar esta Jornada y destacó la excelente relación que existe con la Sociedad de Geriatría, que tiene su sede en el propio Colegio.

Por su parte, Ana Rodríguez Valcarce, reclamó de todos los profesionales "el fomento de la participación y corresponsabilidad del paciente en su propia salud y cuidado mediante acciones de educación sanitaria y la gestión adecuada de los casos". Además, la directora médico del Hospital Santa Clotilde también ve necesaria una "coordinación entre niveles sanitarios (primaria-especializada) y sociales (residencias y centros de día), para acercar el Sistema al paciente, siendo accesible y dando respuesta a sus necesidades de salud".

El objetivo de la gestión clínica ha de ser, añadió, "una atención eficiente mediante el uso racional de medios diagnósticos y terapéuticos, adaptando el protocolo al paciente, así como un uso adecuado de los recursos sanitarios para reducir la frecuentación en urgencias, la tasa de reingresos, la iatrogenia y la prolongación de la estancia media hospitalaria por deterioro funcional de los pacientes". Como conclusión abundó en la necesidad de que los profesionales implicados comiencen a hablar "un lenguaje común para establecer objetivos comunes y desarrollar estrategias coordinadas e integradoras que permitan la atención a la cronicidad y la dependencia en Cantabria", concluyó.

Retrasar la primera gestación, aumenta el riesgo de cáncer de mama

El director del Centro de Patología de la Mama y presidente de la Fundación Tejerina, Armando Tejerina; el presidente de la Fundación de Estudios Mastológicos (FEMA), José Díaz-Faes, y el director del Aula de Estudios Avanzados, Fernando Bandrés Moya, advirtieron en Santander de que factores como "el retraso de la primera gestación, la alimentación y el estrés" aumentan el riesgo de padecer cáncer de mama y han alertado del número "cada vez mayor" de mujeres que sufren la enfermedad en España.

Así lo afirmaron en la UIMP con motivo de su participación en el encuentro *Cáncer de mama: una enfermedad curable*, patrocinado por la Fundación de Estudios Mastológicos, que reúne a especialistas en la enfermedad para analizar los nuevos métodos de tratamiento, diagnóstico y cuidado de las pacientes.

"Una de cada diez mujeres españolas desarrollará este tipo de cáncer", aseguró Díaz-Faes, quien consideró que el aumento del número de casos en los países industrializados puede deberse a los "hábitos reproductivos" actuales, ya que "los muchos años que pasan desde la primera menstruación de la mujer y la edad a la que tienen el primer hijo es un factor que influye".

Díaz-Faes recalcó que se dan más casos de este tipo de dolencia en los países industrializados, debido a la alimentación, con el uso de fertilizantes y plaguicidas en la industria alimentaria, o el estrés, con la vida laboral que se lleva "hoy día".

Por su parte, Tejerina señaló que cada año se identifican 27.000 nuevos casos en España, aunque hizo hincapié en el "descenso de la mortalidad".

Armando Tejerina, José Díaz-Faes, y Fernando Bandrés Moya, en la UIMP de Santander.

Miguel Ángel Piris, director del IFIMAV.

El diagnóstico molecular del cáncer, llave para conseguir una terapia personalizada

Miguel Ángel Piris, jefe del servicio de Anatomía Patológica de Valdecilla y director científico del Instituto de Formación e Investigación Marqués de Valdecilla (IFIMAV) explicó en Laredo en el *Curso de Biología molecular del cáncer: fronteras y perspectivas* las investigaciones llevadas a cabo en su departamento en materia de diagnóstico molecular del cáncer, al que ha considerado "la llave para poder aplicar a cada paciente un panel de drogas más amplio de una forma más inteligente y efectiva para cada tumor".

Este tipo de diagnóstico que ocupa las investigaciones del IFIMAV consiste en la identificación de los marcadores morfológicos o moleculares del tumor para hacer un diagnóstico de mayor precisión y seleccionar la terapia más personalizada para cada enfermo. "Actualmente nos encontramos con dos problemas: primero, saber cuáles son las drogas más apropiadas para cada enfermo, y segundo, poder combinar esas drogas entre sí de la mejor manera", señaló Piris, para proseguir afirmado que "actualmente, el diagnóstico molecular es el que nos está diciendo qué drogas o qué combinaciones de drogas son mejores para cada enfermo".

El IFIMAV trabaja fundamentalmente en la aplicación de estas terapias personalizadas para pacientes de linfomas y leucemias, aunque su director científico ha precisado que actualmente se encuentran en plena expansión de esta filosofía de trabajo a los enfermos afectados por otro tipo de tumores, como el melanoma, que necesitan aplicar otro tipo de terapias.

Jornada sobre el Virus del Papiloma humano, en el Colegio

Javier Gómez Román, especialista en Anatomía Patológica del Hospital Valdecilla, expuso la experiencia acumulada en el centro cántabro desde 1998 con las determinaciones virales tomando como base métodos de genotipado viral

En la Jornada sobre Virus del Papiloma humano participaron el doctor Aureli Torne, consultor senior de Ginecología del Hospital Clinic de Barcelona y el doctor Francesc Alameda, especialista en Anatomía Patológica del Hospital del Mar de Barcelona junto con el doctor Javier Gómez Román, especialista en Anatomía Patológica del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, coordinador de la reunión.

La reunión comenzó con la bienvenida del doctor Gómez al numeroso público asistente y la exposición por parte del mismo de una breve introducción al papel patogenético del Virus del Papiloma Humano y su relación con los diferentes tumores y patología.

Se presentaron datos epidemiológicos y de patología molecular acerca de la historia natural de la infección y cómo por la activación de varios mecanismos moleculares puede comportarse dicho virus como un agente oncogénico.

Posteriormente, intervino el doctor Torné para exponer los datos clínicos de la importancia de determinar el estado de las pacientes en relación con el Virus del Papiloma Humano en relación con los tratamientos y el seguimiento de las pacientes. Se refirió asimismo a la importancia de seguir una política adecuada de vacunación en la población diana e incluso propuso que debería extenderse dicha política vacunal a los varones.

Expuso los resultados de varios ensayos clínicos donde la importancia de la determinación molecular del virus, en concreto los genotipos 16 y 18 quedaba patente en las conclusiones.

El doctor Alameda habló de la perspectiva del patólogo en el problema del ajuste de los programas de detección precoz de cáncer de cervix a las necesidades actuales. Propuso la citología en fase líquida con lectura automatizada de resultados como un elemento fundamental que permite optimizar los programas y alargar el tiempo de consulta para las mujeres en estos programas hasta tres o cinco años según se asocie o no con las pruebas moleculares para la detección del virus del papiloma.

El doctor Javier Gómez Román, especialista en Anatomía Patológica del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

La experiencia de Valdecilla

Para finalizar, el doctor Gómez expuso la experiencia acumulada en el Hospital Valdecilla desde 1998 con las determinaciones virales tomando como base métodos de genotipado viral. La importancia de detallar el genotipo implicado en cada lesión quedó puesta de manifiesto, tanto al diagnóstico al no poseer todos los genotipos el mismo poder oncogénico como en el seguimiento de las pacientes tratadas por lesiones preneoplásicas.

La discusión posterior planteó numerosas dudas acerca de la necesidad de proporcionar nuevas dosis de vacunación, datos económicos de las políticas de prevención y utilidad de las técnicas diagnósticas.

La jornada contó con la colaboración de la empresa Roche diagnóstica como patrocinadora.

El presidente de la Academia, del doctor Berrazueta, presentando al conferenciante el doctor Francisco Vázquez de Quevedo.

Vázquez de Quevedo resalta la labor de la *Duquesa de la Victoria*

El académico correspondiente de la Real Academia Nacional de Medicina, intervino en la Real Academia de Medicina de Cantabria en donde resaltó la labor sanitaria realizada por Carmen Angoloti Mesa, la Duquesa de la Victoria

En su intervención relata la vida de la madrileña Carmen Angoloti Mesa, Duquesa de la Victoria. Enfermera que fue de la Cruz Roja Española y fundadora de un número importante de hospitales de esta Institución benéfica. Su labor sanitaria en la guerra de Melilla, en 1921-1927, de forma abnegada y valiente, justifican el calificativo de la enfermera heroína. En ella se quiere representar a todos aquellos sanitarios, enfermeras seglares o monjas que atendieron a los soldados heridos y enfermos en la campaña militar de África.

El académico correspondiente de la Real Academia Nacional de Medicina hace un análisis comparativo con la labor realizada por la inglesa Florence Nightingale, pionera mundial en enfermería seglar, que desarrolló una impresionante labor en la Guerra de Crimea, y en la formación de enfermeras después.

Su ejemplo movió a H. Dunant, Premio Nobel de la Paz de 1901, a la creación de la Cruz Roja Internacional.

El objetivo de la conferencia ha sido el de recrear la *Vida y Obra de la enfermera Carmen Angoloti Mesa*, madrileña de nacimiento y Duquesa de la Victoria por su matrimonio con Pablo Montesino y Fernández de Espartero Blanco, militar y diplomático, y nieto del General Espartero.

En palabras del académico cántabro "rendimos homenaje a la Duquesa y en su persona a la enfermera española. Las enfermeras y sanitarios de la Cruz Roja desde su creación en 1864 han tenido una estimable presencia y generosa ayuda en cuantos conflictos bélicos han existido en nuestra patria a lo largo de la historia".

Para Francisco Vázquez de Quevedo, la Duquesa de la Victoria debe considerarse como un prototipo de la solidaridad humana ante el hombre herido, mutilado o enfermo.

Asimismo, destacó la labor desarrollada con su inicial servicio atendiendo a los soldados del maltrecho ejército español de Melilla en aquel funesto episodio que se conoció como *Desastre de Annual* y que a lo largo de los meses de julio y agosto de 1921 ocasionó la muerte de cerca de 10.000 soldados españoles.

La Cruz Roja tuvo su primer hospital en Madrid gracias a la donación que hizo Adela Balboa en 1918, propietaria de una casa de acogidos, en la actual Avenida de la Reina Victoria. La Duquesa se hizo cargo del inmueble en representación de la Reina.

Por otra parte, con motivo de la Guerra de Melilla, la Duquesa fue enviada allí: "Vete y haz lo que puedas", fueron las palabras de la Reina Victoria Eugenia. El objetivo era crear en Melilla un Hospital. La Duquesa hizo dos.

A poco de llegar la Duquesa con cuatro compañeras y unas monjas de San Vicente de Paul, tuvo la fortuna que le prestasen un Colegio los Hermanos de la

Doctrina Cristiana y al ser insuficiente por el aluvión de heridos, el Ayuntamiento les facilita otro con la condición de hacerse cargo de la Beneficencia Provincial.

Los Hospitales fueron equipados desde la península. Con ello se reforzó la asistencia del Hospital Docker y Hospital Alfonso XII.

La Duquesa de la Victoria, enfermeras y monjas colaboraron con los cirujanos militares y civiles de la plaza sin descanso, dando una asistencia de extraordinaria calidad técnica y humana. Su gesta está recogida en todas las hemerotecas por los cronistas allí desplazados. Y debe ser ejemplo de generaciones presentes y futuras. La actividad de la Duquesa en aquel fatídico verano de 1921 debe ser considerada de heroíca. Su labor fue reconocida por los ciudadanos que hacen una cuestación y le erigen dos monumentos, uno en Cádiz y otro en la capital del reino, Madrid.

Por último, Vázquez de Quevedo explicó que ante esta grandiosa labor realizada por la Duquesa, la Casa Real la distinguió con su ingreso en la Orden de S. M. la R. María Luisa; varios ayuntamientos la nombran hija adoptiva; el Ejército la condecora con la Cruz del Mérito Militar; el Congreso de Diputados la felicita y propone para la Gran Cruz de Beneficencia; la Cruz Roja de diversos países le dan sus máximas condecoraciones y la Cruz Roja Internacional la Medalla Florence Nightingale; las Academias de Ciencias de Sevilla y el Institute America Ideal la nombran miembro de honor.

La campaña de Melilla en esta contienda duró desde 1921 hasta 1925 en que finaliza con el desembarco de Alhucemas. Magnifica gestora, fundó a lo largo de la geografía española 22 hospitales de la Cruz Roja.

Los representantes de la Academia durante el acto de homenaje al profesor Eugenio Villar.

La Academia recuerda al profesor Eugenio Villar

Celebra una sesión *In Memoriam* de Eugenio Villar García, en donde Luis Santiago Quindós Poncela, catedrático de Radiología y Medicina Física de la Universidad de Cantabria intervino con una conferencia sobre el *El radón: un problema de salud pública*

El catedrático Luis Santiago Quindos en la conferencia ofrecida en la Real Academia de Medicina de Cantabria aborda distintos aspectos acerca de la problemática del radón en viviendas. Quindos explicó que este gas, de origen natural, se encuentra prácticamente en la totalidad de los suelos de la corteza terrestre debido a la presencia de uranio y radio en la composición de los mismos. En función de factores arquitectónicos y de hábitos de ocupación de la vivienda, pueden alcanzarse concentraciones elevadas del gas en interiores.

En estas situaciones, existe un incremento cuantificable del riesgo de desarrollar cáncer de pulmón en los habitantes de la vivienda. En los últimos años las mejoras metodológicas en la realización de estudios epidemiológicos han conducido a la obtención de evidencias científicas de la relación entre la presencia de radón en interiores y el riesgo de cáncer de pulmón.

Esta relación, encontrada hace años en trabajadores de minas de uranio, ha sido corroborada en el caso del radón residencial a la luz de los *pooled studies* realizados recientemente a partir de estudios epidemiológicos agrupados.

Durante los últimos 32 años, el Grupo Radon de la Universidad de Cantabria ha realizado más de 10.000 medidas de radón en interiores. Se presentan los principales resultados de las mayores campañas de medida llevadas a cabo, así como los criterios recientemente establecidos por el Consejo de Seguridad Nuclear acerca de los niveles de intervención en viviendas y lugares de trabajo.

La RANM lanza en Internet el primer banco de imágenes de la Medicina

La Real Academia Nacional de Medicina (RANM) ha puesto en marcha en Internet el primer Banco de Imágenes de la Medicina Española (BIMES), a través del que se pueden consultar fotografías, retratos, objetos, imágenes de instituciones sanitarias y publicaciones relacionadas con la historia pasada y presente de la Medicina.

Dicha herramienta, a la que se puede acceder a través de la página web 'www.bancodeimagenesmedicina.es' y de la de la institución 'www.ranm.es', ha sido posible gracias a la colaboración de Janssen Cilag, y el objetivo es facilitar a los usuarios la búsqueda y visualización de material gráfico para el estudio privado, la docencia y la investigación.

La Academia tiene previsto incorporar su amplio archivo fotográfico en el BIMES que, de momento, ya cuenta con una base inicial de más de 3.500 imágenes.

Los miembros de la Real Academia tras la reunión de la asamblea general.

Val Bernal, presidente de Honor de la Real Academia de Medicina

La Real Academia de Medicina nombra, por unanimidad, al profesor Fernando Val Bernal presidente de Honor de la Corporación tras ocho años dirigiendo la institución

En su discurso de agradecimiento tras su nombramiento, el profesor Val Bernal manifestó que había sido un "privilegio y un placer" actuar como presidente de la Real Academia de Medicina de Cantabria en estos últimos ocho años (divididos en dos periodos de cuatro) lo máximo permitido por los estatutos.

Asimismo, expresó su agradecimiento a todos los académicos por su cooperación y a los miembros de la Junta de Gobierno (los doctores Vázquez, Berrazueta, Mozota, Fernández, Otero, y Fernández Teijeiro) y a la administradora Patricia Madariaga por su colaboración, apoyo y trabajo desinteresado en los dos últimos mandatos.

Val Bernal añadió que sin la eficacia y trabajo experto de todas las personas que dirigen la Corporación el actual *status* de la Academia no hubiera sido posible y señaló que "nuestra Corporación está actualmente en situación de competir con las 16 Reales Academias de Medicina existentes en España".

Igualmente, expresó también su deseo de que la nueva Junta de Gobierno bajo la Presidencia del profesor José Ramón de Berrazueta, que inició su actividad el pasado día 28 de febrero, tenga un máximo acierto en su gestión. Finalmente dio las gracias por la manifestación de generosidad que supone el nombramiento de presidente de Honor de su querida corporación.

Por último, finalizó diciendo su disposición a prestar su colaboración en todo lo necesario a la Real Academia.

Las actividades de la Academia se iniciaron el 2 de Julio de 1980 bajo la Dirección del doctor Francisco Vázquez de Quevedo, fundador de la Academia de Ciencias Médicas, como una Corporación sin ánimo de lucro, aconfesional, apolítica y con la voluntad de servir de espacio de reflexión y difusión de las Ciencias Biomédicas.

En enero de 2004, con nuevos Estatutos y el cambio de denominación a Academia de Medicina de Cantabria, la nueva Junta de Gobierno, con la Presidencia de Honor del doctor Vázquez de Quevedo y bajo la Presidencia Ejecutiva del Profesor Fernando Val Bernal, inició una nueva etapa trasladando su sede postal a la Facultad de Medicina. El prestigio logrado en la etapa anterior posibilitó la asociación al Instituto de España el 9 de marzo de 2006 y propició que Su Majestad El Rey concediese el título de Real Academia de Medicina el 19 de julio de 2006. De este modo Cantabria consiguió articularse en el mundo académico español en un momento clave, porque el actual sistema autonómico hace más necesaria una estrecha vinculación de toda la familia académica buscando la unidad en la diversidad. Un último logro alcanzado por la corporación fue la declaración de Asociación de Utilidad Pública por el Ministerio del Interior con fecha 18 de mayo de 2011.

El Colegio de Médicos acogerá las sesiones de la Real Academia a partir de noviembre

La Real Academia de Medicina de Cantabria celebrará a partir del mes de noviembre sus sesiones académicas en el salón de actos del Colegio de Médicos de Cantabria. No obstante, las sesiones de septiembre y octubre se realizarán como hasta la fecha en el salón de actos de la obra social de Caja Cantabria, ubicadas en la calle Tantín de la capital cántabra.

Según el calendario de la Academia las próximas sesiones serán impartidas por el doctor Alberto Alonso Babarro de la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Universitario La Paz, quien hablará sobre *Cuidados Paliativos. Una necesidad*, y será presentado la doctora Mª. Dolores Fernández González, Responsable del Servicio de Análisis Clínicos y Secretario de la Real Academia de Medicina de Cantabria. La conferencia será el 27 de septiembre de 2012.

Para el mes de octubre (jueves 25) está previsto la intervención del doctor Gonzalo Pérez Herrezuelo, especialista en cirugía oral maxilofacial y cirugía maxilofacial, quien hablará sobre el *Tratamiento quirúrgico en los lactantes de la craneosinosos sis y otras malformaciones*.

El jueves 29 de noviembre el doctor Juan José Fernández Teijeiro, académico de Número de la Real Academia de Medicina de Cantabria, hablará sobre el *Aniversario de Alexis Carrel.*

Última conferencia del año

Para finalizar el año, la doctora África Mediavilla Martínez, ex Jefe del Servicio de Farmacología Clínica del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla quein hablará sobre *¿Se puede enseñar medicina sin pacientes?*, y será presentada por la doctora María Francisca Garijo Ayensa, académico de Número y Tesorera de la Real Academia de Medicina de Cantabria.

Exito de participación en el VIII Torneo de Golf del Colegio

Algunos de los participantes momentos antes de la entrega de los premios.

El Colegio de Médicos de Cantabria celebró el VIII Torneo de Golf de Colegio de Médicos de Cantabria el pasado sábado, día 23 de junio, en el campo de Golf de Santa Marina en San Vicente de la Barquera. La participación puede considerarse de "éxito" al cumplir por encima de las plazas ofertadas de 40 parejas. La pareja ganadora ha sido la compuesta por José Luis Martínez Oliva y Samuel Gómez Ruiz, seguida por Guillermo Matesanz Pérez y Jesús Mirones Pereda. Asimismo, también se entregó el trofeo del palo de golf que ofrece la Mutual Médica a la bola más cercana.

Inaugurado el nuevo centro de Pilates Rosa Núñez en Monte

El pasado día 3 de agosto, Rosa Núñez, pionera de Pilates en Santander, inauguró la ampliación de sus instalaciones en Monte. Más de 350 personas disfrutaron del evento, bendecido por Monseñor Pablo Colino, que vino desde Ciudad de Vaticano para la ocasión.

El edificio, que consta de 450 metros cuadrados, ha sido obra del arquitecto Luis Pedraz. Alberga espacios llenos de luz y tranquilidad en un entorno natural. Rosa Núñez destacó en sus palabras que después de 25 años en el mundo de la danza y habiendo recorrido varias disciplinas corporales era el momento de presentar junto a su competente equipo, lo que consideró como su método propio, ahora reforzado además de un servicio médico, con otros como la osteopatía, la nutrición, fisioterapia masajes....

Un enclave donde se entiende al cuerpo humano de forma global y en recarga constante.

Los participantes en la meta de salida en Caballerizas del Palacio de la Magdalena.

Más de 200 profesionales sanitarios corren para reivindicar los hábitos de vida saludables

Los participantes, la mayoría procedentes del Congreso Nacional de los MIR, así como médicos y especialistas cántabros, recorrieron una distancia de 3,2 kilómetros en la Península del Palacio de La Magdalena

Santander ha acogido el I Congreso Nacional de Médicos Internos Residentes (MIR), que ha reunido a cerca de dos centenares de profesionales sanitarios. Bajo el lema *Cooperación y MIR, ayudando cuidándote*, pretendía dar a conocer el mundo de la cooperación y la ayuda internacional a los médicos jóvenes.

En el contexto de este Congreso y de la celebración de la festividad del Colegio de Médicos de Cantabria, que este año ha cumplido 130 años desde su fundación, ha tenido lugar una carrera solidaria en los alrededores del Palacio de La Magdalena. Los más de 200 participantes, la mayoría procedentes del Congreso Nacional de los MIR, así como otros profesionales sanitarios cántabros, recorrieron una distancia de 3,2 kilómetros, que tiene el recorrido por la península de La Magdalena.

Para el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo, "esta carrera es una iniciativa para favorecer la salud de los profesionales de la sanidad y de los ciudadanos de la región que han participado". Agradeció a las instituciones (Ayuntamiento de Santander, Gobierno de Cantabria, Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP), así como la Fundación Española del Corazón (FEC), a AstraZeneca y las empresas Hotel Chiqui y Agua de Solares, entre otras) la labor que han realizado para llevar a cabo esta primera iniciativa del Colegio de Médicos de Cantabria.

Se trata de una actividad que promueve el cuidado del corazón. En el marco del proyecto Ejercicity, esta carrera pretende concienciar a la población sobre la importancia de mantener hábitos de vida saludables, entre ellos la práctica del ejercicio físico.

En el marco del proyecto Ejercicity, iniciativa que lleva a cabo AstraZeneca y su Fundación, con el apoyo de la Fundación Española del Corazón (FEC), la carrera pretende concienciar a la población sobre la importancia de mantener hábitos de vida saludables

En palabras del doctor Leandro Plaza, presidente de la FEC: "El ejercicio regular es un buen método para combatir la mayoría de los factores de riesgo relacionados con las enfermedades cardiovasculares, la primera causa de muerte en España. Es importante que la población tenga presente esta realidad y actúe

La Carrera Solidaria ha contado con una excelente participación de médicos y profesionales de la sanidad regional. El ganador de la carrera con el primer premio correspondió a Carlos Jiménez, (número 37) segundo premio fue para Pedro Javier Pando Alonso (número 35) y el tercer premio para Valentín con el dorsal número 140, junto a Mónica Terán.

en consecuencia, empezando poco a poco con ejercicio moderado y realizándose un chequeo previo en su médico de cabecera antes de la práctica de un esfuerzo físico de estas características. Adoptando hábitos de vida más cardiosaludables, obtendremos beneficios no sólo a corto sino también a largo plazo".

Ejercicity, movimiento para ayudar a prevenir el infarto

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en España. Concretamente, el infarto y la angina de pecho son una amenaza creciente en la población española.

Por ello, para la Fundación AstraZeneca son claves proyectos como Ejercicity que están dirigidos a concienciar, informar y fomentar entre toda la población la necesidad de adquirir hábitos de vida saludable como medida de prevención frente a las enfermedades cardiovasculares.

Una vida sana y equilibrada, en la que se prioricen estos hábitos, como la práctica de ejercicio físico de forma habitual, es clave para vivir mejor y más años. En este sentido, el proyecto Ejercicity, propone una serie de rutinas, fáciles de poner en marcha y de cumplir aprovechando la ciudad.

Por ejemplo, bajarse del autobús dos paradas antes, subir las escalares en lugar de coger el ascensor, paseos saludables, moverse en bicicleta, no coger el coche, o cuidar la alimentación, entre otras.

Fundación AstraZeneca

La Fundación AstraZeneca es una institución sin ánimo de lucro, creada para apoyar tanto a profesionales de la medicina como de la investigación en sus diferentes campos, así arrolladas por la Fundación se estructuran en base a seis bloques: investigación clínica, formación continuada, dependencia, foros de debate y análisis de estudios sobre políticas sanitarias, formación/información a pacientes en diversas patologías y premios y becas.

Por último, desde el Colegio de Médicos se quiere agradecer a todas las instituciones locales, regionales (Ayuntamiento de Santander, Gobierno regional), asi como a las dintintas empresas que han colaborado con el desarrollo de esta Carrera Solidaria en favor de los más desprotegidos. Empresas como el Hotel Chiqui, Agua Solares, Café Dromedario, Mutual Médica, Pfizer, AstraZeneca y Ferrer, entre otros, que han puesto de "grano de arena" para sacar ade-

libros

Carlos G. Cuadrado, presenta sus dos primeras novelas

El médico rehabilitador publica las obras tituladas *Norte en el Sur* y Las *Lágrimas de Dios*

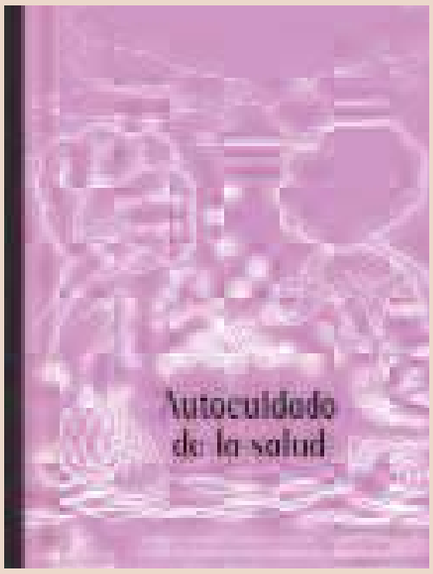
Carlos G. Cuadrado, con sus dos novelas publicadas recientemente.

Nacido en Oviedo, pero cántabro de corazón, Carlos G. Cuadrado alterna la profesión de médico rehabilitador con las artes. En especial entregado a la música y la poesía en la juventud (premiado en diversas ocasiones como canta-autor, con más de 300 obras compuestas), encuentra en la narrativa la forma más viva de expresarse en la actualidad. Con estas dos primeras novelas, independientes e inevitablemente unidas, juega con las historias. Las llena de amor, homicidios, pasión, venganza, viajes, historia, suspense… ¿Qué relación puede tener un marinero de las costas cántabras del siglo XV con un forense judicial inmerso en una serie de horribles asesinatos? ¿Un tesoro de los incas con Fidel Castro? ¿Hernán Cortés con la Policía Científica? Ambas novelas prenden al lector que, poco a poco va cayendo en esta cascada continua de imágenes narradas. L a tranquila ciudad de Santander despierta sobrecogida por una serie de macabros asesinatos. Un médico de urgencias, un forense, un inspector de policía y una enfermera se encuentran en el ojo del huracán. De alguna manera, las terribles muertes parecen relacionadas con ellos.

Ignoran que sus penares empezaron muchos años antes, cuando Remi escapó de su vida disoluta para convertirse en agente al servicio de los Estados Unidos durante la revolución cubana. Norte en el Sur es una novela de investigación y misterio, pero también de guerra y de amor, en la que Carlos G. Cuadrado cierra el ciclo iniciado por Las lágrimas del Dios.

Dos hombres, separados por un mundo, están unidos por un destino común. El inca Soul-Pul-Chak, protector de las más fabulosas joyas sagradas, y el marinero Amancio Miera Cayón, nacido en las proximidades de Santoña, entrecruzan sus caminos en una aventura de constantes sorpresas, luchas y venganzas.

En Las lágrimas del Dios, Carlos G. Cuadrado nos invita a recorrer, con lenguaje actual, las rutas que en los siglos XV y XVI llevaron a tantos hombres al Nuevo Mundo, y nos muestra éste desde la mirada de otro ser excepcional, el campeón andino Soul-Pul-Chak, capaz de atravesar todo el continente para cumplir la encomienda del Guardián del Templo del Sol.



Portada del libro Autocuidado de la salud.

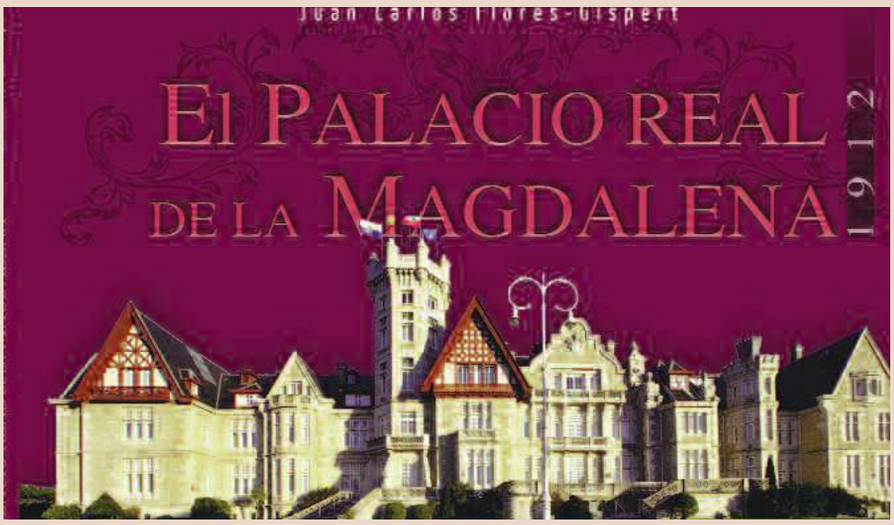
Autocuidado de la salud

Autocuidado de la Salud es un libro escrito y realizado por diferentes y variados autores en el que se exponen diferentes visiones sobre un mismo tema: "el *Autocuidado de la salud* como motor y estrategia a seguir en materia de prevención y mantenimiento de la salud de la población en general y en concreto de los pacientes que padecen enfermedades de tipo crónico."

El libro ha sido realizado bajo la fórmula, conocida internacionalmente como *Crowdsourcing*, donde se trata de dar respuesta a los cambios culturales en salud, mediante la propuesta de implementación y apoyo del *Autocuidado de la salud*; de su aplicación a la prevención en salud en sus distintas áreas, sus causas y efectos. Descripción, análisis, valoración, propuestas y crítica de un escenario socio sanitario que tiene que asumir nuevos retos y adaptarse a los nuevos cambios en salud.

Juan Carlos Flores presenta su obra sobre *El Real Palacio de La Magdalena*

El periodista y escritor, Juan Carlos Flores, ha presentado su nueva obra sobre el Palacio Real de La Magdalena, en un acto celebrado en el Casino de El Sardinero. *El Palacio Real de La Magdalena*, del periodista de *El Diario Montañés*, Juan Carlos Flores-Gispert, es un texto que saca a la luz datos, documentos y fotografías nunca mostrados hasta ahora. La historia más real de un palacio real.



Portada de El vencedor de la viruela.

El vencedor de la viruela

Naturalista, médico, poeta, e incluso alcalde de su pueblo, la biografía que del inmortal Edward Jenner nos muestra el Dr. Juan José Fernández Teijeiro, destaca por su precisión, belleza literaria y exactitud en los datos. No en vano, el autor pasó varias semanas visitando los escenarios reales de la vida de Jenner. Su esposa, Ana Álvarez Lamelas, ha colaborado en la edición con bonitas fotografías. The Chantry, situada en Berkeley (Gloucestershire), en medio de la bella campiña inglesa, es hoy la casa-museo, donde Jenner vivió y ejerció su profesión hasta el fin de sus días.

El autor nos da a conocer a un médico de pueblo que, lejos de adocenarse en su aldea de la Inglaterra profunda, mantiene intensa y variada correspondencia con su maestro en Londres, el eminente John Hunter, una de las grandes figuras de la medicina inglesa del XVIII. La pasión por la ciencia y la observación de la naturaleza abrirán los ojos del joven Jenner. Con un meritorio trabajo sobre la etología del cuco, desconocida hasta entonces, ingresará en la Royal Society, la sociedad científica más antigua del mundo.

A Jenner le inquietaba aquella resistencia a la viruela que mostraban las mozas que ordeñaban a las vacas que padecían el cow-pox o viruela vacuna. ¿Una superchería o un cuento? Lo que los científicos habían despreciado, gracias a la fina observación de Jenner, y a su decisión de aplicar la linfa vacunal al niño James Phipps, permitió sentar las bases de todo el desarrollo posterior de la inmuno-

El Centro de Estudios Montañeses presenta dos nuevos volúmenes de la revista Altamira y un monográfico de historia

Destaca la obra Una efímera autonomía (El consejo interprovincial de Santander, Palencia y Burgos)

Portada de la revista Altamira.

Portada de Una efímera autonomía (El Consejo Interprovincial de Santander, Palencia y Burgos).

El director general de Cultura, Joaquín Solanas, acompañado por el presidente del Centro de Estudios Montañeses (CEM), el doctor Leandro Valle, así como los historiadores Francisco Gutiérrez y Miguel Solla, han presentado las últimas ediciones promovidas por el CEM, que cuenta con la financiación de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte. Se trata de los números 80 y 81 de la Revista Altamira y el libro *Una efímera autonomía (El consejo interprovincial de Santander, Palencia y Burgos).*

Solanas alabó la extensa trayectoria de esta institución que lleva funcionando ininterrumpidamente desde el año 1934, "un hecho inusual en un ámbito tan inestable como la cultura" comentó. Valoró de forma muy positiva el "rigor y calidad" de sus trabajos de investigación, y recordó que además de sus funciones como centro de estudios, realiza también una importante labor de "asesoramiento" a distintas instituciones.

Por su parte Leandro Valle, presidente del Centro de Estudios Montañeses, hizo un breve relato de la trayectoria de esta institución desde sus inicios y recordó que es una "referencia" en estudios de historiografía de la región. Subrayó que la *Revista Altamira* es su órgano de difusión de trabajos más importante, y que cuenta con una apreciable distribución a través de los intercambios con otros organismos culturales, llegando no sólo a todo el país, sino también a Estados Unidos, Latinoamérica y Europa.

El historiador Francisco Gutiérrez desgranó los contenidos de los volúmenes presentados que corresponden al año anterior. Afirmó que aunque el grueso de los trabajos que se publican son sobre temas históricos, "también se muestran otros estudios de otros ámbitos de conocimiento".

Por último, también se ha dado a conocer la última monografía del Centro de Estudios Montañeses, que en esta ocasión es un trabajo de investigación del historiador Miguel Solla bajo el titulo *Una efímera autonomía (El consejo interprovincial de Santander, Palencia y Burgos)*. Este libro analiza la historia de uno de los órganos más singulares que ha conocido Cantabria durante la Edad Contemporánea, el Consejo Interprovincial de Santander, Palencia y Burgos, que nacido en una difícil coyuntura -la guerra civil española- y con una vida corta -de febrero a agosto de 1937-, sigue siendo un "perfecto desconocido" para la mayoría de los cántabros aunque se trate del único Gobierno descentralizado que conoció la región hasta la aprobación del actual Estatuto de Autonomía de Cantabria.

Los miembros de la Fundación Caja Familiar de los Médicos de Cantabria en Guetaria.

La Fundación Caja Familiar realiza diversos viajes culturales

Durante el último trimestre se visitaron los museos de Guetaria, Bellas Artes, Guggenheim y de las Encartaciones incluido el Museo de los Rolls-Royce, única colección del mundo

La Fundación Caja Familiar de los Médicos de Cantabria ha realizado durante este último trimestre distintas salidas culturales a los museos de Guetaria, Bellas Artes de Bilbao, Guggenheim y el Museo de las Encartaciones.

La Fundación, que ha subvencionado los viajes, así como los autobuses, entradas y guías, ha calificado de éxito todas salidas realizadas, pues incluso algunas de ellas se han tenido que repetir dado el elevado número de colegiados que se han inscrito.

Getaria, en lengua original, es una pequeña localidad que ocupa bella zona de la costa guipuzcoana, junto a los municipios de Orio, Zarauz, Aia y Zumaia. Rica en gastronomía, Camino de Santiago, vino blanco con denominación de origen, txacolí, etc. muestra un paisaje embellecido por el mar y playas, que acaricia sus viñedos, muestra ría, montañas, etc…que acogen actividades lúdicas, regatas, parapente, senderismo. Cuna de Sebastián Elcano, sufrió bombardeos en la Guerra Carlista, y hoy es referente internacional en el mundo de la moda, por nacer aquí el excepcional genio creativo de alta costura, Cristóbal Balenciaga (1895-1972), uno de los más destacados e influyentes modistos del siglo XX y se creó un museo, que fue inaugurado por la Reina Doña Sofía en junio del 2010.

El Museo de la Fundación Balenciaga, es un edificio acristalado, anejo al Palacio Berroeta-Aldamar del XIX que fue propiedad de la Reina Fabiola. Atesora una colección de 1.200 piezas, donadas algunas por Fabiola y otros protectores, algunas ya desaparecidas, y muchas por Balenciaga. Expone siempre 100 trajes y vestidos del maestro en una sala, además de las exposiciones itinerantes.

Por otra parte, también se visitó el Museo Guggenheim, en donde se pudo contemplar, aparte de la exposición estructural y permanente que tiene en su exterior como Las fuentes de fuego, Puppy el cachorrillo, Mamá araña, etc., ha seleccionado de su colección, obra de la década 70-80 de autores europeos, sobre todo alemanes, que reaccionan individualmente ante la época de gran convulsión política, social, económica e ideológica, que sigue a la II Guerra Mundial y al Holocausto

Por su parte, el Museo de Bellas Artes de Bilbao, expuso la obra de Antonio López. (Tomelloso, 1936), es uno de los artistas aún en activo más personales del panorama artístico posterior a la Guerra Civil, y goza del mayor prestigio, reconocimiento y admiración.

Otro de los viajes realizados (sábado 16 de junio) fue el que tuvo como destino el centro de Vizcaya, recorriendo la montañosa y frondosa Mancomunidad de las Encartaciones, y posteriormente, en Sopuerta para visitar el Museo de las Encartaciones.

El Museo de la Mancomunidad, es el edificio más emblemático de la región; nacido como lonja de las Juntas de la comarca, durante siglos será centro del Gobierno político encartado, habiendo testimonios

Colegiados cántabros en el museo del Rolls Royce.

Miembros de la Fundación en Guetaria.

escritos de las Juntas de Avellaneda desde 1394, pero hasta el XVII no se pone escudo al edificio. Esta zona fue habitada por los cántabros y conquistada por los romanos.

Posteriormente, se visitó la Torre de Loizaga, ubicado en el frondoso Municipio de Galdames para visitar el Museo de los Rolls-Royce, única colección del mundo que guarda todos los modelos, hasta que fue comprada esta firma por la bávara BMW. En 1985, partiendo de las ruinas de la antigua fortaleza casa-torre de Loizaga del XIII-XIV, Miguel de la Vía comienza la reconstrucción del Castillo de Concejuelo, bellísima fortaleza (XIV) que consta de la torre de 25 metros, rodeada de las estancias que forman el castillo, con varias hileras de perfectas murallas, foso, y con bellos prados y sendas que cuentan con olivos centenarios, y abundante arbolado.

Aquí se encuentra la mejor colección del mundo de Rolls- Royce, tal vez no la más numerosa, desde un Allen Runabouth de 1899, cuando los coches se movían por cadenas y piñón como bicicletas, con un solo cilindro, hasta los últimos modelos ordenados por cronología y estilo.

Este impresionante conjunto de automóviles, conservados con una presentación impecable y en perfecto estado de funcionamiento reúne 45 Rolls, que han pertenecido a Zares, Reyes, Maharajás, Franco (tuvo uno blindado), los Beatles, etc. y se exhiben otros 30 vehículos espléndidos de las marcas más punteras, incluso deportivos, Ferrari, Porsche, Jaguar, etc. La colección tiene 20 años.

Asimismo, durante los días 22 y 23 de marzo la Fundación Caja Familiar de los Médicos de Cantabria realizaron un viaje cultural, a la hermosa Alcalá de Henares, y a la interesante exposición que sobre joyas del Museo del Hermitage se celebró en El Prado en Madrid.

En feliz viaje entre compañeros, a través de campos cubiertos de inmaculada nieve y en espléndido día, llegaron a Alcalá en cuyo bello y modernísimo Parador hicieron la primera parada.

El Parador, antiguo Colegio de Santo Tomás del XVI de ladrillo y piedra de sillería, formado por iglesia y claustros adosados, es la recuperación de varios edificios, ricos en arcadas, de 21.000 metros cuadrados y superficie ajardinada de 9.000 metros cuadrados ha sido adecuado con habitaciones de nueva construcción, distribuidas unas como mirador en un huerto monacal sobre jardín tallado, y otras con vistas a distintos patios ornamentales, resaltados con color y materiales nobles; es fruto de un exitoso concurso expuesto en el Museo de Arte Moderno de Nueva York, dotado de spa, salas de reuniones, cafeterías, etc. dignas de visitar.

Alcalá de Henares, Ciudad universitaria y Patrimonio de la Humanidad, con 200.000 habitantes, es *Ciudad de las Artes y las Letras y Sede Episcopal* de la Diócesis Complutense, y se encuentra a 31 Km. de Madrid y en la cuenca del Henares.

Colegiados cántabros en la ciudad del autor del Quijote.

Camino del Museo de los coches.

Visita a la iglesia rupestre de Santa María de Valverde.

obituarios

Pediatra y Neonatólogo

Hace apenas unas horas que recibimos la terrible noticia de que Ricardo había fallecido víctima de un accidente y apenas nos ha dado tiempo a reaccionar. Conocía Ricardo Galván hace 40 años y he sido un testigo muy cercano de lo que ha sido su trayectoria profesional y humana.

Coincidí con él en el Departamento de Pediatría del Hospital de Cruces, donde llegó a primeros de los 70, junto con Cristina, formando parte de la primera promoción de residentes de este servicio. Desde un principio se distinguió como un residente muy estudioso y con gran vocación asistencial, y pronto se orientó hacia la Neonatología, teniendo ocasión de adquirir una gran formación en una de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales más importantes de aquellos años. Aparte de formarse, hizo algo fundamental en su vida: contraer matrimonio con la que sería su compañera para toda la vida, la doctora Cristina Luzuriaga. Afinales de los 70, Ricardo y Cristina se incorporaron al Departamento de Pediatría del Hospital Valdecilla.

Recuerdo la satisfacción del que entonces era director del Departamento, el prof. Arce, por la incorporación de dos especialistas que iban a ser puntales asistenciales en el incipiente departamento. Ricardo aportó su conocimiento y gran habilidad práctica en la Unidad de Intensivos Neonatales donde ha trabajado hasta la actualidad, teniendo una gran parte del mérito de esta unidad en el descenso espectacular de las tasas de mortalidad neonatal que ha conseguido en estos últimos años.

Sería muy prolijo el relatar las acciones meritorias del Dr. Galván como médico asistencial y como profesor de Pediatría, que se recogen en su denso currículum profesional y científico de más de 40 años. Citaré tan sólo algunas, y entre ellas, su destacado papel en la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria y Castilla y León, en cuya directiva ha desempeñado cargos de responsabilidad, así como también sus participaciones como miembro de la Sociedad Española de Neonatología y su labor como profesor asociado a la Cátedra de Pediatría, en cuyos temas neonatológicos ha tenido una larga responsabilidad en la formación teórica y práctica de la Licenciatura de Medicina.

Considero, no obstante, que siendo muchos sus méritos profesionales, son más importantes sus aspectos humanos. A este respecto quiero recordar el afecto y lealtad que demostró al profesor Arce y la ayuda que le prestó siempre, así como a los ulteriores jefes de Servicio de Pediatría. Su talante colaborativo y próximo con los compañeros, personal de enfermería, residentes y alumnos de la licenciatura, le proporcionó el afecto de todos. Ricardo, te recordaremos siempre. Descansa en paz.

Miguel García Fuentes. Catedrático y jefe de Sección de Pediatría de la Universidad de Cantabria. Hospital Marqués de Valdecilla.

Adiós a Isidro Mongil Ruiz

El pasado día 30 de abril falleció de forma súbita mientras trabajaba Isidro Mongil Ruiz, jefe de Sección de Pediatría del Hospital de Laredo. Isidro realizó la especialidad de Pediatría en el Hospital Universitario Rio Hortega de Valladolid, su ciudad natal. Luego trabajó durante unos años en el Hospital Valle de Los Pedroches de Pozoblanco (Córdoba) donde adquirió experiencia en el manejo pediátrico de un hospital comarcal.

Llegó al Hospital de Laredo a mediados del año 1990 y siempre estuvo preocupado por realizar una asistencia de calidad. Pero la inquietud profesional de Isidro no se limitó en estos años a la asistencia sino que impulsó la realización de actividades formativas para médicos y enfermeras del hospital, para enfermeras, médicos y pediatras de Atención Primaria y para alumnos de la Facultad de Medicina. Como vocal por Cantabria del Grupo Español de RCP pediátrica y neonatal, era el responsable de los talleres de RCP a alumnos de la asignatura de Clínica Pediátrica.

Su rigor profesional contribuyó a que hace más de 10 años se iniciara en el hospital de Laredo una modificación de las rutinas en la asistencia al recién nacido y la promoción de la lactancia materna que culminaron en el año 2007 con la obtención por parte del hospital de la acreditación *Hospital Amigo de los Niños*, un galardón que sólo tienen en España 16 hospitales.

Su vocación por la medicina la han heredado sus dos hijos Eduardo y Roberto a los que junto con su mujer Merche queremos recordar cariñosamente. La pérdida de Isidro ha dejado un vacío entre todos nosotros, que es imposible de llenar.

Víctor Canduelas. Pediatra del Hospital de Laredo

D. J. M. San José Garagarza, médico

No es fácil escribir sobre un amigo –un verdadero hermano mayor-, un maestro, de la talla humana del Dr. San José Garagarza -Chema San José- sin caer en la sensiblería o el tópico. Por eso, desde que supe que habría de redactar estas líneas, pensé que lo mejor era describirle como médico, como el gran profesional que fue. Los más jóvenes tendrían así referencias útiles para mejorar su práctica, los más veteranos, elementos para reflexionar sobre cómo hemos cumplido y –en su conjunto- se dibujaría el perfil de un hombre cabal, porque no es posible ser un buen profesional si antes no se es una persona entera.

José María San José, leonés ejerciente, se formó en el Hospital General de Asturias. Sus mejores amigos procedían de aquella época y su sólida formación encontraba fundamento en las enseñanzas recibidas en Oviedo, en uno de los mejores hospitales docentes de España. Vino a Santander en 194, como Médico Adjunto de la unidad de Postoperados Cardiovasculares de Valdecilla. El Dr. San José nunca olvidó para qué estaba en el hospital.

Puede parecer una obviedad, pero no lo es tanto si nos paramos a pensar en la realidad que vivimos. ¿Se acuerdan ustedes del final -My personal experiences have shown me that the top priority for all academic medical centers must be uncompromising and outstanding patient care- de aquel artículo (Who Was Caring for Mary? Ann Intern Med. 1993) tan comentado hace casi veinte años? Los hospitales están para curar a los pacientes. Todo lo demás tiene sentido o carece de él según sea o no útil para este fin.

El Dr. San José tuvo épocas de mucha producción científica –publicaciones, participación en Congresos,…- y, desde la Sección de Cardiopatía Isquémica de la SEC, fue uno de los protagonistas de la modernización de la cardiología española y de su alineamiento con la de los países más avanzados. Pero para él siempre fue lo primero el enfermo, esa persona concreta que acudía con la esperanza de que pudiéramos hacer algo por ella. Nunca se refugió en otras labores de más relumbrón o prestigio para escapar al deber primero de curar. Nunca anduvo perdido entre despachos, todos sabían dónde encontrarle: en su unidad –Postoperados, luego la Unidad Coronaria y finalmente Cardiología Críticos- o en la consulta de Cardiología. Sentía compasión (cum-passio, sufrir juntos) por sus pacientes. Tan serio y parco en palabras, tenía la enorme fortuna de poder transmitir un inmenso afecto. ¡Cuántas veces me dijo un enfermo: ¡…como el Dr. San José es tan cariñoso…! Y, aunque yo intentaba bromear con Chema, sabía que tenía ese don, esa gracia especial que no se aprende en ninguna Facultad, la posibilidad de comunicar cariño. El Dr. San José nos enseñó con su ejemplo que nada justifica hacer sufrir innecesariamente a los pacientes.

Era austero en su vida y en su ejercicio profesional. Formado en un hospital tan prestigioso como limitado de recursos en aquella época, aprendió a pensárselo dos veces antes de solicitar una exploración o prescribir un tratamiento. A sopesar cuidadosamente qué información clínicamente relevante nos aporta una prueba determinada y si compensa en términos de dolor para el paciente o de coste innecesario para el hospital y un sistema sanitario basado en la solidaridad. Cuántas veces nos refugiamos en la petición de múltiples exámenes para consolar nuestra propia ignorancia y hacer como que hacemos, buscando en sus resultados un diagnóstico que ni siquiera sospechamos.

El Dr. San José tenía sentido común. Eso se tiene o no se tiene. Chema lo tenía. Aplicaba sus conocimientos –siempre fue un cardiólogo estudioso- a cada caso concreto, con una lógica aplastante. Y eso le dio prestigio profesional. Si él pedía la palabra en una sesión clínica, se producía silencio y una tranquila expectación. Sabíamos que iba a hablar la voz del sentido común y la prudencia.

También tenía liderazgo. Ese liderazgo que no emana del nivel jerárquico sino de la categoría personal y profesional. Era el referente a quien consultar las dudas, aunque solo fuera para confirmar una orientación diagnóstica o terapéutica. Finalmente, el Dr. San José, mi amigo Chema, era un hombre bueno, generoso con quienes no podíamos pretender ser siquiera sus dignos imitadores. Como decía al principio, un hombre cabal. Eso es lo más importante.

J. Gutiérrez Morlote. Jefe de Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, de Santander.

El nuevo Lexus GS 450h

Ofrece tres niveles de acabado, todos los modelos con una excelente calidad

El nuevo Lexus GS 450h Hybrid ha sido presentado en el concesionario Lexus Santander. Un vehículo que pronto cumplirá los veinte años en el mercado. La primera versión del GS llegó en 1993, la segunda generación lo hacia en 1998, la tercera ya en 2005, siendo en 2006 cuando llegó el GS 450 H, modelo que estrenaba la primera evolución del sistema Lexus Hybrid Drive.

Con este vehículo, Lexus inicia una nueva era tanto en Europa como en España, ya que es un producto dinámico y tecnológicamente avanzado.

La firma Lexus siempre ha destacado por la calidad que ofrece en sus modelos, siendo éste nuevo GS 450h una referencia para el segmento *premiun*, ya que aporta novedades no disponibles en otros modelos de este segmento. Una de esas novedades es la pantalla multiinformación más grande de la industria del automóvil con un tamaño de 12,3”. Con esta nueva pantalla se puede disfrutar de gráficos e imágenes en alta definición y con detalles mucho más realistas que los mostrados en las actuales pantallas de navegación.

Uno de los puntos fuertes de este modelo, además de la calidad de sus acabados, esta en su mecánica, que incorpora tecnología Lexus Hybrid Drive de segunda generación. Un motor de gasolina V6 3.5L D4S que incorpora el ciclo Atkinson para una mejor eficiencia de combustible, ofreciendo 345 cv con un consumo de 6,2 litros cada 100 km. Con éste nuevo GS 450h Hybrid los consumos y emisiones se han mejorado en más de un 20% respecto al modelo que sustituye, manteniendo inalteradas las prestaciones. Esta nueva versión ofrece tres acabados diferentes, Hybrid Drive, Hybrid Plus y F Sport.

Presentación del modelo Lexus GS 450 h en las instalaciones de Lexus en Santander.

El interior del nuevo Lexus sigue la tradición de esta marca en lo referente a los acabados y materiales utilizados, siendo ambos de una gran calidad.

El confort es una de sus mejores cartas de presentación, siendo un modelo de referencia entre los modelos del segmento Premiun, precisamente por su acabados.

Jornada de *puertas abiertas* para los colegiados

El Concesionario de Lexus en Santander organizó en mayo una Jornada de Puertas Abiertas, a la que pudieron asistir todos los colegiados cántabros (aportar carné de colegiado) durante toda la jornada laboral y en donde se puso a disposición de los colegiados, en exclusiva, 3 vehículos híbridos (2 lexus CT y un RX 450 h todo camino), para que puediaran probar los vehículos y conocer las instalaciones, sin ningún tipo de compromiso.

Asimismo, se explicaron las condiciones especiales que tenían los colegiados cántabros

El presidente del Colegio, Tomás Cobo, con Vicente García Sommaire (jefe de ventas Lexus Santander) y Manuel Vidal de la Peña (gerente).

El restaurante chiqui se encuentra en las instalaciones del hotel que lleva su mismo nombre.

Restaurante-Chiqui: una cocina actual y de mercado

El *Chiqui* es uno de los más reconocidos de la gastronomía de Santander y Cantabria. Diversas entidades avalan una brillante trayectoria de veinte años

El Restaurante Chiqui es uno de los más reconocidos de la gastronomía de Santander y Cantabria. El Club de Calidad, La Guía Michelín y La Guía Campsa, son algunas de las entidades que avalan una brillante trayectoria de veinte años.

Con una cuidada decoración clásica, el Restaurante-Chiqui, ofrece una cocina actual y de mercado, basada en la selección de las mejores materias primas y una minuciosa elaboración. También ofrece una extensa carta de vinos, puros y las más selectas bebidas. Amplia carta de entrantes, carnes, pescado, postres y Menú degustación.

El reconocido Chef, Kike Pérez, y el jefe de Sala, Felipe Abascal, le ayudarán a descubrir la gastronomía cántabra.

Kike Pérez, el jefe de cocina del Hotel Chiqui, ha sabido introducir sus propios platos y dar la frescura necesaria a una cocina que transita entre la tradición y el respeto a la materia prima y la apuesta por el contraste de sabores y texturas para alcanzar brillantes resultados.

Así, la cocina del restaurante con firma del autor, dada la excelencia de la mano que tiene el jefe de cocina, está enfocado más al pescado que a la carne. Y muestra de ello es la selección de pescados que puede presentar (lubina, cocochas de merluza, caldereta de pescado, rape, pulpo, centollo, almejas, etc…)

Y todo ello sin olvidar la magnifica selección de postres. En el capítulo de postres, interesante y ligera la deconstrucción de arroz con leche y muy bien resuelto el brownie de nueces; cremoso de dos chocolates; milhojas de hojaldre relleno de crema con helado de café; ensalada de frutas de temporada; charlotada de vainilla caramelizado con azúcar de caña sobre salsa de toffe y helado de vinagre agridulce de caber-

Anzuelo de langostino y queso de cabra.

Crema de cigalitas.

Ravioli de aguacate con centollo.

Lubina a la sal con vinagreta de tomate y trufa.

Tortita de camarón con crema de queso y frutitas a la plancha.

Espuma de Bombay Shaffire con cítricos caramelizados.

ner sauvignon; mousse de limón con helado de menta; salsa de mango y maracuyá y helado de leche merengada e infusión de tostadillo de Potes.

Menús navideños

Además de los excelentes resultados también se han introducido novedades, que irrumpen de forma periódica, para satisfacción de los clientes que tienen la oportunidad de probar estos platos en los que el Cantábrico realiza una gran aportación. Así, con vistas a las próximas Navidades, el hotel propone menús navideños (comidas de empresas) a partir de los 36 euros, con platos como el lomo de lechazo relleno de hongos y foie, entre otros, contando con los típicos platos navideños.

Noches gastronómicas

Con el objetivo de dar a conocer a los clientes las nuevas propuestas, el equipo de cocina ha creado unos menús con tres entrantes de la carta y a elegir entre una carne y un pescado, con café, por un total de 35 euros, que se alternan cada mes y que se sirven cada día de la semana por las noches, excepto los domingos.

Novedades

Uno de los platos más sorprendentes que han irrumpido en la carta son las rabas de bogavante, donde la técnica es idéntica que la empleada con las de calamar, pero que, en esta ocasión, se acompañan de tres salsas para que el comensal pueda potenciar el sabor.

HOTEL CHIQUI
Avda. García Lago, 9
39005 Santander
Teléfono: 942 28 27 00

Las *Noches Diferentes* del restaurante *Los Raqueros*

El restaurante *Los Raqueros* de Santander ofrecen de lunes a jueves un menú especial, en lo que los responsables de la restaurante han denominado las Noches Diferentes de los Raqueros. Tanto Bernardo Alonso como Jesús García, explican que una vez sentados en la mesa, se sirve a los comensales un aperitivo de bienvenida, continuando con una selección de platos elaborados con el buen gusto y criterio de chef, Thomas Liard, que les hará disfrutar de una velada agradable con un primer plato, un segundo, un tercero y postre, más copa de vino y agua, "todo ello por 20,00 euros", recalca Bernardo Asimismo, Los Raqueros también dispone de una amplia carta de ginebras y tónicas para hacer mejor la sobremesa.

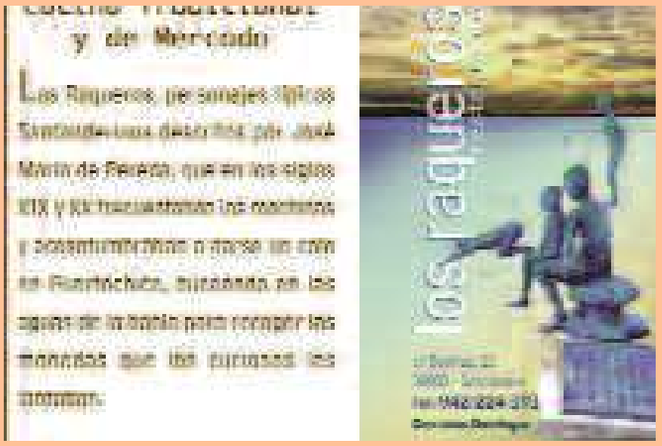
Restaurante Los Raqueros
c/ Bonifaz, 22 Santander
Teléfono: 942 22 43 91

Las conservas, protagonistas del primer taller de gastronomía en los cursos de verano de Laredo

Las conservas de Cantabria, y en especial la anchoa, han sido los protagonistas del primero de los *Talleres de gastronomía de Cantabria: excelencia del producto* organizados por los Cursos de Verano de la Universidad de Cantabria en Laredo, en colaboración con *El Diario Montañés* y el Ayuntamiento de Laredo. En la primera sesión, que ha tratado sobre la industria conservera en Cantabria, su origen, tradición y el peso de la producción en la región, han intervenido el jefe de cocina del restaurante El Serbal (Santander) Fernando Sainz de la Maza; el jefe de cocina del restaurante El Cenador de Amós (Villaverde de Pontones) y copropietario del restaurante Casona del Judío (Santander), Jesús Sánchez; y el profesor de la Escuela de Hostelería del IES Fuente de Fresnedo de Laredo y miembro de la Asociación de Catadores Umami, Ángel Luis Gómez Calle.
En los tres talleres intervino como moderador el redactor jefe de *El Diario Montañés* y coordinador del suplemento *Cantabria en la mesa*, José Luis Pérez.

ESPECIALIDAD EN CARNES A LA PARRILLA
RABAS DE CALAMAR FRESCO - OSTRAS - GAMBAS DE HUELVA
VERMOUT ESPECIAL
LAURY
RESTAURANTE
CHULETONES Y CABRITO A LA PARRILLA
VIVEROS DE MARISCO

Asador
1994
Lechazo Aranda
El Sabor y la Calidad de siempre
al mejor precio
Pruebe nuestras especialidades :
• Lechazo, chuletón y cochinillo al horno de leña
• Carne roja • Croquetas caseras
• Embutidos Ibéricos
• Morcillas • Mollejas a la plancha
• Postres caseros
Disponemos de amplia terraza y salones
para sus comidas, comuniones y grupos de empresa.
C/ TETUAN, 15 • PUERTOCHICO • Telf.: 942.214.823 • SANTANDER
SIGUENOS EN FACEBOOK Y TWITTER


y de Mercado
los raqueros

catering - cafeteria - restaurante
BALNEARIO LA MAGDALENA
Su restaurante sobre el mar
C/ Horadada, s/n. Santander
Tels. 942 032 108 - 942 032 107
E-mail: info@balneariolamagdalena.com
www.balneariolamagdalena.com

BODEGA
DEL
RIOJANO
Reservas
942 216 750
Río de la Pila 5. Santander

CHIQUI
RESERVAS: 942202700

LA MALATA
RESTAURANTE - BAR
COMIDAS DE EMPRESA
MENÚS PERSONALIZADOS PARA BANQUETES
MENÚS PERSONALIZADOS PARA CONGRESOS
REUNIONES FAMILIARES, ETC
ANDRES DEL RIO 7 - SANTANDER-TEL: 942 36 37 85

junto a la playa,
con vistas magníficas, buena comida
mar mondo
Plaza de Italia s/n. Sardinero -Santander
Reservas : 942 27 30 34 - jcarlos@maremondo.es

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA

QUÉ QUIERE HACER | WEBMAIL | CONTACTO | BUSQUEDA AVANZADA | Tamaño: A | A | A

ESTAR COLEGIADO EN CANTABRIA TIENE MUCHAS VENTAJAS

HORARIO DE VERANO DE LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO (del 01 de Julio a 31 de Agosto)

DE LUNES A VIERNES DE 08:00 a 14:00

Por la tarde permanecerán cerradas.

NOTICIAS

www.comcantabria.es

La página web del Colegio de Médicos de Cantabria

¡Toda la información que necesitas!

2012-08-03 / 13:35:00

El presidente del Colegio de Médicos de Cantabria dice que existe un "descontento general" dentro del sector sanitario al aumentar a 37,5 horas a la semana

Tomás Cobo dice que un médico con guardias incluidas llega a trabajar entre 50 y 70 horas a la semana

2012-08-02 / 12:59:00

El Colegio de Médicos ha firmado nuevos convenios de colaboración con distintas empresas regionales

2012-07-31 / 10:30:00

III Trofeo de Ciclismo de Colegios Médicos de España

2012-07-03 / 11:15:00

Un año de cárcel por agredir a un médico y una enfermera que acudieron a su casa para asistir a su padre

2012-07-02 / 11:44:00

Cerca de 200 profesionales sanitarios corren para reivindicar hábitos de vida saludables

Ver todas las noticias

kinter
Santander
FISEMED
Fundación de Médicos de Cantabria
MutualMédica

CORREDURÍA DE SEGUROS DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE CANTABRIA

FISEMED

CORREDURÍA DE SEGUROS

ASESORAMIENTO Y POLIZAS DE SEGUROS EN CONDICIONES VENTAJOSAS PARA LOS COLEGIADOS CANTABROS

Teléfono: 942 223 345, Fax: 942 217 211, e-mail: info@fisemed.es