BOLETÍN INFORMATIVO
DEL COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA

Anuario 2018

Toma posesión la nueva Junta Directiva del Colegio de Médicos

NÚMERO 88 ISSN 2255-3940 |ENERO - DICIEMBRE 2018

COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA

SI NO ME RESPETAS NO ME VISITES

La **agresión física y verbal** supone, además de un **delito penal**, un deterioro en las relaciones médico-paciente.

#StopAgresiones

Editorial

Javier Hernández de Sande
Presidente del Colegio de Médicos de Cantabria

El pasado mes de octubre tomó posesión la nueva Junta Directiva del Colegio de Médicos de Cantabria. Este ha sido el comienzo de una nueva etapa. Como dije en el acto de toma de posesión "no soy yo el protagonista" del comienzo de esta recién comenzada andadura. Para esta Junta, los protagonistas sois todos los colegiados "todos los médicos de Cantabria" que habéis considerado oportuno que nosotros representemos a la entidad colegial los próximos cuatro años.

Para mí es un honor y una enorme responsabilidad, y voy a poner todo mi empeño en lograr que los médicos tengamos el Colegio que nos merecemos, que defienda nuestros intereses y ponga la profesión en el lugar que le corresponde.

Y también ha sido un honor disfrutar de la tranquilidad que hemos vivido desde la convocatoria de elecciones, y comprobar que se renueva la confianza de los más de 3.600 médicos colegiados en esta candidatura.

La Junta desde ese mismo momento se comprometió a ser "seria, transparente, ilusionante y comprometida con los médicos cántabros".

Desde estas líneas, quiero destacar que todos los que componemos esta Junta -en la que hay mayoría de mujeres, por cierto, nada menos que nueve-, nos hemos unido con las ideas muy claras para representar a todos y a cada uno de los médicos de Cantabria: los jóvenes, los veteranos, los jubilados, los que ejercen en la Sanidad Pública y en la Privada, los especialistas y los de familia, los hombres y las mujeres, los que tienen salud y los enfermos, porque estamos seguros de que aunque nuestros trabajos sean muy diferentes debemos estar muy unidos; tenemos muchos intereses comunes, todos ligados a la salud de la población y al desarrollo correcto de nuestra profesión, que a veces, por desgracia, no cuenta con el entorno adecuado ni con las condiciones que necesita.

Por esto tenemos mucho trabajo por delante, tanto que todos seréis bien recibidos en este Colegio para proponer acciones, informar sobre incidencias o problemas, dar ideas o colaborar en las iniciativas que ya existen. El Colegio es de todos, es nuestra casa, y cuanto más equipo hagamos, mucho mejor, porque la unión hace la fuerza.

Esta Junta tratará de estar muy cerca de todos, de captar vuestras inquietudes y de poner en marcha acciones para solucionar los problemas que sufrimos. La formación, la cooperación, el respaldo a los médicos enfermos y a los que sufren agresiones continuarán muy presentes en el trabajo de esta Junta Directiva. Pero también pondremos en marcha otras acciones para analizar la realidad del ejercicio de la medicina en Cantabria y mejorar las cuestiones que lo necesiten.

Nuestro "espíritu" es el de sumar. Estaremos en contacto con las instituciones públicas y privadas, con las empresas que generan puestos de trabajo médicos, con la Organización Médica Colegial, con otros colectivos relacionados con la salud, como el Foro Sanitario, al que ya pertenecemos, y lucharemos para evitar el intrusismo y las pseudociencias, que tanto daño hacen en ocasiones a nuestros pacientes.

También lucharemos para que no perdamos el sentido humano de nuestra profesión; no podemos olvidar que los enfermos necesitan diagnósticos, tratamientos y las últimas tecnologías para curarse o mejorar, pero también nuestra humanidad y dedicación, a nosotros no nos puede sustituir una máquina, ni las consultas pueden realizarse por internet, o no deben. Muchos objetivos que poco a poco iremos consiguiendo con esfuerzo y trabajo, estoy seguro.

Por último, agradezco a todos el apoyo recibido, a la nueva Junta Directiva, por confiar en mí y en esta institución; a los trabajadores que se dedican en cuerpo y alma, al día a día del Colegio; a mi antecesor y a mis colegas, que siempre han estado apoyándome; y a mi familia y amigos; que dan sentido a muchas de mis inquietudes profesionales; y por último, a mi padre, un referente que me enseñó a amar la medicina y a luchar por ella.

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

8

Aumentan las agresiones en Cantabria

11

Los médicos de Atención Primaria reclaman salir de la crisis

12

Toma posesión la nueva Junta Directiva del Colegio

15

Colegio y Cruz Roja colaboran en la promoción de la salud

22

Santander promueve la campaña Sos Respira

23

Constituida la nueva Comisión Deontológica del Colegio

26

Mara Dierssen recibe la medalla de Plata del Colegio de Médicos

34

Acto de Bienvenida a los nuevos Médicos Residentes

38

Entregados los Premios al Mérito Profesional y Cooperación

41

VI Convención de la Profesión Médica

49

Acuerdos y convenios

52

Cooperación

66

Hospitales y centros de salud

76

Nombres Propios

102

Real Academia de Medicina de Cantabria

106

Jornadas de Gastronomía y Salud

115

Aula de Cultura y reportajes

132

Libros

Revista número **88**
2ª Epoca
ENERO - DICIEMBRE 2018

Edita:

Colegio de Médicos de Cantabria

Consejo Editorial: Francisco Javier Hernández de Sande, Francisco Javier Carrera, y José Luis Valdezate.

Consejo de Redacción: Francisco Javier Hernández de Sande, Francisco Javier Carrera y José Luis Valdezate.

Dirección:

José Luis Valdezate Paul

E-Mail:

prensa@comcantabria.es

Colaboradores: Europa Press, Marino Marina, Ana del Castillo, Medicos y Pacientes

Fotografía: Nacho Romero, José Ramón, Daniel Pedriza, Jesús López, Manuel Alvarez, Sane, Alberto Aja, Raúl Lucio, Miguel López, Lara Revilla, Iñaki Martínez, José Cavia y José Luis Valdezate.

Departamento Publicidad: Nacho Elorza Publinec-

Tfno 670 90 14 11

E-Mail:

marketing@nachoelorza.com

Redacción:

Colegio de Médicos de Cantabria

C./ Ataúlfo Argenta, 33 - Bajo.

39004 Santander

Tels.: 942 31 08 20 -

942 22 80 16

Impresión: Imprenta TER

Depósito Legal:

SA-215-1984
INSS 2255-3940

De izquierda a derecha, el asesor Jurídico del Colegio de Médicos de Cantabria, Jesús Pellón; el vicepresidente segundo del Colegio, Francisco José Hernández Nalda; el letrado del Colegio de Medicos de Vizcaya, Alfonso Atela y María Jesús Hernando, directora de Siniestros de Sham, compañía de seguros y Gestión de Riesgos

Jesús Pellón recomienda la utilización de protocolos de consentimiento informado elaborados por sociedades científicas u hospitales de referencia

"El médico debe de informar al paciente, en todo caso, del diagnóstico, de los posibles tratamientos y de las ventajas y riesgos". María Jesús Hernando, directora de Siniestros de Sham, compañía de seguros y Gestión de Riesgos, intervino en la Jornada, que fue patrocinada por la compañía, celebrada en el Colegio de Médicos de Cantabria

El asesor Jurídico del Colegio de Médicos de Cantabria, Jesús Pellón, recomendó a todos los profesionales sanitarios, que con el fin de cumplir las obligaciones derivadas de la información adecuada al paciente, se utilice los protocolos de consentimiento informado elaborados por sociedades científicas u hospitales de referencia y "dejar constancia siempre en la historia clínica de que tal información se ha producido con tiempo suficiente para que el paciente pueda decidir con conocimiento y libertad".

Asimismo, indicó también que la obligación de la información es tan importante como el propio tratamiento médico dispensado y que cualquier incumplimiento de la misma genera responsabilidad por parte del médico.

"Se trata, dijo, no sólo de una obligación deontológica, sino de una auténtica obligación legal que la doctrina de nuestro Tribunal Supremo exige con mayor rigor en aquellas actuaciones médicas menos necesarias", matizó el asesor jurídico del Colegio de Médicos de Cantabria en la Jornada celebrada sobre *Los aspectos Prácticos del Consentimiento Informado*.

Para Pellón, el médico debe de informar al paciente, en todo caso, del diagnóstico, de los posibles tratamientos y de las ventajas y riesgos de cada una de ellos para que sea este quien dentro de su capacidad de decisión y en virtud del principio de autonomía decida sobre su salud.

El consentimiento informado tiene su fundamento en que al médico le corresponde informar y tratar al paciente, pero es éste el que tiene que tomar la decisión para la aceptación del mismo, y como en general se tratará de personas desconocedoras de la ciencia médica, es por lo que al médico se le impone la obligación de informar suficientemente al paciente, para que pueda tomar una decisión responsable.

Por su parte, María Jesús Hernando, directora de Siniestros de Sham, compañía de seguros y Gestión de Riesgos, puso de manifiesto la trascendencia que

tiene la adecuada información al paciente y la obtención de su consentimiento informado en debida forma para evitar las reclamaciones que en materia de responsabilidad se vienen recibiendo por parte de la entidad aseguradora.

En este sentido, puso de manifiesto que una buena parte de las demandas presentadas por los perjudicados tiene su origen en la defectuosa información facilitada al paciente, por lo que resulta extraordinariamente recomendable el rigor en esta práctica profesional, que en palabras de Jesús Pellón constituye uno de los elementos esenciales de la obligación que el médico asume respecto al paciente.

María Jesús Hernando explicó cómo el coste de la siniestralidad se ve afectado de manera significativa por estas reclamaciones que tienen su origen en un ausente o deficiente consentimiento informado.

"Debemos, dijo, procurar cumplir la Ley e informar al paciente en su beneficio, pero también, a fin de evitar la subida de la prima o que se curse la baja de la póliza cuando el médico ha tenido varias reclamaciones que han producido un gasto enorme a la aseguradora (defensa jurídica, informes periciales, imposición de los intereses por mora al asegurador)".

Finalizó su intervención comentando dos sentencias en las que el Juzgador ha aplicado diferentes criterios a la hora de fijar la indemnización al paciente que fue privado de ejercer su derecho a elegir sobre cuestiones atinentes a su salud".

Por último, intervino el letrado del Colegio de Medicos de Vizcaya, Alfonso Atela, quien se refirió a la problemática que plantea el consentimiento informado por parte de los menores de edad, o personas discapacitadas, haciendo referencia a las últimas modificaciones en la materia.

Concretamente se refirió a la modificación de protección jurídica del menor y del Código Civil, llevada a cabo en el año 2015 y los problemas que plantea en orden a valorar su capacidad intelectual y emocional, para consentir el acto médico en cuestión.

Explicó que en todo caso se deberá otorgar el consentimiento por representación cuando el paciente no sea capaz de tomar decisiones, a criterio del médico, o cuando tenga la capacidad modificada por sentencia judicial para consentir y cuando el menor no sea ni intelectual, ni emocionalmente capaz de comprender el alcance de la intervención.

En este último caso el consentimiento lo deberá prestar el representante legal del menor, pero se debe de escuchar su opinión, cuando tenga suficiente madurez y en todo caso cuando tenga doce años cumplidos.

Alfonso Atela puso de manifiesto los problemas que planteaba a los médicos el tener que tomar decisiones en estos supuestos de urgencia, en donde el tiempo disponible es escaso y los riesgos elevados.

Información y propuestas

El objetivo de esta jornada ha sido aportar información y propuestas en relación con diversas cuestiones concretas relacionadas con el consentimiento informado. Aun cuando, en la actualidad, ya se ha consolidado la obligatoriedad del consentimiento previo a cualquier intervención médica todavía subsisten muchos problemas sin resolver. En algunos casos estas cuestiones surgen a partir de la entrada en vigor de leyes, especialmente con la Ley de Protección Jurídica del Menor, que otorga una eficacia gradual al ejercicio de los derechos fundamentales del menor maduro. En general, cuando se aborda el consentimiento médico se obvia un aspecto previo esencial para la validez del consentimiento: la información. Aún cuando se utiliza la abreviatura de CI, la segunda inicial se respeta sólo formalmente. Ello es así porque, normalmente, el CI se ha convertido en una rutina en la que el enfermo firma lo que casi podríamos denominar un papel en blanco.

De izquierda a derecha, César Vázquez, María Angeles Herrera, Marta Carbajo, Gabriel Rodríguez, Javier Hernández de Sande y María Antonia Mora durante la jornada celebrada en el Colegio.

El Colegio de Médicos de Cantabria contabilizó 12 agresiones a profesionales de la sanidad regional

Durante el año 2017 se registraron cuatro agresiones más que en el año anterior, y en el resto de España aumentaron un 4%, con 515 casos. El Colegio de Médicos acogió una jornada con los Interlocutores Policiales y la Consejería de Sanidad

El Colegio de Médicos de Cantabria contabilizó durante el año 2017 un total de doce agresiones a profesionales de la sanidad regional, es decir, cuatro más que en el año anterior. Esos datos se han ofrecido con motivo de la celebración del Día contra las agresiones a los profesionales sanitarios, que se celebra en toda España el 15 de marzo, con un lazo dorado.

Con este motivo, el Colegio de Médicos celebró una Jornada contra las agresiones a los profesionales sanitarios que contó con la presencia de los dos Interlocutores Policiales designados para la Comunidad Autónoma, el comandante de la Guardia Civil, César Vázquez y la Policía Nacional de la Brigada Provincial de Seguridad Ciudadana, la inspectora Marta Carbajo.

Asimismo, también asistieron la directora general de Ordenación Sanitaria del Gobierno de Cantabria, María Antonia Mora y Javier Hernández de Sande y Mariangeles Herrera Puente, presidente y secretaria del Colegio de Médicos respectivamente y los miembros de la Asesoría Jurídica de la institución colegial, María Alvarez y Gabriel Rodríguez.

El presidente del Colegio de Médicos destacó que una de las conclusiones principales con que se concluyó la Jornada, fue la necesidad de sensibilizar a los profesionales sanitarios a denunciar las agresiones, "que se comuniquen todas las conductas violentas para evitar que se repitan, pues sólo se denuncian la mitad de las agresiones producidas".

Asimismo, Hernández de Sande resaltó que Cantabria fuera la primera Comunidad Autónoma que contó con la figura del Interlocutor Policial Sanitario, que surgió del acuerdo firmado por el Ministerio del Interior y de Sanidad y la OMC, con el objetivo de dar respuesta policial, integral y transversal para esta lacra, que está constituida por una actuación coordinada y la adopción de medidas que refuerzan las ya existentes en un marco de actuación más amplio.

Hernández Sande recalcó que el objetivo es potenciar las acciones necesarias tendentes a la profundización en el conocimiento de la problemática delictiva existente en torno a los centros médicos y a los profesionales de la salud, ubicados en sus respectivas demarcaciones, para adoptar las medidas precisas, entre ellas la prevención y la formación, para incrementar la seguridad y reducir las agresiones.

En los últimos diez años en

COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA

UNA RELACION NO ES SANA SIN RESPETO

La agresión física y verbal supone, además de un delito penal, un deterioro en las relaciones médico-paciente.

#StopAgresiones

Cantabria se han contabilizado un total de 77 agresiones.

En el último año el porcentaje de agresiones ascendió a doce colegiados, cuatro hombres (33%) y ocho mujeres (67%), correspondiendo el mayor número de agresiones a las colegiadas comprendidas entre los 36 a 45 años. De las doce agresiones registradas en el Colegio, todas fueron en el ámbito del sector público.

Dentro del sector público, el mayor número de agresiones se registraron en los hospitales (34%), seguidos de las urgencias de Atención Primaria (33%) en Atención Primaria, (25%), y en Urgencias de Hospitales (8%). Resaltando que en el cómputo de las urgencias en los hospitales, el 100% fueron las mujeres las agredidas.

Por tipología de los agresores, el 67% fue el propio paciente y el 33% los agresores fueron los familiares, correspondiendo un 58% a amenazas, un 34% a insultos y un 8% a lesiones. Estas últimas, todas ellas fueron a hombres.

Con relación a la causa de las agresiones, el 58% fue por discrepancias con la atención médica y el resto (a partes iguales) por discrepancias personales, en relación con Incapacidad Temporal, no recetar lo propuesto por el paciente y por el mal funcionamiento del centro, necesitando la baja laboral un 17% de los profesionales agredidos

Reunión sobre las agresiones celebrada en el Colegio de Médicos.

"Ante las agresiones al personal sanitario, tolerancia cero"

La Organización Médica Colegial conmemora el 15 de marzo de 2018 el Día Nacional contra las Agresiones a Sanitarios, una fecha que la corporación viene recordando desde el asesinato en 2009 de nuestra compañera Maria Eugenia Martínez, en el Centro de Atención Primaria en Moratalla (Murcia).

Desde entonces, la OMC puso en marcha un Observatorio contra las Agresiones en el ámbito sanitario con la intención de aunar todos los esfuerzos que se hacían en cada uno de los colegios de médicos, iniciando un movimiento profesional para sensibilizar a médicos, sanitarios, Administraciones y ciudadanos sobre este problema.

Agresiones físicas, insultos y amenazas forman parte de la violencia contra los profesionales de la salud, una lacra de indudable repercusión social que afecta a la actividad sanitaria, a la relación de confianza entre el sanitario y el paciente, a la salud del personal agredido y a la calidad asistencial que reciben los propios pacientes.

Se trata de un problema de violencia en sí mismo contra el que hay que tener "tolerancia cero". Detrás de esta violencia se encuentra un entramado causal de gran complejidad que favorece las situaciones de conflicto, en medio del dolor y el sufrimiento de los pacientes.

La consideración de las agresiones como delito de atentado contra una autoridad pública, desde 2015, y la puesta en marcha del Interlocutor Policial Territorial Sanitario el pasado año han sido dos logros muy importantes a la hora de afrontar este grave problema. Aun así, son necesarias más medidas de prevención y protección para garantizar el ejercicio seguro de la atención sanitaria.

La disposición de los ministerios de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Justicia e Interior, así como del Consejo General del Poder Judicial, Fiscalía General del Estado, Oficina del Defensor del Pueblo y Consejerías de Sanidad de las CC.AA. ante este problema, ha sido de gran ayuda para combatirlo.

Es preciso que se tomen las medidas necesarias para proteger a los profesionales y, con ellos al conjunto del sistema sanitario, un bien público que hay que cuidar y utilizar de forma responsable, respetando los derechos y asumiendo los deberes que ello conlleva.

Por todo ello, pedimos:

- Que se active la puesta en marcha del Interlocutor Policial Territorial Sanitario en todas las CC. AA.
- Que las agresiones tipificadas como delito contra la autoridad tengan la misma consideración en todo el territorio nacional.
- Que las agresiones sean consideradas como delito de atentado contra la autoridad tanto en el ámbito público como en el privado.
- Que las amenazas, insultos, intimidaciones y coerciones sean consideradas agresión y, por tanto, delitos contra la autoridad por el daño que causan a los sanitarios y su incidencia en la calidad en la asistencia sanitaria.
- Que se establezcan Protocolos de actuación ante las agresiones en centros públicos y privados.
- Que las Administraciones sanitarias tomen medidas especiales en aquellos casos en los que profesionales hayan sido agredidos con anterioridad.
- Que las Administraciones sanitarias establezcan programas de formación para que los profesionales adquieran las competencias necesarias a la hora de afrontar situaciones de riesgo y/o conflictivas.
- Que las Administraciones sanitarias promuevan campañas de sensibilización y de concienciación a la sociedad, de respeto a los profesionales y cuidado y utilización responsable de los servicios sanitarios.
- Que se establezca un Registro Nacional de Agresiones a Sanitarios con datos de las Administraciones sanitarias y Colegios profesionales para conocer con rigor todos los datos y establecer un mapa de riesgo para una mejor actuación.
- Que la calidad asistencial y la plena confianza en la relación médico-paciente no se vea empañada por un problema de violencia. ¡No se puede agredir a quien trata de ayudarte restableciendo tu salud!

Manifiesto

Como cada año, el Observatorio de Agresiones de la OMC, ha hecho público un Manifiesto en el que hacen un llamamiento a todos los agentes intervinientes para que tomen las medidas necesarias para proteger a los profesionales y, con ellos, al conjunto del sistema sanitario, un bien público que hay que cuidar y utilizar de forma responsable.

El Colegio de Médicos de Cantabria estuvo representada por la vocal de Atención Primaria y actual vicepresidenta primera, Montserrat Matilla.

Los médicos de AP reclaman en el Congreso de los Diputados formación, recursos y presupuesto para salir de la crisis y garantizar una atención universal y equitativa

El *Día de la Atención Primaria,* 12 de abril, permitió a todas las entidades profesionales que componen el Foro de Médicos de AP plantear de primera mano a los representantes de los ciudadanos en el Congreso de los Diputados su preocupación por la crisis que sufre este nivel asistencial en el sistema sanitario español y solicitar formación, recursos y presupuesto

En sendas mesas redondas celebradas en el Congreso, los representantes de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM), la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM), la Organización Médica Colegial (OMC), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen), la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) y la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), plantearon sus preocupaciones y propuestas a todos los grupos políticos.

Concepción Sánchez Pina, presidenta de la AEPap, encargada de moderar la mesa La Atención Primaria que queremos, destacó la preocupación de los pediatras de la mano de los Médicos de Familia con motivo del día de la AP. "Buscando mantener el modelo español de asistencia infantil, desde la AEPap hemos presentado dos Proposiciones No de Ley en el Congreso de los Diputados. La segunda PNL presentada el día 11 de abril en la Comisión de Sanidad del Congreso busca la mejora de las condiciones laborales de los profesionales de Pediatría para que revierta en la mejora de la calidad de la asistencia a la infancia. Además, nuestra campaña de recogida de firmas 'Confianza' cuenta ya con el apoyo de 153.000 personas por lo que supone impacto social y real sobre nuestra presencia en la sociedad".

Cada uno de los cinco intervinientes expuso las cuestiones que preocupan a los profesionales de Atención Primaria, desde la formación y el posgrado, los recursos humanos y presupuestarios para este nivel asistencial, las desigualdades en salud o los proyectos de futuro.

Así, Samar Hassan Querol, vocal de Atención Primaria del Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM), señaló en el Congreso que "la Atención Primaria conforma el área médica que permite una visión global del paciente y el establecimiento de estrategias preventivas individuales y poblacionales.

Por ello, es necesaria una Atención Primaria bien tratada y considerada, con unos profesionales bien formados y bien valorados, referentes en docencia e investigación. La base de un mejor Sistema Nacional de Salud con un Sistema en Atención Primaria consolidado se debe empezar a construir desde la Universidad, concienciando a las Facultades de la importancia de la formación en Atención Primaria como entorno formativo ideal para el estudiante así como entorno integral ideal para el paciente".

Por su parte, Gabriel del Pozo, vicesecretario general de CESM, destacó que "la Atención Primaria en España necesita profesionales, en los registros del propio Ministerio de Sanidad se observa una disminución en números absolutos de médicos de familia y pediatras, no se ven indicios de intentar cambiar esta dinámica, y nuestra posición es exigir plantillas suficientes".

Por parte de la Organización Médica Colegial (OMC), Vicente Matas Aguilera, representante nacional de Atención Primaria Urbana de la OMC, insistió en que la AP "lleva al límite demasiado tiempo (a costa de sus profesionales) y ya no aguanta más. Desde su punto de vista, "ya no basta con palabras, ha llegado el momento de los hechos.

Ha llegado el momento de un presupuesto suficiente y equitativo para una Atención Primaria de calidad y eficiente. La inversión pública en los Servicios Sanitarios es fundamental para el progreso de España".

Foto de familia tras la toma de posesión de la nueva Junta Directiva, en el Palacio de La Magdalena.

Javier Hernández de Sande, toma posesión como presidente del Colegio de Médicos

La nueva Junta Directiva destaca por estar formada por nueve mujeres, uno de los colegios que más tiene en España y cinco hombre. La alcaldesa de Santander, la consejera de Sanidad y el vicepresidente de la OMC presidieron el acto en La Magdalena en donde juraron todos los miembros de la Junta Directiva

El Palacio de La Magdalena acogió el acto de toma de posesión de la nueva Junta Directiva del Colegio de Médicos de Cantabria. La nueva Junta destaca por ser uno de los que más mujeres tiene, en total nueve, lo que refleja la composición del sector médico actualmente.

Al acto de toma de posesión asistió la alcaldesa de Santander, Gema Igual; la consejera de Sanidad, María Luisa Real; el vicepresidente primero de la Organización Médica Colegial (OMC) y ex presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo; los presidentes de los Colegios de Médicos de Asturias y Vizcaya, Alejandro Braña y Cosme Naveda, respectivamente, así como el director general de Cooperación, Jorge Gutiérrez y una amplia representación de los colegios profesionales de la Comunidad y de la sociedad cántabra.

El acto comenzó con la intervención del secretario general, José Ramón Pallás, que leyó el acta de la Junta Electoral en donde proclamó presidente del Colegio de Médicos de Cantabria a Javier Hernández de Sande y a los demás miembros de la Junta Directiva.

Javier Hernández de Sande, que asumió la Presidencia del Colegio de Médicos, tras la elección de Tomás Cobo como vicepresidente primero de la OMC en mayo de 2017, ha renovado su cargo de presidente del Colegio de Médicos al proclamarlo la Junta Electoral del Colegio de Médicos de Cantabria, al ser la única candidatura que se presentó para las elecciones colegiales, previstas para el día 10 de septiembre, por lo que al existir una sola lista electoral no fue necesario celebrar las elecciones, según los Estatutos del Colegio de Médicos.

Esta es la cuarta vez en la historia del Colegio de Médicos de Cantabria que un presidente es elegido por aclamación de una lista electoral.

El presidente del Colegio durante su intervención se comprometió realizar una gestión "seria, transparente, ilusionante y comprometida con los médicos cántabros".

Asimismo, destacó que los miembros de esta Junta - en la que hay mayoría de mujeres, por cierto, nada menos que nueve-, "nos hemos unido con las ideas muy claras para representar a todos y a cada uno de los médicos de Cantabria: los jóvenes, los veteranos, los jubilados, los que ejercen en la Sanidad Pública y en la Privada, los especialistas y los de familia, los hombres y las mujeres, los que tienen salud y los enfermos…..porque estamos seguros de que aunque nuestras trabajos sean muy diferentes debemos estar muy unidos porque tenemos muchos intereses comunes, todos ligados a la salud de la población y al desarrollo correcto de nuestra profesión, que a veces, por desgracia, no cuenta con el entorno adecuado ni con las condiciones que necesita".

Asimismo, solicitó la colaboración de los colegiados, "ya tanto en las iniciativas que ya existen como en nuevas iniciativas que

Francisco Javier Hernández de Sande, Presidente

María Montserrat Matilla Barba, Vicepresidenta Primera

María Jesús Cabero Perez, Vicepresidenta Segunda

José Ramón Pallás Álvarez, Secretario General

Francisco José Hernández Nalda, Tesorero

Francisco Javier Carrera Herrero, Vicesecretario

Inés Hernando García, Vocal de Médicos en Formación

Fernando de la Torre, Vocal de Médicos Jubilados

María Coral Montalbán Carrasco, Vocal de Médicos de Hospitales

Victoria Viota González, Vocal de Atención Primaria Urbana

Mónica González Piñuela, Vocal de Atención Primaria Rural

Verónica Nicolás Herreros, Vocal de Medicina Privada por Cuenta Propia

Ana Álvarez Costa, Vocal de Medicina Privada por Cuenta Ajena

María Obregón Abascal, Vocal de relaciones con las Administraciones Públicas

se propongan". Porque según recalcó, "el Colegio es de todos, es nuestra casa, y cuanto más equipo hagamos, mucho mejor, porque la unión hace la fuerza".

Se comprometió a "estar muy cerca de todos, de captar vuestras inquietudes y de poner en marcha acciones para solucionar los problemas que sufrimos".

"La formación, la cooperación, el respaldo a los médicos enfermos y a los que sufren agresiones continuarán muy presentes en el trabajo de esta Junta Directiva. Pero también pondremos en marcha otras acciones para analizar la realidad del ejercicio de la medicina en Cantabria y mejorar las cuestiones que lo necesiten".

Apostó por estar en contacto con las instituciones, tanto públicas como privadas, con las empresas que generan puestos de trabajo médicos, con la Organización Médica Colegial, con otros colectivos relacionados con la salud, como el Foro Sanitario al que ya pertenecemos, y luchar para evitar el intrusismo y las pseudociencias, "que tanto daño hacen en ocasiones a nuestros pacientes".

Por último, también hizo hincapié "en no perder el sentido humano de nuestra profesión, no podemos olvidar que los enfermos necesitan diagnósticos, tratamientos y las últimas tecnologías para curarse o mejorar, pero también nuestra humanidad y dedicación, a nosotros no nos puede sustituir una máquina, ni las consultas pueden realizarse por internet, o no deben".

La consejera de Sanidad, Luisa del Real, con el ex presidente del Colegio, Tomás Cobo, y el presidente electo, Javier Hernández de Sande, a su llegada al Palacio de La Magdalena, para la toma de posesión.

La consejera de Sanidad subraya el compromiso de su departamento con un sistema sanitario justo, igualitario y eficiente, con la máxima calidad y seguridad para el paciente

Luisa Real participó en la toma de posesión de la nueva Junta Directiva del Colegio de Médicos y resaltó la excelente colaboración con el Colegio de Médicos de Cantabria, con quien la Consejería de Sanidad desarrolla acuerdos, proyectos y programas concretos

La consejera de Sanidad, Luisa Real, ha aprovechado su intervención en el acto de toma de posesión de la nueva Junta Directiva del Colegio de Médicos de Cantabria para ratificar el compromiso de su departamento con la mejora del sistema sanitario para hacerlo "más justo, igualitario, eficiente, con calidad y seguridad para el paciente y en todos los ámbitos, en atención primaria y hospitalaria, y en sector público y en el privado".

Una mejora en la que ha resaltado la colaboración del Colegio de Médicos de Cantabria, con quien la Consejería de Sanidad desarrolla acuerdos, proyectos y programas concretos "que se traducen en mejores servicios a sus colegiados, lo que redunda, sin duda, en una mejor atención a la ciudadanía".

Real ha citado como ejemplos de esa colaboración al Programa PAIME, la Validación Periódica Colegial, la lucha contra las agresiones a sanitarios, la colaboración en cuestiones de cooperación sanitaria internacional o la encomienda de gestión de la acreditación de actividades de la formación médica continuada al Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos.

La consejera de Sanidad impone la insignia de oro al nuevo presidente del Colegio de Médicos.

En el acto, han estado también presentes el vicepresidente primero de la Organización Médica Colegial (OMC), Tomás Cobo; el director gerente del Servicio Cántabro de Salud (SCS), Benigno Caviedes; el concejal de Deportes y Salud del Ayuntamiento de Santander, Juan Domínguez, así como otros representantes institucionales, colegiados y familiares.

Nueva Junta Directiva "fiel reflejo de la feminización de la profesión"

La consejera de Sanidad ha querido acompañar en persona a la nueva Junta Directiva, con su presidente, Javier Hernández de Sande, al frente en lo que supone "un merecido reconocimiento al trabajo desarrollado durante estos últimos años, en la defensa del profesionalismo y la buena práctica de la profesión médica".

Real, además, se ha referido al "plus adicional de conocimiento sobre la realidad profesional" que aporta la nueva Junta Directiva "ya que es fiel reflejo de la progresiva feminización de la práctica asistencial de la medicina".

Por último, Real también ha tenido palabras de agradecimiento a la directiva saliente tanto por "su trabajo y la colaboración institucional" desarrollada durante su mandato.

El Colegio colabora con Cruz Roja Española en la promoción de la salud

Siete colegiados han intervenido en las charlas en la Cruz Roja con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas mayores de 65 años con el objetivo de cuidar su salud, en su proceso de envejecimiento

El Colegio de Médicos de Cantabria colabora con la Cruz Roja Española en la promoción de la salud con charlas que se han impartido a lo largo de todo el año. Hasta la fecha siete colegiados han intervenido en las charlas en la Cruz Roja con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas mayores de 65 años con un inadecuado cuidado de salud, en su proceso de envejecimiento.

Para la Cruz Roja Española, este proyecto pretende reducir el impacto negativo del deterioro físico que inevitablemente se produce a medida que aumenta la edad, posibilitando que la persona mayor pueda tener un mejor control de su enfermedad y pueda incorporar hábitos de vida saludables que retrasen la aparición de enfermedades crónicas o incidan de manera negativa en su salud física.

De esta manera se estará trabajando por facilitar la permanencia de la persona mayor en su domicilio el mayor tiempo posible, intentado mantener una calidad de vida en su proceso de envejecimiento.

Las principales líneas de actuación del proyecto se centraron en aspectos relacionados con la mejora de los hábitos saludables, la mejora del seguimiento de la pauta médica y la adaptación de la vivienda para reducir los posibles riesgos que puedan incidir en un empeoramiento de la salud física de la persona mayor.

El proyecto contempla una importante línea de trabajo destinada a mejorar la capacidad de la persona mayor para el control de determinadas enfermedades (en concreto la hipertensión arterial) o para la prevención de la aparición de dichas enfermedades crónicas.

Grupo de personas que asistieron a la conferencia de Fernando de la Torre.

Por ello, parte de las actividades del programa están dirigidas a retrasar la aparición de enfermedades crónicas en personas sanas que presentan factores de riesgo capacitándolas para detectar de forma precoz la enfermedad.

"Y en el caso de personas que ya la padezcan, nuestro objetivo será colaborar en disminuir el riesgo de descompensación clínica, ayudándoles a realizar un adecuado seguimiento de las indicaciones terapéuticas que le recomiende su equipo médico, y capacitándoles para reconocer los síntomas y signos de alerta que pueden indicar descompensación clínica", aseguran desde la organización.

Así, a lo largo del año 2018, han intervenido los doctores, Fernando de la Torre, que ha hablado sobre los Efectos de las drogas "blandas, Hemorroides y la cooperación española en los países en desarrollo; el doctor Angel Naranjo que ha participado con las charlas sobre Varices en EEII, Síntomas de

alarma de detección de tumores digestivos y Enfermedades del tiroides; la doctora Cristina Valdor sobre Ginecología a partir de los 65 años; el doctor Rubén Cebrecos ha hablado sobre Diabetes Mellitus y Hipertensión Arterial; la doctora Maite de la Torre, sobre Balneoterapia y la Gripe; el doctor Andrés Gutiérrez, sobre la Ergonomía para andar por casa y por último, el doctor Bernardo Martín que ha hablado sobre las Infecciones del tracto urinario.

En total entre las diversas actividades han participado más de 486 asistentes.

Entre otros objetivos operativos previstos por los organizadores, están la de concienciar a las personas mayores sobre cómo reducir el impacto negativo del deterioro físico asociado a la edad; mejorar las competencias de personas mayores para reducir el impacto negativo del deterioro físico asociado a la edad; posibilitar la realización de acciones necesarias para reducir el impacto negativo del deterioro físico en las personas mayores; mejorar la implicación de la persona mayor para la reducción del impacto negativo del deterioro físico asociado a la edad y sensibilizar a la población sobre aspectos que incidan en la reducción del impacto negativo del deterioro físico en las personas mayores.

Más de mil médicos han solicitado la validación periódica colegial (VPC)

Más de mil colegiados cántabros (1.120) se han acreditado en los últimos meses para solicitar la Validación Periódica Colegial (VPC). Este proceso de acreditación permite comprobar el cumplimiento de los requisitos o estándares de calidad de los profesionales médicos. Este procedimiento colegial es el primer paso para la obligada recertificación profesional, que deberá concretarse en el Real Decreto que el Ministerio de Sanidad se ha comprometido a publicar en los primeros meses de 2018.

La exigencia de la VPC para todos los colegiados médicos parte de la transposición de la directiva europea de cualificaciones profesionales, que quedó plasmada en el Real Decreto 581/2017.

Según explicó el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande, la VPC no es más que un tipo de certificación en la que un ente certificador, es decir, los Colegios de Médicos, evalúan y reconocen la buena praxis profesional, el adecuado estado psicofísico y el Desarrollo Profesional Continuo de los médicos para el ejercicio de la profesión. "Así pues, la VPC da fe de que el médico que la obtiene reúne y mantiene los estándares definidos para ejercer como médico".

En este sentido, el médico que recibe la certificación está en condiciones de continuar ejerciendo la medicina (sería un equivalente a la renovación del carné de conducir o del permiso de armas). No evalúa la capacidad del médico (no es una capacitación), sino que únicamente certifica que su estado de salud y su situación legal le permite continuar ejerciendo como médico.

Para el presidente del Colegio de Médicos, con esta acreditación los pacientes "estarán más tranquilo si tienen la garantía de que el médico que les trata tiene un expediente impoluto, no arrastra ningún problema de salud que pueda repercutir en el ejercicio de su profesión y desempeña la especialidad para la que se formó durante años, lo que implica que está en activo y que no se excede de sus competencias", recalcó Hernández de Sande

Una sentencia del TSJC acaba con la discriminación en el acceso a la carrera profesional entre personal temporal y personal fijo

Una sentencia del Tribunal Superior de Justicia de Cantabria (TSJC) estimó la petición de los abogados de la Asesoría Jurídica del Colegio de Médicos y declaró nulo el artículo 2, apartados 1 y 2 del Acuerdo por el que se regula el Sistema de Carrera Profesional del personal estatutario, en cuanto impide al personal estatutario temporal acceder al complemento de carrera establecido para el personal fijo.

Según la Asesoría Jurídica del Colegio esta sentencia entiende que debe primar la aplicación del derecho comunitario sobre la regulación de la ley de personal al servicio de las instituciones sanitarias de Cantabria. No obstante, la sentencia (que aún no es firme) puede ser recurrida ante el Tribunal Supremo.

Según explicaron los abogados del Colegio, la consecuencia es que el personal estatutario temporal que cumpla con los requisitos de tiempo y méritos que fijan la Ley y el Acuerdo de Carrera Profesional (el tiempo mínimo es de cinco años, tiempo suficiente para considerar que estamos ante la situación de interinidad de larga duración) tiene derecho a cobrar el complemento de carrera profesional regulado en el artículo 64 de la Ley de Cantabria 29/2010 (no el sustitutivo previsto en el artículo 15.ter) en las mismas condiciones que los estatutarios fijos; por así derivarse de la cláusula 4.1 del Acuerdo Marco incorporado a la Directiva 1999/70.

La Carrera Profesional es un complemento que retribuye, el desarrollo profesional individual alcanzado en el tiempo, partiendo de un mínimo de cinco años; y, consiguientemente, no se puede negar, so pena de incurrir en discriminación prohibida por la norma de Derecho comunitario a los estatutarios temporales que cumplan los requisitos de tiempo y méritos fijados en la Ley y el Acuerdo de Carrera.

Por último, según explicaron los abogados de la Asesoría Jurídica, la sentencia acaba con una discriminación largamente denunciada por el Colegio entre personal temporal y fijo que ha posibilitado que médicos que trabajan "codo con codo" en los mismos puestos y acreditan un desarrollo profesional similar perciban una retribución diferente en función de su condición de temporales o fijos. Igualmente censura el recurso a una carrera de dos velocidades al que se ha acogido recientemente el SCS, con la convocatoria específica para personal interino.

Inaugurada la nueva Aula de Simulación Clínica del Colegio

El Colegio de Médicos continúa con el impulso de la formación médica continuada de sus profesionales como uno de los pilares básicos para consolidar un sistema sanitario de calidad y excelencia en la región

El presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande, inauguró la nueva Aula de Simulación Clínica del Colegio, en compañía del presidente de la Fundación del Colegio, Marino Marina y los coordinadores de formación del Colegio de Médicos, Mario Ruiz y Roberto Garrastazu. El acto de inauguración sirvió también para comenzar el nuevo curso de formación de la institución colegial cántabra.

Hernández de Sande recordó que la entidad colegial puso en marcha el Aula de Simulación Clínica el 16 de febrero de 2016, en sus propias instalaciones, con el claro objetivo de dotar a sus colegiados de las mejores herramientas formativas y de los últimos avances tecnológicos para su desarrollo profesional. "La simulación clínica que se reproduce en el Colegio de Médicos se centra en el manejo de situaciones críticas", recalcó el presidente de la institución.

El Aula de Simulación forma parte de la iniciativa del departamento de formación, y se viene a sumar al programa de formación médica continuada presencial y a la formación on-line a través del Aula Virtual del Colegio de Médicos de Cantabria. Es de reseñar que, a diferencia de otras entidades colegiales, la de Cantabria no cobra matrículas a los colegiados por participar en cualquiera de sus actividades de formación continuada.

El Colegio de Médicos ha apostado por este proyecto innovador, la Simulación Clínica, como metodología docente, y para ello ha recreado un espacio que simula entornos reales con los que un profesional puede encontrarse en la práctica habitual.

La simulación clínica es una herramienta de aprendizaje cuyo objetivo principal es la adquisición de competencias entrenando en un ambiente lo más parecido al contexto real. Mediante la simulación se pueden realizar las repeticiones necesarias para el aprendizaje de una maniobra o de una técnica sin ocasionar daño al paciente.

Javier Hernández de Sande, Roberto Garrastazu, Mario Ruiz y Marino Marina en el acto de la inauguración de la nueva Aula de Simulación Clínica del Colegio.

Igualmente, se puede entrenar la toma de decisiones críticas e inmediatas sin riesgo para los pacientes.

Además de las competencias técnicas, otros objetivos buscan la adquisición de habilidades, como por ejemplo las relacionadas con la comunicación (tanto entre los propios profesionales sanitarios, como de estos con los pacientes o familiares).

El Aula de simulación cuenta con un sistema cerrado de audio/vídeo que permite a los instructores y a los alumnos seguir desde fuera del simulador la práctica de los profesionales que están participando en la simulación de un caso real para, posteriormente, comentarla y evaluarla en grupo, reforzando el trabajo en equipo, el autoaprendizaje y la autocrítica. Los espacios habilitados en la sede colegial están dotados de material y tecnología que permiten el desarrollo de situaciones clínicas variadas, tal y como puede suceder en la práctica diaria de un profesional. Este proyecto, ya en marcha, ha llevado a cabo varios cursos de Simulación clínica en el paciente crítico en Atención Primaria desde el 2016. Afronta el 2018 con la programación de varias ediciones remodeladas de la actividad, bajo el título "Simulación clínica para médicos en soporte vital inmediato a pacientes críticos".

Además, se quiere fomentar la adquisición de habilidades técnicas en el manejo del paciente crítico con la oferta de talleres individuales como el acceso avanzado de la vía aérea, soporte vital básico y DESA, acceso vascular o manejo de arritmias y del monitor desfibrilador entre otros.

"Las actividades formativas realizadas hasta la fecha en el aula de simulación arrojan unos datos que superan las expectativas previstas en un principio, según los coordinadores de formación del Colegio de Médicos", Mario Ruiz y Roberto Garrastazu.

Desde el pistoletazo de salida, han pasado por el aula más de 100 alumnos, sin poder absorber toda la demanda de solicitudes de inscripción debido a lo reducido de plazas de cada actividad en aras a un mejor aprovechamiento de los recursos.

Asimismo, los responsables de Formación destacaron que han finalizado los cursos el 100% de los alumnos que los iniciaron, dato este último que indica la implicación que se consigue con la actividad. "Aunque las cifras son muy positivas lo que consideramos más importante es la valoración que hacen los alumnos al finalizar los cursos, estando muy por encima de la media de otras actividades formativas y cumpliendo ampliamente los objetivos propuestos.

En las encuestas de evaluación y satisfacción entregadas por los alumnos se repiten comentarios como: "La metodología es muy buena, pues favorece la práctica mediante la familiarización y el uso del material médico" "El material de simulación es de calidad", "La fase online, se complementa estupendamente con el resto de la actividad, mediante la adquisición de conocimientos y resolución de casos en los foros"…

Asimismo, se valora positivamente el buen clima creado por ponentes y alumnos "pues eso ayuda a controlar el estrés añadido durante la realización de este tipo de actividades".

Coinciden los alumnos también en describir el curso como una "actividad didáctica, práctica y muy útil para el desarrollo del trabajo diario" puntuando en las encuestas recogidas áreas como la adquisición de nuevos conocimientos, la entrega de documentación y bibliografía y las condiciones de accesibilidad y manejo de la plataforma on-line por encima del 4,9 sobre 5 puntos. Para presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande, la puesta en marcha de esta aula de simulación no es el final de un proceso sino el comienzo. "Todo ello es un claro objetivo de seguir apoyando y empujando una formación médica continuada de calidad y, por extensión, obtener como resultado un claro salto hacia la excelencia en la asistencia que presten los médicos de Cantabria".

Desde el Colegio de Médicos animan a los médicos a acercarse a las instalaciones colegiales para conocer el Aula de simulación y para realizar las actividades que allí se realizan así como a visitar www.comcantabria.es, desde donde podrán acceder a una parte específica en la que se detallan las características del Aula y la oferta formativa a su disposición.

Registro estatal de profesionales sanitarios

El 22 de septiembre de 2017 se publicaba en el BOP la Orden Ministerial SSI/890/2017 (en adelante OM 890/2017) por la por la que se desarrolla el Real Decreto 640/2014, de 25 de julio, de regulación del Registro Estatal de Profesionales Sanitarios.

El objeto principal de la OM 89/2017 es por un lado determinar el soporte, formato y otras características de la transferencia de datos al Registro por parte de las entidades obligadas, y por otro regular el acceso a los datos del registro que no tengan carácter público.

La finalidad del Registro consiste en facilitar la adecuada planificación de los recursos humanos sanitarios de todo el Estado y la coordinación de las políticas sanitarias en materia de recursos humanos en el Sistema Nacional de Salud y por su parte el carácter público de determinados datos del registro, contribuirá a generar mayor seguridad y confianza en los profesionales de nuestro sistema de salud.

Será la Dirección General de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, el órgano encargado de su organización y gestión y por ende la responsable del fichero debiendo adoptar las medidas que garanticen la confidencialidad, seguridad e integridad de los datos contenidos en el registro conforme, como se indica en el propio RD 640/2014, a Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), aprobado por Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre (RD 1720/2007).

En el artículo 5 del RD 640/2014 encontramos un extenso listado que nos indica qué tipo de datos de carácter personal de los profesionales sanitarios contiene el Registro, entre los cuales el propio Ministerio de Sanidad ha dividido en:

1. Datos que tendrán carácter público, que son nombre y apellidos, titulación, especialidad, lugar de ejercicio, categoría y función del profesional, Diploma de Área de Capacitación Específica y Diplomas de Acreditación y Acreditación Avanzada, si los hubiere, y las fechas de obtención y revalidación de cada uno de ellos.
2. Datos que no tendrán la consideración de carácter público que son: DNI/TIE, fecha de nacimiento, sexo y nacionalidad, correo electrónico, tipo de contrato y de vinculación laboral, Colegiación, si procede, seguro de responsabilidad civil y suspensión o inhabilitación para el ejercicio profesional, en su caso.

Por su parte el artículo 6 RD640/2014 lista los organismos, entidades y corporaciones obligados a comunicar los datos antes indicados, entre ellos destacamos:

1. El Ministerio de Educación, Cultura y Deporte respecto de los datos que figuren en Registro Central de Títulos y el Registro Nacional de Especialistas en Ciencias de la Salud.
2. El Ministerio de Defensa, respecto a los profesionales de la sanidad militar.
3. Los colegios profesionales, en cuanto a los profesionales colegiados incluidos en sus registros.
4. Los centros sanitarios privados inscritos en el Registro general de centros, servicios y establecimientos sanitarios.

Destaca este artículo que la obligación de remitir estos datos recae sobre los organismos, entidades y corporaciones obligados, y no sobre el profesional sanitario, excepto para los casos de los profesionales con ejercicio autónomo que se consideran como entidades por el Ministerio de Sanidad y por lo que deberán remitir directamente sus datos al Registro.

Los organismos, entidades y corporaciones mencionados deberán comunicar al profesional titular de los datos, preferentemente por medios electrónicos, que podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y su normativa de desarrollo.

Cuando los datos no procedan del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, las solicitudes para el ejercicio de estos derechos se trasladarán al órgano o entidad del que proceda la información, para su tramitación, comunicando al interesado este traslado. Asimismo y respecto de la transferencia de los datos desde los organismos, entidades y corporaciones obligadas a comunicar los mismos se deberá ajustar a los principios de respeto a la normativa sobre protección y seguridad de los datos, confidencialidad y veracidad. Serán las entidades las obligadas de garantizar estos principios mediante la comprobación y modificación de los datos de los profesionales sanitarios.

Respecto los derechos de los afectados, debemos acudir a la distinción antes reflejada de datos de carácter público donde el ejercicio, por parte del profesional sanitario, de sus derechos de cancelación y oposición quedaría limitado al existir una obligatoriedad y una legitimación para este tratamiento, en contraposición de los datos considerados privados

Las colegiadas pueden solicitar la retribución de las guardias durante la baja maternal

Tras la sentencia firme en reclamación entablada en su día por el sindicato CSIF, que obligaba al Servicio Cántabro de Salud (SCS) a retribuir las guardias de aquellas profesionales durante su baja maternal, la Asesoría Jurídica de este Colegio pone en conocimiento de todas aquellas colegiadas que tengan derecho al Complemento de Atención Continuada (guardias), y se encuentren de baja por riesgo de embarazo, maternidad o lactancia, y no haya sido retribuido dicho complemento durante esos periodos, la posibilidad de reclamar su retribución. Asimismo, también cabe la posibilidad de reclamar retroactivamente la retribución del Complemento de Atención Continuada (guardias), para todas aquellas colegiadas en la misma situación, y que dicha situación haya ocurrido desde hace cuatro años hasta hoy, en aplicación del plazo de prescripción establecido en la Ley.

Los médicos con ejercicio privado / autónomos y los profesionales con ejercicio autónomo y titulares tienen que actualizar los datos al registro estatal de profesionales sanitarios (REPS)

La OMC con el fin de aclarar algunas dudas referentes al Registro Estatal de Profesionales Sanitarios, puesto en marcha por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, matiza que:

Registro de datos de corporaciones profesionales (Colegios / Consejo General)

La Asamblea General del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos, en sesión celebrada los días 23 y 24 de marzo de 2018, adopto el acuerdo de ceder, en un paquete común, los datos del registro de profesionales sanitarios, que dispone el CGCOM facilitados por los Colegios, al Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Para cumplir este mandato, los Colegios deben mantener permanentemente actualizado el Registro del CGCOM, como ya se viene haciendo.

Representantes de los Colegios en la sede de la OMC

La OMC y el Congreso Diputados celebraron el Día Nacional de la Atención Primaria

El Foro de Médicos de Atención Primaria conmemoró el Día Nacional de la AP bajo el lema Atención Primaria, de primera (#PrimariaDePrimera). El acto principal se realizó en el Congreso de los Diputados

Las organizaciones que conforman el Foro de Médicos de Atención Primaria organizaron un doble acto para conmemorar el Día de la Atención Primaria. Durante la mañana se celebró el acto institucional Día de la Atención Primaria bajo el lema Atención Primaria, de primera (#PrimariaDePrimera.) en el que intervinieron, en primer lugar, los representantes del Foro.

A continuación, se hizo entrega de los reconocimientos a las instituciones que cumplen los puntos del 'Decálogo por una Atención Primaria de Calidad'.

Por la tarde, la celebración se trasladó al Congreso de los Diputados, *Sala Ernest Lluch,* donde se convocaron dos mesas redondas en las que participaron los representantes del Foro de Médicos de Atención Primaria para abordar La Atención Primaria que queremos.

En la misma, cinco ponentes representantes de las distintas sociedades y organizaciones miembros del Foro ahondaron en temas vinculados a las necesidades formativas propias para la AP, los recursos humanos, cuestiones presupuestarias, las desigualdades y la equidad en salud, y los proyectos de futuro para la Atención Primaria.

A continuación, representantes del Partido Popular, Partido Socialista Obrero Español, Ciudadanos y Podemos, intervinieron para tratar 'Las respuestas de la política para Atención Primaria'.

El Foro de Médicos de Atención Primaria agrupa a sociedades científicas, sindicatos profesionales confederados en CESM y a la Organización Médica Colegial bajo un programa de objetivos comunes para promover la calidad, la equidad, la cohesión y la sostenibilidad de Sistema Nacional de Salud.

Las entidades y sociedades integrantes son: la Asociación Española de Pediatras de Atención Primaria (AEPap); Consejo Español de Estudiantes de Medicina (CEEM); Conferencia Estatal de Sindicatos Médicos (CESM); Organización Médico Colegial (OMC); Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN); Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC); Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG).

El Colegio mostró su apoyo las reivindicaciones de los pediatras y del personal de urgencias del SUAP+061

Representantes del Comité de Huelga se reunieron con el presidente y diversos miembros de la organización colegial, a fin de exponerles la gravedad de su situación. Por otra parte, la institución médica colegial espera que tanto Consejería como profesionales sanitarios inicien negociaciones lo antes posible

El Colegio de Médicos de Cantabria mostró su apoyo a las reivindicaciones de los pediatras de Atención Primaria del SCS, según acordó la Junta Directiva de la institución colegial cántabra, durante su última reunión.

Asimismo, durante el encuentro con el Comité de Huelga, que en su día negoció el acuerdo, expusieron a los miembros de la Junta Directiva las reivindicaciones que llevan solicitando a la Consejería de Sanidad, y que la Administración regional se había comprometido, "pero que hasta la fecha no se han cumplido, tanto en la compensación económica, como en usar a pediatras de área de manera irregular como pediatras sustitutos", aseguraron los representantes de los pediatras.

Igualmente, los médicos especialistas recordaron que la Consejería tampoco había llevado a cabo el compromiso de tener un horario de trabajo, "como cualquier otro trabajador", que permita conciliar su vida familiar y laboral, así como el contratar a cuantos profesionales fueran precisos para realizar las citadas sustituciones.

Durante el encuentro, tanto profesionales sanitarios como el Colegio de Médicos recordaron la necesidad de "cuidar de manera exquisita a sus profesionales médicos (un bien cada vez más escaso) pues es el recurso más valioso que tiene para poder garantizar la salud de los ciudadanos más vulnerables como son los niños".

En este sentido expresaron la necesidad de abordar mejoras urgentes en la contratación y condiciones de trabajo de los médicos sustitutos en la línea ya emprendida por otras Comunidades Autónomas "para evitar la fuga de los mismos, lo cual nos está llevando a no poder garantizar unos mínimos de calidad asistencial y al lento declive y desaparición de un modelo de Atención Primaria que ha sido todo un éxito y del que deberíamos estar orgullosos como ciudadanos", recalcaron los pediatras.

De izquierda a derecha, Javier Hernández de Sande, Santiago Raba, María Escorial, Luis Angel Lastra y Óscar Ortiz.

Por último, desde el Colegio de Médicos apostaron por mantener una actitud de diálogo permanente y continuo con la consejera de Sanidad, "ya que sin diálogo no es posible acercar posturas".

Reivindicaciones del personal de urgencias del SUAP y 061

Por otra parte, el Colegio de Médicos de Cantabria consideró que las reivindicaciones del personal de urgencias del SUAP y 061 "son justas y tienen todo el apoyo institucional". Los representantes del personal sanitario del Servicio de Urgencias de Atención Primaria y 061 de Cantabria (SUAP+061) se han entrevistado con miembros de la Junta Directiva del Colegio de Médicos.

Para los representantes del Colegio de Médicos es necesario que desde la Consejería de Sanidad "se tomen cartas en el asunto y se retomen las negociaciones para solucionar este conflicto. "Nuestros colegiados que trabajan en el SUAP+061 lo hacen en unas condiciones que no son las idóneas en cuanto a medios humanos y materiales y tampoco en materia de seguridad y, además, sufren un agravio comparativo respecto al resto de profesionales del

Representantes de la Junta Directiva del Colegio con los médicos de Urgencias y 061

Servicio Cántabro de Salud (SCS).

El Colegio de Médicos considera que las reivindicaciones del SUAP+061 sobre determinados complementos deberían ser reconocidas, como lo es ya en otros colectivos pertenecientes al SCS y también en otras comunidades autónomas.

En este contexto de reparación histórica, el Colegio de Médicos no considera oportuno que el SCS quiera forzar al personal del SUAP+061 a aceptar un cambio de las condiciones laborales "que entrañaría más penosidad, si cabe, al colectivo, a cambio de seguir negociando dichos complementos.

Asimismo, y con motivo de la reciente celebración del Día Nacional Contra las Agresiones en el Ámbito Sanitario, y que el Colegio de Médicos está volcado en esta causa, se recordó que es "precisamente" en las urgencias de Atención Primaria en donde más agresiones se producen.

Por último, tanto desde el Colegio de Médicos como los representantes de del personal de urgencias del SUAP y 061 apostaron por el diálogo y una solución acordada. "Esperamos una solución acordada por todas las partes que reintegre el derecho reconocido de los médicos del SUAP+061.

Una de las concentraciones de los profesionales del SUAP y 061 en Santander.

Apostamos por una actitud negociadora, lejos de coacciones e imposiciones. Consideramos que la asistencia que presta este colectivo es indispensable desde el punto de vista del interés público y se deben garantizar las condiciones adecuadas para que se lleve a cabo en un entorno seguro".

Renovada la página web del Colegio de Médicos

El Colegio de Médicos de Cantabria ha renovado completamente su página web (www.comcantabria.es) con el objetivo de ofrecer a los más de 3.500 colegiados y población en general una herramienta más intuitiva y funcional para que, tanto colegiados como ciudadanos, accedan al Colegio de una manera rápida y sencilla. Esta nueva plataforma sustituye al anterior sitio web y se articula en torno a una nueva estructura que facilita la navegación.

Así, el sitio de inicio de esta nueva página se encuentra más accesible y atractivo con el objeto de facilitar desde el comienzo una experiencia de navegación más dinámica gracias a banners, desplegables y pestañas que facilitarán el recorrido por el portal.

Una de las novedades que ofrece la página web es la posibilidad de reservar las salas del Colegio de forma online a través de un formulario que será recibido por parte del personal de la entidad, lo que facilitará el proceso ante la voluntad de realizar exposiciones, congresos o actos tanto por parte del colegiado como de cualquier solicitante.

Además, se presenta un tour virtual de las instalaciones de las que dispone el Colegio, para plasmar de un modo real todos los emplazamientos de los que puede disfrutar el colegiado.

Otro aspecto que se ve mejorado es el acceso al material audiovisual elaborado por la entidad, como las galerías de imágenes de los actos y eventos colegiales, y los diferentes vídeos que enlazan directamente con el canal de YouTube del Colegio.

También se han renovadas las áreas de noticias, docencia o informaciones conforman el Colegio, conferencias, cursos y actos.

Santander promueve la campaña *Sos Respira*

Más de 2.000 personas mueren al año en España a causa de atragantamientos. El objetivo es reducir las muertes por obstrucción de la vía aérea, que pueden ser evitadas. La Fundación MAPFRE, la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) y FACYRE, en colaboración con el Ayuntamiento de Santander y el Colegio de Médicos de Cantabria, han presentado la campaña

Fundación MAPFRE, la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) y FACYRE, en colaboración con el Ayuntamiento de Santander y el Colegio de Médicos de Cantabria, han presentado la Campaña *SOS Respira*, una iniciativa que pretende reducir las muertes por obstrucción de la vía aérea, que pueden ser evitadas con unas sencillas maniobras.

El objetivo de esta campaña es formar a profesionales del ámbito de la gastronomía para que sepan cómo actuar frente a un atragantamiento a través de diferentes actividades formativas, así como participar en acciones de sensibilización para el público general, familias, trabajadores, etc.

Durante la formación se trasmitirá que si el accidentado puede emitir sonidos y respirar aún con dificultad, se trata de una obstrucción leve, una circunstancia en la que solo se le debe animar a toser con fuerza. En caso de que la persona afectada no pueda respirar, hablar ni emitir sonidos, la tos sea débil o inexistente y la piel comience a tomar un tono azulado, hay que llamar urgentemente al 112 e iniciar la maniobra de Heimlich.

Para ello las entidades organizadoras realizaron en Santander, del 7 al 20 de mayo, cursos de formación en 12 Centros Asociativos y 5 complejos deportivos dependientes del Ayuntamiento.

Además, durante esos dos fines de semana se instalaron unas carpas en la plaza del Ayuntamiento, en donde se realizaron formación sobre la maniobra ante el atragantamiento. Asimismo, junto con el Colegio de Médicos de Cantabria se realizaron cursos gratuitos en esta materia destinados a profesionales de la hostelería.

La campaña *SOS Respira* va acompañada de una aplicación móvil disponible para sistemas IOS y Android en la que los usuarios aprendieron a identificar y resolver una obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño en víctimas de todas las edades (adultos, niños o lactantes).

Esta APP guía de una forma sencilla, a través de vídeos y esquemas, en el aprendizaje de la secuencia de actuación correcta y maniobras necesarias para resolver el atragantamiento.

Representantes de las instituciones y empresas que han promovido la campaña Sos Respira.

Durante la presentación de la campaña Gema Igual, alcaldesa de Santander, ha subrayado que todos podemos vernos en algún momento en una situación en la que podamos ayudar a alguien que está sufriendo un atragantamiento. "Un mayor y mejor conocimiento sobre cómo actuar puede salvar vidas, por lo que animo a todos los santanderinos a que participen en las acciones de formación y divulgación que se van a desarrollar en estos días", ha añadido.

Además, Javier Hernández de Sande explicó el programa que lleva conjunto con la Asociación de Hostelería, Fundación MAPFRE y Ayuntamiento de Santander, sobre los cursos para formar a los empleados de hostelería en RCP (reanimación cardiopulmonar) y la maniobra de Heimlich, para que los empleados de la hostelería sepan actuar en este tipo de casos, ya que el Colegio de Médicos, es el único que tiene un Aula de Simulación Clínica especial para estos casos.

En el acto, celebrado en el Ayuntamiento de Santander, también han participado Iván Saa, miembro de la Junta Directiva de ACYRE; Enrique Peraita, Miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias en Cantabria; y Antonio Guzmán, director de Promoción de la Salud de Fundación MAPFRE, quien ha señalado durante su intervención que en pocos minutos una persona puede recibir la formación básica para saber cómo actuar en caso de una situación de atragantamiento y así poder salvar una vida.

Por su parte, SEMES ha recordado la importancia de la educación a toda la población en este tipo de técnicas, ya que es de vital importancia, la rápida intervención ante un caso de atragantamiento.

Los miembros de la nueva Comisión Deontológica del Colegio de Médicos de Cantabria.

Constituida la nueva Comisión de Deontología Médica del Colegio

La nueva Comisión Deontológica cuenta con 11 miembros y estará presidida por el doctor José Francisco Díaz y la secretaria será la asesora jurídica, María Álvarez

El Colegio de Médicos de Cantabria ha constituido la nueva Comisión de Deontología Médica, tras las elecciones que supusieron la renovación de la Junta Directiva en el pasado mes de octubre.

Forman parte de la Comisión Deontológica tanto miembros nuevos como algunos que permanecen de la Comisión anterior, destacando la incorporación de médicos jóvenes con inquietud por los temas deontológicos.

Después de la presentación de los nuevos miembros, entre los que se encuentran tanto médicos de Atención Primaria como de Atención Hospitalaria, (Rosa de la Vega; Pilar Manterola Perez; Patricia Bahillo Cagigal; José Ramón Fernandez Fonfría; Marina Morales; Rosa Díez Cagigal; Rafael del Barrio Hierro; Susana Armesto Alonso¸ Juan Carlos Rodríguez San Juan; Javier de la Dehesa Saín de los Terreros y José Francisco Díaz) tuvo lugar la elección del presidente de la Comisión entre los miembros de la misma, siendo elegido el doctor José Francisco Díaz. Asimismo, ejercerá de secretaria de la Comisión, la asesora jurídica del Colegio María Alvarez.

Durante la reunión constitutiva se expuso también las funciones de este organismo, que informará sobre todas las denuncias y supuestas irregularidades que afecten al ejercicio profesional de los médicos en Cantabria.

Además, se hizo especial hincapié en la formación de los profesionales en temas deontológicos y en trasladar a la población general la inquietud por los aspectos éticos del ejercicio médico.

La reunión acabó con el establecimiento de un calendario de reuniones y temas a debatir y el reparto de documentación para su estudio y valoración, como el borrador del nuevo Código Deontológico que está elaborando el Consejo General de Colegios de Médicos y que está siendo consultado en estos días con los propios profesionales.

Las funciones de la Comisión Deontológica, entre otras, es la de asesorar a la Junta Directiva en todas las cuestiones y asuntos relacionados con materias de sus competencias de tema ético y valorará la existencia o no de transgresiones a las normas deontológicas y dictaminará preceptivamente antes de que la Junta Directiva adopte una decisión al respecto.

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

Los nuevos responsables de la Comisión Deontológica velarán por el cumplimiento del Código Deontológico, con el fin de confirmar el compromiso de la profesión médica con la sociedad a la que presta su servicio, incluyendo el avance de los conocimientos científico-técnicos y el desarrollo de nuevos derechos y responsabilidades de médicos y pacientes. “Las pautas contenidas en él deben distinguirse de las imposiciones descritas en las leyes”, afirma el Código Deontológico.

El presidente del Colegio de Médicos impuso la medalla de plata a Mara Dierssen.

Mara Dierssen recibe la medalla de plata de la institución colegial cántabra

El presidente del Colegio entrega a Mara Dierssen la medalla de plata de la institución. El vicepresidente primero de la OMC, Tomás Cobo, concede el I Premio de Cooperación del Colegio a Fernando de la Torre, premio que llevará su nombre. La institución impuso la insignia de oro a 7 colegiados, a 57 la insignia de plata y a 38 el Diploma de Colegiado Honorífico. El Colegio celebró la fiesta de la patrona de los médicos en un acto desarrollado en el Paraninfo de La Magdalena

El presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande, ha entregado a la investigadora cántabra Mara Dierssen, la medalla de plata del Colegio como Colegiada de Honor, durante el acto de la fiesta colegial que se celebró en el Paraninfo de La Magdalena.

Según explicó el presidente del Colegio de Médicos, de acuerdo con el artículo 75 de los actuales Estatutos y a propuesta del Pleno de la Junta Directiva, se acordó conceder la condición de Colegiada de Honor con emblema de plata, a la doctora Mara Dierssen.

Hernández de Sande tras destacar su trayectoria tanto personal como profesional y su dedicación a la investigación en los temas del Síndrome de Down con el catedrático de Farmacología de la Universidad de Cantabria, Jesús Flórez, recordó también su vocación por la música con su grupo *De Perdidos al Río*- una banda que tiene como objetivo la concienciación social ya que todos sus conciertos tienen un ánimo benéfico para favorecer proyectos de investigación.

Por otra parte, el vicepresidente primero de la OMC y ex presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo, entregó el *I Premio de Cooperación del Colegio* a Fernando de la Torre, premio que llevará su nombre a partir de la fecha, en reconocimiento de los médicos o instituciones cántabras que destaquen por la labor realizada en favor de los más necesitados.

Asimismo, la institución médica colegial impuso la insignia de oro a siete colegiados, a 57 la insignia de plata y 38 el Diploma de Colegiado Honorífico, en el acto de conmemoración de la fiesta patronal.

Al acto asistieron, además del presidente y los miembros de la Junta Directiva

del Colegio, el vicepresidente primero y ex presidente del Colegio, Tomás Cobo, la consejera de Sanidad, María Luisa Real, la alcaldesa de Santander, Gema Igual, el director general de Cooperación, Jorge Gutiérrez, y la presidenta del Colegio de Farmacéuticos, Marta Fernández Teijeiro, entre otras autoridades locales y regionales.

Asimismo, el presidente del Colegio de Médicos durante su intervención, además de felicitar a los colegiados que recibieron las distintas distinciones, hizo hincapié en su discurso en los cuatro objetivos que se marcó el año pasado, en su toma de posesión; desarrollo del Programa Paime (en ayuda del médico enfermo); el reto de frenar las agresiones a los profesionales sanitarios; incremento de la formación continuada y el apoyo a la política de cooperación del Colegio

Hernández de Sande destacó la creación de la figura de *Interlocutor Policial Territorial Sanitario*, que responde al protocolo aprobado por el Ministerio del Interior y la OMC sobre medidas policiales a adoptar frente a agresiones a profesionales de la salud, con el objetivo de establecer un procedimiento de actuación común para las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado ante cualquier tipo de agresión o manifestación de violencia e intimidación dirigida a médicos y profesionales de la salud.

Estos *interlocutores policiales*, que en la Comunidad están representados por un comandante de la Guardia Civil y una inspectora de la Policía Nacional de la Brigada Provincial de Seguridad Ciudadana, "ha permitido que luchemos contra las agresiones a nuestros compañeros de una forma coordinada", reiteró Hernández de Sande.

Asimismo, el presidente colegial destacó otro de los ejes de la política colegial como la formación continuada para los colegiados. "Seguiremos dando prioridad a la formación dado el éxito que han obtenido los cursos que hemos impartido", recalcó Hernández Sande

"Esta excepcional labor, desarrollada por los responsables del Departamento de Formación, ha permitido que recientemente la Fundación del Colegio de Médicos de Cantabria haya sido reconocida como entidad formadora en capacitación para el uso del desfibrilador externo semiautomático por primeros intervinientes por la Dirección General de Ordenación y Atención Sanitaria de la Consejería de Sanidad de Cantabria".

En este sentido, recordó la reciente inauguración del Aula de Simulación Clínica del Colegio, con el claro objetivo de dotar a los colegiados de las mejores herramientas formativas y de los últimos avances tecnológicos para su desarrollo profesional.

La doctora Dierssen en su intervención tras recibir la medalla de plata del Colegio.

"Mara es una persona que siempre está con su tierra y su tierra natal no la olvida"

Es hija del doctor Guillermo Dierssen Gervás, un brillante neurocirujano de origen alemán. Nació en Santander en 1961 y se licenció en Medicina en la Universidad de Cantabria en 1985 y obtuvo su doctorado en neurobiología en 1989 con una tesis sobre neurofarmacología

De 1990 a 1993 realizó su investigación posdoctoral en la Universidad Autónoma de Barcelona. Se ha dedicado al estudio del síndrome de Down del que es considerada una experta en el ámbito internacional

Su interés comenzó cuando trabajó en el laboratorio del profesor Jesús Flórez, en la Universidad de Cantabria, que también es Colegiado de Honor en el año 2007

De 1993 a 1997 fue profesora asistente a la Universidad de Cantabria y posteriormente ingresó como investigadora senior el Instituto de Investigación Oncológica de Hospitalet de Llobregat donde inició su grupo de investigación neurobiológico propio.Su actividad académica e investigadora es grande, por dar unos ejemplos diremos que de 1997 a 2006 impartió clases en la Universitat Ramon Llull y en 2002 a 2007 trabajó en el Centro de Regulación Genómica. En 2007 se incorpora al Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Raras (CIBERER) donde continúa trabajando.

En 2010 ganó el premio de investigación Jaime Blanco de la Fundación Síndrome de Down de Madrid (FSDM) por su trabajo Bases moleculares de la neuropatología del síndrome de Down: Implicación de DYRK1A

En 2014 en este centro lideró la realización de un videojuego para la estimulación cognitiva de las personas con discapacidad intelectual

En abril de 2016 como jefa del grupo de Neurobiología Celular y de Sistemas presentó un trabajo publicado en la revista Journal of Neuroscience, en el qué explica cómo un gen vinculado con el síndrome de Down se asocia a cambios en los ritmos cerebrales en la corteza cerebral, la región responsable de la capacidad de razonamiento, del lenguaje y del comportamiento social

En junio de 2016 publicó un estudio en la revista médica The Lancet Neurology en el que ha colaborado con el farmacólogo Rafael de la Torre, sobre un compuesto presente en el té verde, que acompañado de un protocolo de estimulación cognitiva puede mejorar moderadamente la capacidad intelectual de los afectados.

De 2003 a 2006 fue presidenta de la International Behavioral and Neural Genetics Society y de 2007 a 2009 fue Vicepresidenta y de 2013 a 2015 Presidenta de la Sociedad Española de Neurociencia. Ha sido miembro del Consejo de la FENS (Federation of Neuroscience Association Societies). En la actualidad es presidenta de la Trisomy 21 Research Society.

Pertenece a numerosos comités editoriales, de revistas internacionales como Genes, Brain and Behaviour, Frontiers in Neurosciences, Amino Acids, Down Syndrome Research and Practice entre otros y revisora "ad hoc" de varias revistas científicas internacionales.
En 2015 y 2016 participó como jurado en el Premio Princesa de Asturias de Investigación Científica y Técnica.

Durante unos años actuó en conciertos de música barroca como soprano con la coral de Santander.

Fue vocalista del grupo de *pop-rock From Lost To The River* -cuya traducción del inglés es De Perdidos al Río- una banda que tiene como objetivo la concienciación social ya que todos sus conciertos tienen un ánimo benéfico para favorecer proyectos de investigación.

También es impulsora del proyecto musical Realidades Paralelas, que dio lugar a un disco en el que se da voz a las personas con síndrome de Down.

Fernando de la Torre recoge el Premio de Cooperación de manos del vicepresidente primero de la OMC, Tomás Cobo, y del director general de Cooperación Jorge Gutiérrez.

Fernando de la Torre recibe el I Premio de Cooperación

El médico especializado en Cirugía General y Pulmonar, Fernando de la Torre, residente en Santander, viajó durante más de 20 años a Argelia para trabajar en los campos de refugiados saharauis en Tindouf y es vocal de Médicos Jubilados de la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Cantabria

La Comisión Europea y la Oficina de Información del Parlamento Europeo en España le eligió en 2015 como cooperante por Cantabria en la campaña de la UE, 19 ciudadanos ponen cara a la ayuda al desarrollo. Con este motivo, la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo cubrió la fachada de las instituciones europeas en Madrid, en el Paseo de la Castellana, con la cara de los 19 ciudadanos elegidos entre los que se encontraba Fernando de la Torre. Como parte de los esfuerzos para promover el Año Europeo del Desarrollo durante 2015 (EYD2015), la representación de la Comisión Europea en España y la Oficina de información del Parlamento Europeo en España han diseñado esta campaña a través de la cual 19 ciudadanos ponen cara a la ayuda al desarrollo.

Fernando de la Torre, madrileño de nacimiento pero cántabro "de corazón", era jefe de servicio de Cirugía del Hospital Sierrallana de Torrelavega cuando en 1995 decidió formar parte de un viaje de hermanamiento a Argelia para ayudar a los centros sanitarios el país. Allí nació su vocación de cooperante y desde entonces ha vuelto año tras año a los campos de refugiados saharauis de Tinduf, mejorando la salud y calidad de vida de sus habitantes.

En su labor además de intervenir en operaciones de cirugía general en niños y adultos, ha llevado equipos de especialistas para operaciones oftalmológicas, ha colaborado en la formación de especialistas locales y ha conseguido el material médico necesario para el campamento.

Invitado por la ONG *Círculo Solidario* ha viajado además en tres ocasiones a la localidad peruana de Trujillo, donde ha puesto en marcha un programa de cirugía ambulatoria y un estudio sobre tumores mamarios en el Hospital de Santa Isabel, situado en una de las zonas más pobres y marginales de la ciudad.

Algo necesario según la Comisión ya que, afirma, pocos ciudadanos saben que la Unión Europea y sus estados miembros son los mayores donantes mundiales de ayuda al desarrollo y que en 2013, juntos la UE y sus países miembros, destinaron 56.500 millones de euros (la mitad de la ayuda pública al desarrollo en el mundo) a ayudar a los países de todo el mundo en su lucha contra la pobreza.

Actualmente, además de vocal de Médicos Jubilados del Colegio de Cantabria, es el responsable de Cooperación de la institución médica colegial cántabra.

Tomás Cobo Castro, reelegido vicepresidente primero de la OMC

Tomás Cobo, durante su juramento como vicepresidente primero de la OMC.

Tomás Cobo Castro, vicepresidente 1º del Consejo General de Colegios de Médicos (CGCOM) desde el pasado mes de abril de 2017, ha sido reelegido en su cargo en las elecciones celebradas el 30 de junio de 2018, al haber obtenido 55 votos y haber superado a la otra candidata, Teresa Cristina Guijarro Castro que consiguió 7 votos. Un tercer aspirante, Agustín Navarro Juanes, decidió, a última hora, retirar su candidatura por motivos personales.

El presidente del CGCOM, Serafín Romero, tras manifestar su satisfacción por el desarrollo del proceso electoral y dar la enhorabuena a los elegidos, reconoció el esfuerzo de todos los compañeros que se han presentado a estas elecciones.

"Es digno de elogio que para ocupar estos puestos haya compañeros y compañeras dispuestos a dar un paso al frente para seguir trabajando por la profesión", subrayó.

Tomás Cobo, tras tomar posesión del cargo, agradeció a Cristina Guijarro el tono de la campaña y a todos los que le habían apoyado en su camino hacia la vicepresidencia. Expresó su más absoluta lealtad a la corporación y su compromiso de "defender y apoyar a los médicos" y trabajar por conseguir "una organización más moderna y más representativa, desde el conocimiento científico y desde el punto de vista ético y deontológico". Señaló como principal reto "hacer de la OMC una organización más potente en Europa, que es donde se hacen las leyes", contando como interlocutores directos con los europarlamentarios, en el ámbito político. Y, en las instituciones médicas europeas como la Unión Europea de Médicos Especialistas, con los delegados de la OMC en las comisiones nacionales de la especialidad. La acreditación de la formación postgrado, de la que la OMC tiene la competencia, y la cooperación internacional para "ayudar a los médicos cooperantes" seguirán marcando sus prioridades, según expuso.

Finalmente, recordó las palabras de su padre cuando aprobó Medicina: "aprovecha la oportunidad" y afirmó que "eso es algo que llevo siempre en mi mente y me comprometo a aprovechar esta oportunidad en beneficio de la profesión médica".

ACCESO
MOVILIDAD
REDUCIDA

La alcaldesa de Santander, Gema Igual, durante su intervención a los nuevos médicos residentes en el Palacio de La Magdalena.

El Palacio de La Magdalena acoge el acto de Bienvenida a los nuevos residentes

Un total de 103 nuevos MIR recibieron el carné de colegiado en un acto de bienvenida celebrado en el Palacio de La Magdalena. Javier Hernández de Sande pidió a los MIR que ejerzan la medicina con humanidad y que a los "pacientes tenéis que mirarlos a los ojos, e incluso cogerles la mano, pues les reconfortará y a vosotros os ayudará a entender sus dolencias". Gema Igual destacó que la sanidad regional cuenta con excelentes profesionales, "de los que tenéis que aprender muchas cosas para ser buenos médicos"

El presidente del Colegio de Médicos de Cantabria y la alcaldesa del Ayuntamiento de Santander, Francisco Javier Hernández de Sande y Gema Igual, respectivamente, dieron la bienvenida a los nuevos Médicos Residentes (MIR), en un acto que se celebró ayer en el Palacio de la Magdalena de Santander, en donde recibieron

El presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande, pidió a los nuevos residentes que aprovechen "al máximo la oportunidad que les ofrece el sistema sanitario, para aprender", y que inicien esta nueva etapa formativa con "ilusión y motivación".

Hernández de Sande recomendó a los nuevos MIR que pongan "todo su empeño" en el desarrollo de la profesión, que apliquen las nuevas tecnologías, pero que "jamás olvidéis de ejercer la medicina con humanidad. Mirad a los ojos de vuestros pacientes y tened empatía con ellos, escucharlos e incluso cogerles de la mano porque a ellos les reconfortará y a vosotros os ayudará a entender sus dolencias y os dará muchas satisfacciones, tanto humanas como profesionales".

"Tenéis que recordar que cada acto vuestro tiene que ser altruistas y ayudar a los que más os necesiten y por otra parte, tenéis que tener una gran afectividad con los pacientes. Pero eso se va desarrollando con el día a día en el ejercicio de la profesión. Tener en cuenta que esta es una profesión especial, que tenéis que pensar en el paciente", recalcó el presidente del Colegio.

Por su parte, la alcaldesa de Santander, les instó a que aprendan lo más posible, pues, "la sanidad regional cuenta con excelentes profesionales, de los que tenéis que aprender muchas cosas para ser buenos médicos. Aprovechar al máximo la oportunidad que les ofrece el sistema sanitario para aprender todo".

Asimismo, les felicitó por escoger los hospitales de la Comunidad Autónoma, ya que cuentan con excelentes profesionales.

Al acto de Bienvenida, que contó

con la asistencia de los 103 nuevos médicos residentes (MIR), (84 estarán en el Hospital Marqués de Valdecilla, doce en Sierrallana y siete en Laredo) y los miembros de la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Cantabria, también contó con la participación de la alcaldesa de Santander y el presidente del Colegio de Médicos, el responsable de Formación del Hospital Marqués de Valdecilla, Héctor Alonso, y la directora médica del Hospital de Laredo, Mónica Hernández Herrero.

Organización colegial

Además, en el acto de Bienvenida los distintos representantes del Colegio de Médicos expusieron a los nuevos médicos residentes (MIR) las diferentes actividades que lleva a cabo la institución colegial.

Así la secretaria del Colegio, María Angeles Herrera, explicó los programas que tiene la institución para ayudar a erradicar las agresiones a los médicos: por su parte, el coordinador del Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME) y vocal de Administraciones Públicas, José Ramón Pallás, expuso en qué consiste este programa a los MIR.

Igualmente, el gerente del Colegio Nenad Jovanovic, explicó las diversas actividades que realiza el Colegio para los residentes y colegiados, haciendo hincapíe en el desarrollo de la página web del Colegio y el fomento, que se va haciendo de las nuevas tecnologías.

Por su parte, el responsable del Departamento de Formación, Mario Ruiz, explicó en qué consisten los cursos y cómo pueden utilizarlos que imparte el Colegio.

Asimismo, la responsable de la Administración del Colegio, Ana Toca, les comunicó las distintas partes en que se divide el Colegio y la importancia de estar incluido en Fundación para la Protección Social de la OMC, anteriormente denominada Patronato de Huérfanos de Médicos Príncipe de Asturias, y por último, el coordinador del Área de Cooperación, Fernando de la Torre, explicó lo que tienen que hacer los nuevos colegiados, si desean realizar misiones de cooperación con el tercer mundo.

Según los datos de las colegiaciones, más de la mitad de los nuevos residentes son mujeres, y en esta ocasión se celebró la 12 edición de Bienvenida en el Palacio de La Magdalena.

La mayor parte de los nuevos profesionales de la sanidad proceden de la Comunidad Autónoma, y el resto de las distintas provincias de España, así como de diversos países de Hispanoamérica (Honduras, Colombia, Venezuela).

El presidente del Colegio durante su intervención ante los nuevos médicos residentes.

Los nuevos médicos residentes en el acto de El Palacio de La Magdalena.

Los nuevos médicos residentes en el acto de El Palacio de La Magdalena.

Los galardonados con las autoridades regionales y los miembros de la Junta del Colegio de Médicos.

Entregados los premios al Mérito Profesional, de Cooperación y el Premio de Reconocimiento al Mejor Expediente Académico al estudiante de Medicina

Los doctores José Ramón de Berrazueta y Carmen Cruz y la estudiante de Medicina, Raquel Pérez, recibieron los premios instituidos por el Colegio de Médicos de Cantabria

El Colegio de Médicos, con motivo de la celebración de la Fiesta de Navidad, entregó los premios instituidos por la corporación sanitaria a los doctores José Ramón de Berrazueta y Carmen Cruz y a la estudiante de Medicina, que lo recibirá la estudiante Raquel Pérez.

El acto, que fue presidido por el presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande, y la consejera de Sanidad, María Luisa Real, comenzó con una misa por los colegiados en la Catedral de Santander, para continuar posteriormente con la entrega de los Premios y contó con la presencia de la directora General de Ordenación Sanitaria, María Antonia Mora, del director general de Cooperación, Jorge Gutiérrez, el presidente de Semergen, Guillermo Pombo, el presidente del Igualatorio Cantabria, Luis Tomás Gómez, y los miembros de la Junta Directiva del Colegio de Médicos, Fernando de la Torre, José Ramón Pallás, María Jesús Cabero y Moral Montalbán.

El presidente del Colegio destacó la importancia de la recuperación de una tradición en la institución colegial como era la del Premio al Mérito Profesional, que en esta ocasión fue concedido al catedrático José Ramón de Berrazueta, que ha sido presidente del Colegio de Médicos de Cantabria y actualmente es presidente de la Real Academia de Medicina de Cantabria.

Para Hernández de Sande este Premio es reconocer el esfuerzo que realizan los médicos en su trayectoria profesional, "pero sobre todo es de destacar que los candidatos son propuestos por los propios compañeros, y esta es una forma de reconocimiento profesional". El premio al doctor Berrazueta lo entregó el presidente del Colegio de Médicos y la consejera de Sanidad, María Luis Real.

Por su parte, la consejera de Sanidad felicitó a los premiados y destacó el Premio de Solidaridad y en referencia a la doctora Carmen Cruz, dijo que "es algo implícito a la profesión de la Medicina, y que sólo unas personas puede llevarlo a hacerlo". Asimismo, destacó que para ella era un honor entregar el premio al doctor Berrazueta, pues había sido su tutor de residente y tenía gratos recuerdos de su paso por las clases. Y resaltó que el doctor Berrazueta, además de todos sus méritos "era un gran humanista y conversador".

Y en relación con la alumna de Medicina la recordó que Valdecilla tiene un gran equipo de formadores, y que cuando termine el MIR "piense en Valdecilla".

La elección del premiado la realizó un Jurado compuesto por, Rocío Cardeñoso, presidenta Foro Sanitario Profesional de Cantabria; Juan Gondra del Río, vicepresidente Áreas Académicas del Colegio de Médicos de Vizcaya y profesor

El doctor Marino Marina con la estudiante de Medicina, Raquel Pérez, que recibe el premio al Mejor Expediente Académico, en compañía de Luis Tomás Gómez Gutiérrez, presidente de Igualatorio Cantabria.

de la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad del País Vasco/EHU; Luis Tomás Gómez Gutiérrez, presidente de Igualatorio Cantabria; Guillermo Pombo Alles, Presidente Semergen Cantabria; Maria Luisa Real González, Presidenta Patronato Fundación Valdecilla, Idival; Juan Carlos Villegas Sordo, decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Cantabria y Javier Hernández de Sande y de Prada, presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, que actuó como presidente del Jurado. El secretario del Colegio de Médicos, José Ramón Pallás, actuó como secretario del Jurado, pero sin voto.

Según el acta del Jurado, éste acordó conceder el Premio por mayoría al actual presidente de la Real Academia de Medicina de Cantabria y ex presidente del Colegio de Médicos entre los años 1988 a 1992.

El doctor José Ramón de Berrazueta manifestó que para él era una "satisfacción muy grande" recibir este Premio, por reconocerle los méritos de todos estos años de profesión y "más cuando viene por los compañeros de profesión".

Igualmente, recalcó que se mostraba doblemente agradecido por ser un premio instituido por el Colegio de Médicos, "al que he estado tan ligado como colegiado y como presidente y contar siempre mayoritariamente con el respaldo de los colegiados".

El doctor Berrazueta se licenció en Medicina por la Universidad de Salamanca 1964-70. (sobresaliente); Doctor en Medicina. Universidad de Salamanca 1976. (sobresaliente cum laude); Becario durante toda la Licenciatura; Alumno interno numerario (por oposición) de Anatomía en la Facultad de Medicina de la Universidad de

El doctor José Ramón de Berrazueta recibe el galardón de manos de la consejera de Sanidad.

José Ramón de Berrazueta, Premio al Mérito Profesional

El doctor Berrazueta agradeció públicamente a los tres amigos y compañeros médicos que hicieron posible que se presentara al Premio. (Paco Buján Berrazueta, Fernando Ocón Martínez y José Manuel Merino Serdio), así como a su familia.

Reconoció también a sus "mentores" en Santander, el Dr. Jesús Miguel Cubas Maza y el Dr. Luis Leno Valencia, en mis vacaciones veraniegas de los últimos años, comencé a entender el electrocardiograma y a gustarme la Medicina Interna, así como a sus maestros en Salamanca, los doctores Luis Santos Gutiérrez, Enrique Casado de Frías, Luis Sánchez Granjel y más tarde Cirilo Rozman.

Durante su intervención calificó la profesión de médico como "apasionante". Y dijo que era la "más vocacional de todas sus actividades es sin duda la del diagnóstico tratamiento y cuidado de los pacientes, desde cualquier especialidad y cualquier técnica. Pero es el contacto directo con el enfermo lo que la hace más humana y donde la satisfacción se ve cumplida por la ayuda prestada y donde se cumple lo que pedía Rudyar Kipling, que trates de igual modo a grandes y pequeños y que ni turbas ni reyes quebranten tu albedrío. Y así ha sido. Tengo la gratitud de la gran mayoría de los aproximadamente 100.000 pacientes que he atendido".

En este sentido explicó que la segunda gran vocación del médico es "transmitir lo que le cuesta entender, y eso es ser profesor, ser maestro, y a esto también he dedicado mi vida, y también con enorme satisfacción. No ha sido algo sobrevenido por la oportunidad, sino buscado desde muy temprano".

Explicó cómo a los 31 años ganó en Madrid la oposición a Profesor Adjunto de Patología General. "El primer ejercicio que valía el doble me fue calificado con la nota más alta de los casi dos centenares de médicos que nos presentamos a esas oposiciones. Cuando dos años después se reconocieron las especialidades médicas en la Docencia Universitaria, fui el primer Profesor Titular de Cardiología de España y el sexto en ganar una cátedra de Cardiología, a los 41 años".

A lo largo de su intervención recordó también su actividad universitaria y cómo recibió el encargo del doctor López Vélez y el rector Ortiz Melón de transformar la antigua Escuela de Enfermería de la Casa Salud Valdecilla en Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad de Cantabria, de la que fue su primer director.

Por último, recordó que la Medicina tiene también una faceta de representación y defensa de los intereses de los profesionales, y cómo fue elegido presidente del Colegio de Médicos de Cantabria

"Tuve el respaldo de cerca de un millar de compañeros que en los tiempos revueltos de aquellos años 80 me dieron su confianza para dirigir el Colegio, algo de lo que me enorgullezco enormemente. Mi agradecimiento a todos los excelentes profesionales que me acompañaron en la Junta Directiva, lo hago recordando en este acto, en el nombre de todos, a mis dos vicepresidentes los Doctores Julio Ruiz de Salazar y Manuel Montesinos".

El presidente del Colegio, Javier Hernández de Sande, durante su intervención.

Salamanca. Cursos 1967-68, 68-69 y 69-70; Médico residente por concurso de méritos en 1970 del Servicio de Medicina Interna en la Residencia Cantabria de Santander; Médico interno y residente de la Clínica Puerta de Hierro de Madrid. Sistema MIR (1971-73); médico residente y becario del Instituto Nacional de Cardiología de México. Departamento de cardiopatías congénitas y laboratorio de embriología de la doctora MV de la Cruz. (enero–diciembre l974); Médico adjunto de Cardiología en el Centro Médico Marqués de Valdecilla 1975-1978 y Jefe de Sección de Cardiología, desde 1978 en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Es catedrático de Cardiología por oposición de la Universidad de Cantabria desde enero de 1989. Fue presidente del Colegio Oficial de Médicos de Cantabria desde el año 1988 hasta 1992. Es académico de número de la Real Academia Nacional de Medicina desde 30 mayo de 2005, siendo el primer académico de número en entrar en la academia desde Cantabria.

Premio de Reconocimiento al Mejor Expediente Académico al estudiante de Medicina

El doctor Marino Marina destacó la labor realizada por la estudiante de Medicina y manifestó que "estamos viviendo unos momentos emocionantes, pues estamos ante el fruto, de una serie de circunstancias vitales, de distinto origen, pero íntimamente relacionadas: los genes y la formación familiar, la acción pedagógica de los maestros, el influjo benéfico del entorno (tanto familiar como de conocidos y amigos), y la relación personalizada de los docentes que, imparten diariamente el sentido de la responsabilidad, y facilitan el estudio con claridad en la exposición, contagiando trabajo e ilusión, en el desarrollo de la labor de cada día".

La doctora Carmen Cruz recibe el premio de Cooperación de manos de Fernando de la Torre y de Jorge Gutiérrez, director general de Cooperación del Gobierno de Cantabria.

La doctora Carmen Cruz recibe el premio de Cooperación

Por su parte, el responsable de Cooperación del Colegio de Médicos, Fernando de la Torre, en compañía del director general de Cooperación, Jorge Gutiérrez, entregaron el Premio de Cooperación concedido a la doctora Carmen Cruz, que realiza labores de cooperación en la provincia de Salta en Argentina.

De la Torre resaltó la labor que realiza la doctora Cruz en las tierras "inhóspitas" del norte de Argentina, en donde se encuentra el territorio del pueblo Wichi, "una llanura semiárida del Chaco situada entre Bolivia y la provincia argentina de Salta".

El pueblo Wichi es un pueblo ancestral con más de ocho mil años de existencia como tal. A principios del siglo XVII los españoles penetran por primera vez en territorio Wichi. Su forma de vida tradicional ha sido la caza, pesca y recolección y como todo grupo aborigen han vivido en conexión estrecha con su entorno.

La doctora Carmen Cruz, que se licenció en Medicina por la Universidad de Cantabria en 1986, realiza labores de cooperación para la Fundación Nutrir Salta, de la Red Conin Argentina, que es una fundación, sin fines de lucro, cuya misión es: Quebrar la desnutrición infantil, trabajando a favor de una nutrición adecuada en Salta.

La premiada, que agradeció al Colegio de Médicos el premio entregado, describió la labor que realiza en la zona y como en el Coronel Solá se ha abierto un Centro de Promoción Humana y Prevención de la Desnutrición Infantil, adonde acuden más de 440 niños de 0 a 5 años y sus respectivas familias.

"Allí se realiza medicina preventiva a través de distintos programas sociales, con la finalidad de abordar integralmente la problemática social que da origen a la extrema pobreza y su consecuencia directa, la desnutrición. Educación nutricional, educación de la salud, lactancia materna, jardines de infantes, estimulación temprana, escuela de artes y oficios, ropero comunitario, etc… Todo ello nos permite combatir desde diversos puntos la problemática de la desnutrición".

Comenzó a cooperar en el 2014 en el centro de Conin Morillo, en estancias de seis meses consecutivos al año y durante su primer año, organizó los recursos humanos y materiales para llevar a cabo la labor del centro.

El equipo está formado por dos coordinadoras, dos nutricionistas, una trabajadora social, una psicopedagoga, dos maestras de jardín, una alfabetizadora, dos bilingües, una profesora de talleres, una cuidadora maternal y un médico.

Julio Pascual durante su intervención en la VI Convención de la Profesión Médica, celebrada en Madrid.

Julio Pascual: "Nuestra labor compensa a diario. La Medicina es la carrera más bonita que existe"

El gerente del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla recibe el premio en la categoría de Gestión, quien lo recogió junto a Javier Hernández de Sande

Siete médicos españoles han sido distinguidos en la IV Edición de los Premios de Reconocimiento a la Trayectoria Profesional de la Organización Médica Colegial (OMC) por su ejercicio profesional ejemplar y su comportamiento ligado a los valores que representan a la profesión médica el compromiso, solidaridad, altruismo, integridad, honradez, empatía y compasión.

Entregaron los correspondientes galardones las ministras de Sanidad y de Defensa, María Luisa Carcedo y Margarita Robles, respectivamente, y el presidente de la OMC, Serafín Romero, en el marco de la VI Convención de la Profesión Médica.

Los premiados en esta cuarta edición han sido los doctores Isabel Hidalgo García, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria; Anastasio Montero Argudo, en Cirugía Cardio-vascular; Ana María Betegón Sanz, teniente coronel médico; José Caminero Luna, especialista en Neumología; Aurelia Moreno Castillo, en Pediatría; Ana Lluch Hernández, Oncología; y Julio Pascual Gómez, en Neurología.

Los premios constan de seis modalidades: Atención Primaria, Hospitales, Otros ámbitos asistenciales, Humanidades y Cooperación, Docencia e Investigación y Gestión.

La conductora, en primer lugar, dio paso a Alberto Bergüer, presidente del Jurado, encargado de leer el acta del mismo, que este año ha estado compuesto por los doctores María Castellano, José Ignacio Landa, Pilar Garrido, Patricio Martínez, Guillermo Vázquez, José Ramón Repullo y José María Rodríguez, secretario del Jurado.

El doctor Alberto Bergüer destacó la "gran calidad de las propuestas presentadas", lo que ha hecho, a su juicio, "complicar la labor del jurado" y puso en valor la existencia de estos premios que representan los valores de todos los médicos y animó a los representantes provinciales a colaborar para seguir engrandeciendo estos premios que son de toda la Organización Médica Colegial y que han sido propuestos por la Comisión Permanente, los Colegios de Médicos de toda España y las Vocalías Nacionales de esta corporación.

Tras su intervención se procedió a la entrega del galardón, una estatua de Asclepio (Esculapio para los romanos) dios griego de la Medicina, a cada uno de los premiados.

En la categoría de Gestión fue galardonado el doctor Julio Pascual, quien recogió el premio junto a Javier Hernández de Sande, presidente el Colegio de Médicos de Cantabria.

Julio Pascual es especialista en Neurología y ha desarrollado tareas docentes como profesor y ha sido médico jefe de Neurología en los Hospitales Central de Asturias y Universitario de Salamanca. Su gestión, actualmente, se centra en su puesto de Director Gerente del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, que ha desempeñado con satisfacción y reconocimiento por parte de sus compañeros médicos y los partícipes de la asistencia sanitaria en todos los niveles.

En su intervención, expresó el "honor y orgullo" de recibir este galardón, aunque destacó que "los médicos no deberíamos de recibir ningún premio, porque la Medicina es la carrera más bonita que existe" y nada da mayor satisfacción que "llegar a casa después de una guardia sabiendo que tras un difícil diagnóstico y un tratamiento apropiado le has conseguido salvar la vida a un paciente". "Nuestra labor compensa a diario", dijo.

Cantabria presenta en la Convención su experiencia colegial sobre las Jornadas de Gastronomía y Salud

Las experiencias colegiales enfocan su interés a la salud y el profesionalismo dentro del marco de la VI Convención de la Profesión Médica se presentaron un total de 46 experiencias colegiales. El presidente Hernández de Sande explicó la Experiencia de Cantabria

La secretaria general del Colegio de Médicos de Las Palmas, Marta León, coordinó este módulo y destacó que "el objetivo principal es que todos los colegios puedan presentar iniciativas que sean novedosas, aplicables en otros colegios, y que tengan como objetivo mejorar el entorno colegial, la profesión médica, la satisfacción de los colegiados, el servicio a los ciudadanos y a la sociedad en general".

La sesión estuvo moderada por Enrique Guilabert, presidente del Colegio de Médicos de Segovia

Los Colegios de Médicos Araba y A Coruña expusieron una iniciativa conjunta y de forma individual mostraron las suyas Araba, A Coruña (2), Albacete, Asturias, Badajoz (4), Baleares, Bizkaia (2), Cádiz, Cantabria, Córdoba (7), Guipozkoa, Guadalajara (2), Huesca, LA Rioja, La Palmas (2), Lleida, Madrid (2), Málaga (3), Murcia, Navarra, Ourense, Sevilla (2), Tenerife (2), Valladolid, Zamora (2) y Zaragoza.

El presidente del Colegio presentando las Experiencias de Cantabria.

Cantabria presentó las Jornadas de Gastronomía y Salud que ha tenido un éxito rotundo y ha sido galardonado con el premio Nécora del Ayuntamiento de Noja.

El objetivo de estas Jornadas ha sido la de promocionar el carácter científico, educativo, cultural e histórico de la alimentación en beneficio de la investigación. Así como mejorar y dar más difusión a la gastronomía española, por el bienestar de las personas, la salud pública e individual.

El Colegio de Médicos de Cantabria ha organizado desde el año 2015 una serie de Jornadas de Gastronomía y Salud, dirigidas por el presidente de la institución médica colegial, Javier Hernández de Sande. A lo largo de estos tres años, todos los meses se ha celebrado una Jornada con los temas de actualidad de gastronomía, desde el punto de vista de la salud, que ha conseguido reunir a las primeras figuras de la gastronomía y profesionales sanitarios que están relacionados con la alimentación y nutrición. Desde el primer encuentro, el objetivo de estas Jornadas ha sido la de promocionar el carácter científico, educativo, cultural e histórico de la alimentación en beneficio de la investigación. Así como mejorar y dar más difusión a la gastronomía española, por el bienestar de las personas, la salud pública e individual.

Por el Salón de Actos del Colegio de Médicos han pasado profesionales como Manuel Toharia, Sergio Bastard, José Miguel Mulet, Mikel Zeberio, Miguel Angel López, Ramón Roteta o Rodrigo de la Calle, así como especialistas médicos como Ildefonso Calderón, Fernando Pazos, Javier Ordóñez, Félix Martín, entre otros muchos más de reconocido prestigio.

Asimismo, resaltar la presencia del presidente de la Real Academia de Gastronomía Rafael Ansón, que clausuró las Jornadas de la segunda temporada. En octubre de 2017 el Colegio de Médicos recibió el Premio Nécora por la excelente acogida de las Jornadas de Gastronomía y Salud, concedido por el Ayuntamiento de Noja.

A lo largo de estas tres temporadas se ha abordado temas tan importantes para la salud de los ciudadanos como el consumo de legumbres, los quesos, el valor de las verduras, el pan o los componentes del cerdo, e igualmente se han debatido temas como los miedos alimentarios, la alimentación en el deporte, los antioxidantes en el té y café, la alimentación vegana o las fermentaciones.

Por otra parte, y paralelamente dentro de las actividades formativas puestas en marcha por la institución Colegial se ha firmado un convenio de colaboración entre el Colegio de Médicos de Cantabria/Ayuntamiento de Santander/ Fundación Mapfre/SEMES (Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias) y Asociación de Hostelería de Cantabria para la puesta en marcha de Áreas cardiosaludables impartiendo formación a los empleados de Hostelería sobre maniobras de RCP básicas y Maniobras de Heimlich promoviendo la campaña SOS respira con el objetivo de reducir las muertes por obstrucción de la vía aérea en caso de atragantamiento donde es vital una rápida intervención.

Clausura de la VI Convención Médica celebrada en Madrid.

La OMC apuesta por la acción y renovación de su compromiso con la sociedad

En el acto de clausura de VI Convención de la Profesión Médica, celebrada en Madrid los días 16 y 17 de noviembre bajo el Lema *Liderando la profesión, comprometidos con la sociedad y con los médicos,* se presentaron las principales conclusiones de los temas de mayor interés y actualidad para la profesión médica que son espejo de una OMC fuerte y cohesionada

Con la presencia de las ministras de Sanidad y de Defensa, María Luisa Carcedo y Margarita Robles, respectivamente, se celebró el acto inaugural de la VI Convención de la Profesión Médica, con más de 600 asistentes pertenecientes a la Organización Médica Colegial (OMC) y en el que su presidente, Serafín Romero, ha animado a las nuevas generaciones de médicos a sumarse al movimiento del profesionalismo

Al acto, presidido por Serafín Romero, presidente de la Organización Médica Colegial, han asistido, además de las ministras, otras autoridades como el secretario general de Sanidad, Faustino Blanco, el director general de Ordenación Profesional, Rodrigo Gutiérrez, el consejero de Salud de Canarias, José Manuel Baltar, y el director de Muface, Antonio Sánchez Díaz, entre otros.

El acto de clausura concluyó con unas palabras de la ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, María Luisa Carcedo, quien ha brindado un reconocimiento público a la profesión médica que, como ha asegurado, "ha sabido mantener la calidad asistencial y la cercanía con los pacientes, y como consecuencia, la satisfacción de la ciudadanía con el sistema sanitario público español. "No en vano sigue siendo la profesión más valorada", afirmó.

Carcedo incidió en la recuperación de la universalidad del acceso a la asistencia sanitaria, como uno de los primeros pasos dados por el Gobierno socialista, ya que, como ha recordado "todas las personas tenemos el derecho a la protección de la salud, protegido por nuestra Constitución en su artículo 43".

Precisamente, recuperar derechos y transformar el sistema sanitario y de servicios sociales son algunas de las principales prioridades del Gobierno socialista, según ha señalado la ministra de Sanidad.

En relación a la política de recursos humanos, ha reconocido el problema que tiene el sistema sanitario en cuanto al número de profesionales médicos, de ahí el aumento de un 4,5% de las plazas ofertadas para la formación médica especializada, lo que supone un total de 6.797 plazas para médicos residentes.

La defensa de la universalidad de la asistencia sanitaria y del SNS, las adecuadas políticas de RRHH contra la precariedad, la problemática de las agresiones a sanitarios, las políticas de género y profesión médica, la formación médica continuada, la atención sanitaria pública y privada, la docencia e investigación, la deontología y ética médica, las pseudoterapias y el compromiso social y seguridad del paciente, constituyeron la columna vertebral de esta sexta edición de la Convención.

Relación médico-paciente, patrimonio de la humanidad

El carácter universal e inmanente de la milenaria relación médico-paciente se enfrenta hoy a varios desafíos que se deben convertir proactivamente en retos de trasformación, dentro de una agenda renovada de profesionalismo médico.

VI Convención Médica

El médico ha de actuar como el mejor agente del paciente, pero debe hacerlo defendiendo el pensamiento científico crítico, y el interés general de la sociedad, moderando el entusiasmo por innovaciones tecnológicas aún inmaduras y construyendo el capital de confianza en base al propio médico, a los equipos clínicos y los procesos asistenciales integrados en beneficio del paciente. Todos estos elementos constituyen en sí mismos valores profesionales, culturales e inmateriales. El liderazgo de la OMC en el reconocimiento de la relación médico-paciente como Patrimonio inmaterial de la Humanidad cobra plena vigencia en éste contexto

Profesionalismo en el ejercicio de la Medicina Privada

En España el modelo sanitario privado se ha "socializado", siendo su característica principal los grandes niveles de satisfacción del usuario, el bajo coste de las pólizas y la baja retribución de los profesionales.

La tendencia es al colapso de este modelo de asistencia debido a que no es atractivo para los profesionales jóvenes, dificultando el relevo generacional y dando lugar a problemas de accesibilidad y a la aparición de listas de espera. También por tener muy limitada la libertad de elección del médico por parte del paciente lo que ha roto el principio básico del modelo de ejercicio privado.

Los principios del profesionalismo deben guiar el ejercicio de la medicina en cualquier ámbito, sea público o privado, existiendo dificultades similares para su implementación en ambos modelos.

Ley de eutanasia y suicidio asistido

La profesión médica está al servicio del ser humano y de la Sociedad. Respetar la vida humana, la dignidad de la persona y el cuidado de la salud del individuo y de la comunidad son los deberes primordiales del médico (art. 5 CDM).

La eutanasia está en la agenda política dada su trascendencia y complejidad

La discusión llevada a cabo en esta Convención suscita la necesidad de una profunda reflexión y un debate interno en el seno de la Asamblea General. Es oportuno el contraste señalado por el CGCOM y la Comisión Central de Deontología entre la actualidad y prioridad que se otorga al debate de la eutanasia frente al olvido secular de la atención paliativa; y esta paradoja debe llevar a exigir una actuación vigorosa para que las Administraciones sanitarias activen recursos y organización en la mejora de la atención y trato al paciente terminal.

Delegación del Colegio de Cantabria en la VI Convención de la Profesión Médica.

"Biografía Médica. Entrada y salida al servicio del paciente"

Los estudiantes de Medicina seleccionados entre los de mayor talento y capacidad deben tener una formación en las Facultades en consonancia con los requerimientos que se exigen en la futura práctica médica, como así asegura el examen MIR, referente de la formación médica en el entorno europeo.

La feminización de la profesión médica, la exigencia profesional y de desempeño, la conciliación laboral y familiar hacen precisos cambios estructurales y organizativos para dar respuesta en el contexto biográfico médico a situaciones claramente injustas y discriminatorias que han de ser abordadas con premura.

Es imprescindible estimular la vocación, favorecer la adquisición de competencias y fomentar las capacidades y el profesionalismo médico a lo largo de toda la vida profesional. La humanización de la asistencia sanitaria y la empatía con el paciente deberían prevalecer como eje fundamental en el ejercicio de la medicina.

Los conocimientos y capacidades adquiridos a lo largo de la carrera profesional, debidamente acreditados, deberían favorecer la posibilidad de prolongar voluntariamente el ejercicio de la profesión más allá de la actual edad de jubilación.

Formación del médico y acreditación en el marco europeo

Formación y acreditación son sinónimo de calidad y excelencia. Aunque no existe uniformidad de la formación médica en Europa se trabaja para consensuar estándares mínimos de conocimientos y capacidades que cualquier médico europeo debe poseer y los países de la unión europea han de reconocer otros títulos comunitarios por Directiva Europea 93/16/CE. (Proceso de armonización de los títulos de grado y de formación especializada).

La acreditación EACCME de la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS) será en un futuro inmediato la moneda de cambio para la formación médica continuada en Europa. SEAFORMEC en virtud de un convenio firmado en 2014 y renovado en 2018 es la entidad encargada de la conversión de esos créditos UEMS en créditos del SNS.

La FMC/DPC constituye una herramienta fundamental para el médico y un elemento primordial de garantía y seguridad en la atención a los pacientes, que ha de ser acreditado en el marco del ámbito profesional (Validación Periódica de la colegiación (VPC).

Política de Recursos Humanos, asignatura pendiente

Los condicionantes para la disponibilidad de profesionales en los distintos ámbitos geográficos van más allá de las retribuciones, estabilidad y carga de trabajo; precisan de

VPC

Validación Periódica de la Colegiación

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA

GARANTÍA PARA EL CIUDADANO

GARANTÍA PARA LOS MÉDICOS

AVAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL

La **VPC** es una certificación en la que un ente certificador, los Colegios de Médicos, evalúan y reconocen la **buena praxis profesional**, el **adecuado estado psicofísico** y el **Desarrollo Profesional Continuo** de los médicos para el ejercicio de la profesión. Así pues, la VPC da fe de que el médico que la obtiene reúne y mantiene los estándares definidos para ejercer como médico.

¿Quieres **saber** más?

(Descarga gratuita)

www.cgcom.es

OMC

OPÚSCULO

VIDEO MÉDICOS

VIDEO CIUDADANOS

una clara estrategia política global en el conjunto del Estado.

Los contenidos de la política de RRHH en salud requieren una visión a medio y largo plazo, coherente y coordinada, devolviendo a los profesionales el protagonismo necesario y contando con la participación de las organizaciones que representan a la profesión médica.

Género y Profesión Médica

Romper la barrera de género beneficia a todos y actualmente la profesión médica, al igual que la sociedad, están preparados para ese cambio. La igualdad entre mujeres y hombres es un derecho humano con un valor fundamental para el avance de las sociedades. La consecución de la igualdad efectiva precisa un fuerte compromiso de los poderes ejecutivos, reafirma los valores deontológicos y asegura una mayor justicia social.

Se han valorado muy positivamente aquellas medidas que algunos colegios médicos han adoptado para la consecución de las políticas de género.

La OMC se ha pronunciado recientemente de forma unánime en dos documentos imprescindibles: "Decálogo para la igualdad de mujeres y hombres en la profesión médica "y la monografía "Diagnóstico de género de la profesión médica ".

Desafíos de la comunicación en los Colegios de Médicos

La comunicación forma parte esencial de la profesión médica, aporta valor y debería incorporarse como una competencia fundamental en la práctica médica. La llegada del paciente "ilustrado" exige una adaptación a esta nueva realidad.

La comunicación desde los Colegios Médicos reafirma el compromiso de la profesión con la sociedad a la que presta sus servicios, incluyendo el avance de los conocimientos científico-técnicos y el desarrollo de nuevos derechos y responsabilidades de médicos y pacientes.

La comunicación médico-paciente, de los médicos entre sí, con las instituciones y con el resto de la sociedad enfrenta a los profesionales a desafíos en esta nueva época de globalidad, inmediatez e hiperconexión (nuevas herramientas digitales, falsas noticias, verdades a medias, webs sanitarias y de salud no debidamente acreditadas, etc.).

El reto será utilizar correctamente las herramientas disponibles y profesionalizar el entorno de la comunicación en los Colegios de Médicos con opinión e información autorizadas, para convertirlo en una relación fructífera.

El torero José María Manzanares y el doctor Francisco Piñal, antes de comenzar su intervención en la convención de los médicos.

El torero José María Manzanares expresa su "cariño y agradecimiento eterno" a los doctores Piñal y Escribano

"Una vez acaba el tratamiento, cuando los médicos consiguen ganarse nuestra confianza y que les queramos, la relación médico-paciente se convierte en una relación muy bonita de amistad que perdura siempre, basada en el cariño y en el agradecimiento eterno".

Así lo expresaba en público el torero José María Manzanares refiriéndose a sus médicos Francisco Piñal, especialista en Cirugía plástica y Antonio Escribano, especialista en Endocrinología, en una Mesa Redonda celebrada en el marco de la VI Convención de la Profesión Médica y conducida por la periodista Teresa Viejo

Confianza, seguridad, claridad, honestidad y cariño son elementos clave para que la relación médico-paciente se teja, paso a paso, tal y como expuso la conductora del acto Teresa Viejo, antes de presentar a los invitados.

Tras recibir una grave corte con la espada en su mano izquierda y pasar por 10 operaciones sin lograr recuperar su movilidad, José María Manzanares, torero desde hace más de 17 años, llegó a la consulta de Francisco Piñal, considerado uno de los mejores cirujanos de la mano en el mundo, con grandes aportaciones en campos como la transferencia médico-quirúrgica de los dedos del pie a la mano, la microcirugía y una intensa trayectoria en Australia y en Estados Unidos.

"El primer día, Manzanares estaba muy nervioso. Tenía problemas de movilidad no podía doblar, ni girar bien la muñeca. Le dije lo que podíamos hacer y lo que él debía hacer si quería seguir con su profesión", contó Piñal durante la Mesa Redonda "Médicos y pacientes: una relación de confianza", en la VI Convención de la Profesión Médica. José María Manzanares: "Una vez acaba el tratamiento queda con los médicos una relación de amistad"

De Piñal, José María Manzanares puso en valor "su seriedad, seguridad y tranquilidad" que le transmitía y el decirle la verdad siempre. "Antes de la operación me explicó perfectamente como tenía la mano, cómo iba a ser la intervención y como se me iba a quedar después", explicó el torero que, tras ser sometido a la operación, consiguió recuperar su movilidad y continuar con su profesión.

Pero la alimentación también es importante. Una larga trayectoria en diferentes clubs deportivos como en la selección española, en el Atlético de Madrid, Tottenham, Sevilla, Athletic Club, Deportivo de la Coruña, federación de futbol y baloncesto y comité olímpico, entre otros, han hecho a Antonio Escribano, especialista en Endocrinología y Medicina del Deporte, ganarse la confianza de futbolistas y toreros y ser un referente en la alimentación de los deportistas. El torero explicó que "son conscientes que podemos sufrir una cornada y ser operado de urgencias para salvarnos la vida" algo que, a su juicio, "produce un vínculo especial" con los doctores. "Cuando voy a

"Los médicos pueden sentirse orgullosos del sistema sanitario que han construido", dice Alfonso Guerra

El vicepresidente primero de la OMC, Tomás Cobo, fue el encargado de presentar a Alfonso Guerra antes de su conferencia

El ex vicepresidente del Gobierno Alfonso Guerra ha asegurado que "los médicos pueden sentirse orgullosos del sistema sanitario que han construido" y ha incidido en que no podía entenderse una sociedad democrática avanzada sin que todos los ciudadanos tuvieran acceso al sistema de salud.

Así lo ha expresado en el marco de la conferencia inaugural de la VI Convención de la Profesión Médica que se celebró en Madrid. Alfonso Guerra, diputado nacional desde 1977 a 2015, vicepresidente del Gobierno desde 1982 a 1991, vicesecretario del PSOE desde 1979 a 1997 y presidente de la Comisión Constitucional del Congreso de los Diputados desde 2004 a 201, ha explicado que "los poderes públicos en el terreno sanitario pueden hacer mucho, pero no deben entrometerse en la relación médico-paciente, que es la piedra angular de la sanidad".

Guerra ha ensalzado la calidad del sistema sanitario español, aunque ha reconocido lagunas como las listas de espera. "Si comparamos nuestra situación con los del entorno, nos hace estar todavía más orgullosos", ha afirmado.

El exvicepresidente del Gobierno ha hecho hincapié en que "para potenciar la labor de los médicos hay que favorecer plataformas para crecer, pero no imponer el crecimiento, porque éste debe ser autónomo y debe estar regulado desde lo racional".

Además, ha indicado que "la sanidad pública no debe prescindir de la labor que desempeña el ámbito privado" y ha añadido que "cuando se resuelve un problema, nace otro porque aumenta el nivel de exigencia". Durante su exposición Alfonso Guerra ha comentado que cuando llegaron al Gobierno asumieron la responsabilidad de desarrollar la democracia partiendo "de la nada" y tuvieron que establecer relaciones con el Ejército, la Iglesia y los bancos. "El país necesitaba más dinero del que generaba para llevar a cabo la reforma que la sociedad pedía, por lo que consolidar la democracia exigía recursos, lo que implicaba que no solo era una tarea del partido socialista", ha recordado. El Gobierno de Felipe González tuvo que enfrentarse a "la necesidad de crear un millón y medio de puestos escolares, a dar solución a tres millones de personas que no tenían pensiones y seis millones de españoles sin cobertura de seguridad social".

Serafín Romero, Alfonso Guerra y Tomás Cobo, antes de comenzar la intervención del ex vicepresidente del Gobierno de España.

La Ley General de Sanidad recogía el nuevo concepto de salud, los derechos y deberes de los pacientes y, además de suplir la norma anterior de 1944, contenía "el derecho a la protección a la salud de todos los ciudadanos". Guerra ha incidido en que "la sanidad fue un elemento central, porque no podía entenderse una sociedad democrática avanzada sin que todos los ciudadanos tuvieran acceso al sistema de salud".

El vicepresidente primero de la OMC, Tomás Cobo, ha sido el encargado de presentar a Alfonso Guerra antes de su conferencia. Cobo ha destacado que durante su etapa de vicepresidente en el Gobierno de Felipe González entre 1982 y 1991, el contexto social estuvo marcado por la entrada de España en Europa, la reforma industrial, la consolidación de la democracia y la universalización de la educación, de las pensiones y de la sanidad, a través de la Ley General de Sanidad de 1986, todo ello con el azote del terrorismo.

Cobo ha manifestado que Guerra "ha sido un personaje protagonista de la historia de España y su Gobierno impulsó, a mi modo de ver, la esencia de nuestro actual estado de bienestar: el modelo sanitario universal, que desde esta organización hemos defendido como uno de los principios de la profesión módica". El vicepresidente primero de la OMC ha utilizado una frase de uno de los libros de Guerra que señala "la futileza de los dogmas. No existe una doctrina sea esta filosófica, política o religiosa que valga más que la dignidad de una persona. la lucha por la dignidad de cada persona es un objetivo superior, es ese el combate principal de la actitud del hombre social".

---

torear y veo a mi médico me da mucha seguridad y tranquilidad o cuando sigo los consejos alimentarios".

Para él "cuando los médicos consiguen ganarse nuestra confianza y que les queremos, la relación médico-paciente se convierte en una relación muy bonita que perdura siempre, basada en el cariño y confianza y agradecimiento eterno por su ayuda en nuestra vida personal y profesional" y añadió que "una vez acaba el tratamiento queda con los médicos una relación de amistad, de cariño por hacer que las aguas volvieran a su cauce en los momentos complicados". Para lo que "es importante que cada médico haga sentir como alguien único a su paciente". Piñal: "Basándose en la honradez los pacientes se ganan tu confianza"

Para Francisco Piñal la relación médico-paciente se entiende en dar una solución al paciente, aunque a veces venga con información errónea de internet y hacerle ver qué con su experiencia podrá ganarse su confianza.

La consejera de Sanidad destaca que los profesinales son el “principal valor de nuestro sistema sanitario”

María Luisa Real participó en una de las mesas redondas de la VI Convención de la Profesión Médica sobre *Política de recursos humanos: Una asignatura pendiente*

La consejera de Sanidad, Luisa Real, ha afirmado que “los profesionales son el principal valor de un sistema complejo, como es el sistema sanitario, que presta servicios de calidad a pacientes maduros en derechos y capacidades”.

Real, que participó en Madrid en la VI Convención de la Profesión Médica, ha intervenido en la mesa redonda sobre Política de recursos humanos. Una asignatura pendiente, invitada por el Consejo General del Colegios Oficiales de Médicos. En dicha mesa también ha estado presente la consejera de Sanidad de Baleares, Patricia Gómez y Picard.

Una política de recursos humanos, imprescindible para el SNS, pero que, ante los retos a los que se enfrenta, “precisa revisarse y actualizarse” y que, sin violentar las competencias autonómicas, se debe abordar de una manera consensuada dentro del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS).

La consejera de Sanidad, tercera por la izquierda, con los demás participantes en la mesa redonda de la Convención Nacional

Políticas de recursos humanos en Cantabria

Real también ha explicado las políticas que, a nivel profesional, se han impulsado desde la Consejería de Sanidad de Cantabria en estos tres años y medio, “en el espacio que nos dejan las reglas, de obligado cumplimiento a nivel estatal, y con dos ejes fundamentales: el diálogo social y la recuperación de derechos profesionales”.

Entre los acuerdos adoptados ha destacado el modelo de nombramientos de continuidad en Atención Primaria, que ha facilitado la fidelización de personal estatutario temporal; la reconversión de los nombramientos de eventualidad en plazas vacantes, estructurales, el acuerdo sobre comisiones de servicio y el acuerdo que facilita la retribución de la atención continuada de nocturnidad y festividad a los turnos de 12 y 24 horas a los servicios de urgencias de atención primaria y especializada.

Pero, sobre todo, se ha referido a la revisión integral del acuerdo de carrera profesional, gracias al cual “no sólo se ha levantado la suspensión que existía para el reconocimiento y retribución de nuevos grados de carrera, hasta el máximo, el grado IV, sino que ha posibilitado el acceso del personal interino al sistema de carrera y se han tomado en consideración los años de formación sanitaria especializada (MIR, EIR...) para el cómputo de los servicios prestados a efectos de carrera, junto con las mejoras introducidas en la revisión del baremo establecido”.

Además, ha recordado Real, se han ejecutado las ofertas de empleo pendientes desde 2012 hasta 2015, y actualmente están en marcha los concursos-oposición correspondientes a las ofertas del 2016 y 2017, “las más numerosas en plazas de nuestra historia autonómica”.

Perspectiva de género

En cuanto a la perspectiva de género, imprescindible ante la feminización del sistema sanitario y, en concreto, de la profesión médica, se ha impulsado la elaboración de un Plan de Igualdad en todas las entidades y empresas públicas adscritas a la Consejería de Sanidad. De hecho, ya está aprobado en la Fundación Marqués de Valdecilla y en el Hospital Virtual Valdecilla, y está fase de elaboración en el Servicio Cántabro de Salud (SCS) y el IDIVAL.

La titular de Sanidad también ha precisado que se mantiene el complemento de atención continuada por guardias médicas en las situaciones derivadas del embarazo y lactancia que impiden realizarlas, porque “la maternidad no puede seguir visibilizándose como un impedimento profesional”.

Por último, ha revisado el apoyo que desde la política de recursos humanos se ha dado a la cooperación sanitaria internacional.

Los colegiados contarán con un descuento especial con el convenio con Aloha Cantabria

El Colegio de Médicos y ALOHA Cantabria firman un convenio de colaboración por el que los colegiados cántabros contarán con un descuento especial.

El acuerdo, que fue firmado por Olga Lassalle Ortiz, responsable de la empresa, Soroban Cantabria (en adelante ALOHA Cantabria) y Javier Hernández de Sande, presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, tiene una vigencia de dos años desde la fecha de la firma.

Aloha Mental Arithmetic es un programa en el que los niños aprenden a calcular mientras se divierten, juegan y se relacionan con otros niños. Con esto las matemáticas son más divertidas y fáciles, lo que les permite escoger las matemáticas como asignatura favorita. Aloha Mental Arithmetic es un programa diseñado para niños de 5 a 13 años que transforma el cálculo en un divertido juego de fichas. Gracias a Aloha, los niños mejores en matemáticas y, además, desarrollan su capacidad de concentración y su agilidad mental.

Los alumnos aprenden a calcular con el ábaco como si fuera un divertido juego de fichas. Con el tiempo dejan de utilizar el ábaco físico y empiezan a calcular de manera mental ¿cómo? Imaginando las fichas en su cabeza.

Aloha ha creado un universo propio con el objetivo de motivar a los niños a sacar lo mejor de sí mismos. Para ello, han convertido las clases en auténtico entretenimiento de superpoderes en los que no falta de nada: los héroes, los supervillanos, las habilidades especiales, etc…

Javier Hernández de Sande y Olga Lassalle Ortiz, durante la firma del acuerdo en el Colegio de Médicos.

Javier Hernández de Sande y Pedro Prada.

El Colegio y la Junta Provincial de Cantabria de la Asociación Española contra el Cáncer firman un convenio

El objetivo del acuerdo es promocionar la salud y la prevención de las enfermedades oncológicas en Cantabria mediante la difusión y realización de campañas, foros y conferencias

El Colegio de Médicos de Cantabria y la Junta Provincial de Cantabria de la Asociación Española contra el Cáncer (AECC-Cantabria) firmaron un convenio de colaboración con el objetivo de promocionar la salud y la prevención de las enfermedades oncológicas en Cantabria mediante la difusión y realización de campañas, foros y conferencias. Asimismo, también tiene como objetivo el de fomentar la investigación oncológica.

El acuerdo fue firmado por Javier Hernández de Sande, presidente del Colegio de Médicos de Cantabria y Pedro Prada, presidente de la Junta Provincial de Cantabria de la Asociación Española contra el Cáncer (AECC-Cantabria) en la sede del Colegio de Médicos.

Según el acuerdo, el Colegio de Médicos aportará seguridad a la sociedad garantizando la calidad del ejercicio profesional de los médicos e informando proactivamente a los ciudadanos sobre los temas sanitarios de interés general y consideran de interés común promover, desde la evidencia científica, todo tipo de acciones encaminadas a la promoción de la salud, la prevención del cáncer, el asesoramiento a los enfermos oncológicos y sus familias, así como el apoyo a la investigación.

Tanto el presidente del Colegio de Médicos como el de la Asociación Española contra el Cáncer (AECC-Cantabria) resaltaron la importancia de este tipo de acuerdos, ya que les permitirá realizar actividades de forma conjunta en todo tipo de asuntos que resulten de interés para ambas entidades, como es la realización de actividades de divulgación encaminadas a la educación sanitaria de la población, la prevención del cáncer y la información a los enfermos oncológicos y sus familias.

Por último, se acordó formar una Comisión Mixta de seguimiento, constituida por dos miembros designados por cada una de las entidades. Dicha Comisión será el órgano de planificación, seguimiento y evaluación de las acciones derivadas de este convenio.

El Colegio recuerda el acuerdo existente con Valdecilla para que los médicos jubilados puedan utilizar la Biblioteca del hospital

El Colegio de Médicos de Cantabria y el Hospital Marqués de Valdecilla han firmado un acuerdo por el que los médicos jubilados pueden utilizar la Biblioteca del centro hospitalario.

El acuerdo va a permitir que los colegiados cántabros jubilados puedan utilizar la biblioteca del centro hospitalario.

La Biblioteca Marquesa de Pelayo facilitará el acceso mediante clave individual e intransferible a los usuarios incluidos en la base de datos citada. El procedimiento será según se determine por decisión de ambas partes, siempre que se garantice la actualización de altas y bajas, la protección de datos personales y el uso adecuado de claves.

Caso de ser detectado algún acceso fraudulento, el usuario responsable perderá el acceso a la Biblioteca Marquesa de Pelayo de forma indefinida, además de considerarse las implicaciones legales en las que este usuario haya podido incurrir.

Para poder tener acceso a este servicio, los colegiados tienen que remitir una carta (postal o por correo electrónico) al Colegio de Médicos de Cantabria en donde tiene que aportar los siguientes datos:

- Nombre y apellidos
- Correo electrónico
- Teléfono corporativo (opcional)
- Vinculación con el Sistema Sanitario Público de Cantabria (Investigador, Becario, Otros /especificar/) en el que ha estado
- Copia escaneada de DNI.

Vista del Hospital Marqués de Valdecilla desde la zona de la Residencia.

Una vez aceptada la solicitud, se entregará al usuario su clave unificada del SCS en la sede de la Biblioteca Marquesa de Pelayo, en horario de 8,00 a 20,30 horas de lunes a viernes:
Biblioteca Marquesa de Pelayo
2ª planta del pabellón 16
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Avda. de Valdecilla s/n
Santander

Las claves se entregarán en sobre cerrado. En el momento de la entrega el usuario deberá firmar una declaración por la que se compromete a hacer un uso adecuado de las claves. Su uso inapropiado estará sujeto a sanción.

Distrito Inmobiliario firma un acuerdo de colaboración y realizará descuentos a los colegiados en las gestiones

El Colegio de Médicos y Distrito Inmobiliario firman un acuerdo de colaboración, por el que los colegiados cántabros podrán contar con un descuento en las gestiones realizadas por la empresa.

El acuerdo fue firmado por Gonzalo Merino Castillo, responsable de la empresa, Distrito Inmobiliario, y Javier Hernández de Sande, presidente del Colegio de Médicos de Cantabria. El objeto del presente convenio es la creación de una serie de ventajas comerciales destinadas a todos aquellos colegiados y empleados que decidan adquirir un producto de la empresa firmante.

La empresa firmante se obliga mediante el presente convenio a realizar un descuento del 10% sobre la comisión de la empresa por las gestiones realizadas a todas aquellas personas que acrediten ser colegiados del Ilustre Colegio de Médicos de Cantabria y adquieran uno de los artículos que ofrece dicha empresa.

Javier Hernández de Sande y Gonzalo Merino Castillo, durante la firma del acuerdo en el Colegio de Médicos.

Asimismo, la empresa firmante se compromete a mantener dicho descuento mientras dure el presente convenio para el que se establece una vigencia de 5 años.

Más información en la página web de la empresa
http://www.distritoinmobiliario.com/

El Colegio y RED Cantabria firman un acuerdo con condiciones ventajosas para los colegiados

Las condiciones especiales de este acuerdo son válidas para las estaciones de servicio de RED Cantabria que figuran en la guía de EE.SS

El Colegio de Médicos de Cantabria y RED Cantabria han firmado un acuerdo por el cual los colegiados cántabros contarán con unas condiciones ventajosas a la hora de repostar carburante.

El acuerdo, que fue firmado por el presidente del Colegio, Javier Hernández de Sande y el representante de Red Cantabria, Pedro Román Gonzalez, tiene validez para un año y en el RED Cantabria proveerá a los colegiados y al personal del Colegio de Médicos de Cantabria, que reposten en sus Estaciones de Servicio, descuentos en las siguientes condiciones: Seis céntimos de euro por litro repostado; (Gasóleos y gasolinas de automoción) y estaciones de Cantabria y ES Alar del Rey.

No obstante, será condición indispensable la presentación de la tarjeta de RED Cantabria que previamente habrá sido solicitada a través de los cauces establecidos por el Colegio (solicitud).

Para que los descuentos y/o deducciones sean efectivos, el pago deberá realizarse al contado en efectivo o mediante tarjeta bancaria de debito/crédito. En ningún caso estas deducciones o descuentos serán acumulables a otros existentes. Las condiciones especiales de este acuerdo, son válidas para las estaciones de servicio de RED Cantabria que figuran en la guía de estaciones de servicio que se adjunta o consultando la página web www.redcantabria.eu

Javier Hernández de Sande y el representante de Red Cantabria, Pedro Román Gonzalez, durante la firma del convenio.

Renovado el convenio con Federópticos de La Llama

Los colegiados cántabros tendrán descuentos especiales así como un examen visual completo y Retinografía gratuita

El presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande, y la responsable de la óptica Federópticos de La Llama, Lucrecia de la Llama, han firmado la renovación del acuerdo que existe desde el año 2013, por el cual los colegiados cántabros cuentan con una serie de bonificaciones. Para lo cual tienen que presentar el carné de colegiado.

Entre las bonificaciones que cuentan los colegiados cántabros, la empresa se obliga mediante el presente convenio a realizar un descuento del 15% en gafas de sol y un 20% en gafas graduadas, así como el examen visual completo y Retinografía gratuita para colegiados, salvo promociones especiales a los colegiados y a su nivel familiar en primer grado.

El acuerdo tiene una vigencia de un año desde la fecha de la firma del acuerdo. Federópticos de la Llama es un establecimiento sanitario dedicado a la óptica y la optometría desde 1972, fecha desde la cual se ha dirigido todos los esfuerzos al cuidado de la visión de nuestros pacientes.

Pertenece a Federópticos desde su fundación, grupo de ópticos-optometristas de alto nivel profesional, comprometido con el cuidado de la salud visual y auditiva. Con más de 200 centros en España, pertenecer al grupo Federópticos asegura a nuestros clientes la cobertura y el respaldo de centros con profesionalidad garantizada, repartidos por todo el territorio nacional.

Todos los miembros del Equipo de Federópticos de la Llama cuentan con formación especializada a cargo del Instituto Federópticos, y una amplia experiencia que les permite proporcionar siempre el mejor consejo según las necesidades de cada persona.

Participantes en la I Jornada de Medicina en la cooperación internacional, organizado por la Asociación Juvenil de Intercambio de Estudiantes de Medicina de Cantabria (AJIEMCA), la Facultad de Medicina de la Universidad de Cantabria, la Organización Médica Colegial, (OMC) y el Colegio de Médicos de Cantabria.

Santander acogió la I Jornada de Medicina en la cooperación internacional

Representantes de la Universidad de Cantabria (UC), de Ajiemca, de la Organización Médica Colegial (OMC), y del Colegio de Médicos, expusieron sus experiencias en cooperación

La Facultad de Medicina acogió el pasado lunes, día 19 de marzo la I Jornada de Medicina en la cooperación internacional, organizado por la Asociación Juvenil de Intercambio de Estudiantes de Medicina de Cantabria (AJIEMCA), la Facultad de Medicina de la Universidad de Cantabria, la Organización Médico Colegial, (OMC) y el Colegio de Médicos de Cantabria.

La Jornada fue inaugurada por la vicerrectora de Internacionalización y Cooperación de la Universidad de Cantabria (UC), Teresa Susinos Rada; el decano de la Facultad de Medicina, Juan Carlos Villegas Sordo; el vicepresidente Primero de la Organización Médica Colegial (OMC), Tomás Cobo Castro y el presidente del Colegio de Médicos Cantabria, Francisco Javier Hernández de Sande. También asistió el director general de Cooperación del Gobierno de Cantabria, Jorge Gutiérrez.

La vicerrectora de Internacionalización y Cooperación de la Universidad de Cantabria calificó de "genial" la iniciativa y apostó por realizarla continuamente. En este sentido el decano de la Facultad de Medicina apostó por "perpetuar" en el tiempo este tipo de Jornadas y "la facultad está dispuesta a colaborar".

Por su parte, el vicepresidente Primero de la Organización Médica Colegial (OMC), Tomás Cobo Castro destacó que los conocimientos que están adquiriendo los alumnos de Medicina "pronto se pondrán al servicio de los demás" y eso, en su opinión, proporcionará "a vuestras vidas una íntima felicidad".

Igualmente, aseguró que la profesión que han escogido estos alumnos "les sitúa en el mundo, al lado de los más frágiles, que son los enfermos" y anima a los estudiantes a que no se rindan y perseveren estudiando, con el único fin de ayudar a los demás.

Asimismo, recordó a los futuros médicos que cuentan con el apoyo de la Fundación de Cooperación Internacional y del Registro de Cooperantes y Voluntarios, con unas becas para que profesionales saharauis se formen en centros sanitarios españoles. En este sentido, recalcó que existe un convenio entre el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM), la FCOMCI y las universidades españolas para ofrecer la oportunidad a los estudiantes de último año de carrera de hacer sus prácticas curriculares en proyectos de cooperación en países empobrecidos para tener contacto con esas realidades.

Por su parte, el médico colaborador de Mundubat, José Luis Paulín Seijas, explicó sus experiencias como cooperante en diversos puntos del mundo en lo que ha estado y apostó por la mantener la ayuda a las labores de cooperación.

Igualmente, las representantes de la Asociación Juvenil de Intercambio de Estudiantes de Medicina de Cantabria (AJIEMCA) explicaron las prácticas profesionales que están promoviendo, tanto a nivel nacional como internacional; así como las soluciones y propuestas que realiza a los estudiantes de medicina en un ambiente de inmersión cultural en las ciudades de acogida donde no sólo cumplimentan su horario

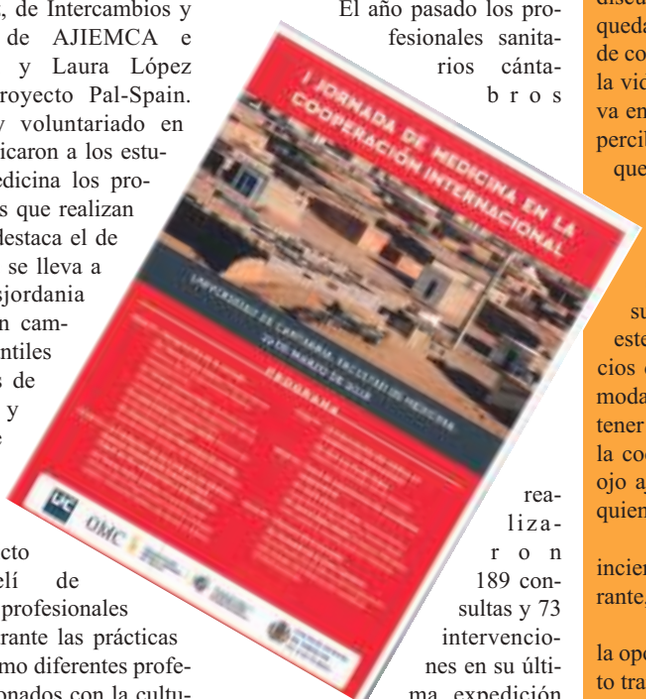
Javier Hernández de Sande, Juan Carlos Villegas y José Ramón Pallás, durante la reunión preparatoria de la Jornada de Cooperación en la Facultad de Medicina.

de prácticas, sino que se empapan e implican en las actividades culturales y sociales junto a estudiantes locales y resto de estudiantes internacionales.

Igualmente, tanto Delia Merayo López, de Intercambios y experiencias de AJIEMCA e IFMSA-Spain y Laura López Martín, de Proyecto Pal-Spain. Intercambio y voluntariado en Palestina, explicaron a los estudiantes de Medicina los proyectos oficiales que realizan entre los que destaca el de PalSpain, que se lleva a cabo en Cisjordania colaborando en campamentos infantiles en los campos de refugiados y conociendo de primera mano las repercusiones del conflicto palestino-israelí de mano de los profesionales de la salud durante las prácticas clínicas, así como diferentes profesionales relacionados con la cultura, la sociedad y el activismo social en Cisjordania.

Por último, la Jornada finalizó con la intervención del coordinador de la Oficina de Cooperación del Colegio de Médicos de Cantabria, Fernando de la Torre Carrasco, quien expuso las labores de cooperación que realiza el Colegio de Médicos en Benín y en Sáhara, así como la trayectoria realizada en los campos de refugiados de Tinduf en estos últimos 20 años, en donde ha acudido como cooperante.

El año pasado los profesionales sanitarios cántabros realizaron 189 consultas y 73 intervenciones en su última expedición a Tinduf. La misión humanitaria llevada a cabo por la comisión médica estaba encabezada por el cirujano del hospital Santa Clotilde y responsable de Cooperación al Desarrollo en el Colegio de Médicos de Cantabria, Fernando de la Torre.



I JORNADA COOPERACIÓN FACULTAD DE MEDICINA DE CANTABRIA

Vivimos en mundo cada vez más globalizado, donde las barreras para abandonar la miseria y la injusticia son, paradójicamente, cada vez más infranqueables.

Curiosamente, dentro de ese mundo globalizado, vivimos cada vez más en compartimentos estancos, sin ser conscientes de la relación de todo con todo y de todos con todos. Pensamos que todo empieza y termina en nuestro pequeño mundo personal, así como en las organizaciones en las que algunos tomamos parte. Aun conociendo las diferencias obscenas que observamos desde la ventana de la indiferencia cotidiana, seguimos viviendo en una especie de endogamia de ámbitos personales y de organizaciones, sin ser conscientes de las consecuencias de nuestros actos cotidianos –por acción o por omisión- en la miseria de quien no se la merece.

Pero la realidad e mucho más amplia y, tozudamente, mucho más encadenada a unas realidades más allá de las nuestras.

La experiencia que me ha dado mi participación en diferentes ámbitos de la cooperación, especialmente en el ámbito de la medicina -mi profesión-, me ha llevado desde las selvas amazónicas, pasando por el altiplano andino o las aldeas y arrozales camboyanos, hasta el corazón más árido del desierto del Sáhara conviviendo con sus refugiados. Pero también aquí –en mi tribu- ha habido que arrimar el hombro y cambiar actitudes, pues todo fluye e influye.

A la vuelta de todos estos periplos, con todo lo aprendido, los principales obstáculos que me he encontrado son las disculpas individuales para no ser más proactivos en la búsqueda de un mundo mejor para todos y todas, bien por la falta de conciencia de las repercusiones que tienen nuestros actos de la vida cotidiana, o bien por la falta de participación más activa en proyectos de justicia social y colectiva. Pero también he percibido la realidad de muchos proyectos y organizaciones, que no van más allá de actitudes caritativas, que no ahondan lo suficiente en las causas que crean la necesidad por la que nacieron, o que su objetivo principal es mantenerse por encima de todo, cuando el objetivo verdadero debería ser el de desaparecer por la falta de necesidad de su labor. Presuponiendo que los verdaderos culpables de este mundo loco e injusto son quienes lo gobiernan, con espacios de poder gracias a las necesidades de la mayoría o acomodando conciencias en acciones caritativas, quiero también tener un espíritu crítico hacia el individuo y hacia el sector de la cooperación, demasiado acostumbrados a ver la paja en el ojo ajeno, sin percibir que somos quienes damos de comer a quienes criticamos por injustos.

La verdadera cooperación no consiste en lejanos e inciertos viajes, la verdadera cooperación, el verdadero cooperante, es una actitud ante la vida, aquí y allí.

Desde el privilegio que me da el que alguien me de la oportunidad de difundir mi pensamiento y reflexiones, intento transmitir la importancia vital que tiene el compromiso individual, tanto allí -en tierras lejanas- como desde nuestras capacidades y actos desde aquí -en nuestro mundo-.

Mensaje que actualmente intento difundir mediante el libro: *Cooperación: Verdades, mentiras y vivencias de una ¿Utopía?*, cuyos beneficios de autor serán íntegros para el Equipo de Salud de Mundubat que desarrolla su labor en los Campamentos de refugiados saharauis de Tindouf (Argelia).

Dr. José Luis Paulín Seijas. Médico

Siete sanitarios cántabros y una cirujana sevillana en los campamentos de refugiados saharauis

Una comisión médica de cooperantes formada por siete sanitarios cántabros y una cirujana sevillana permanecieron desde el 27 de marzo hasta el 7 de abril en los campamentos refugiados saharauis de Tindouf (Argelia) para llevar a cabo todas las consultas y las intervenciones quirúrgicas posibles a la población

El equipo lo compusieron, además de Tomás Cobo, José Manuel Gutiérrez Cabezas, cirujano digestivo; Virginia Duran, cirujana de urgencias; Eloy Gutiérrez Cantero, residente de cirugía de quinto año; Rubén Cebrecos, médico de Atención Primaria; y tres enfermeras de quirófano, María Pastrana, Pilar Briz y Marisa Merino.

Por primera vez en 20 años, Fernando de la Torre no viajó hasta Argelia, aunque fue el encargado de coordinar todo el operativo desde Santander.

Las labores más habituales de este tipo de expediciones sanitarias fueron; consultas médicas y operaciones de cirugía general, tales como hernias, mama, tiroides y vesículas, a enfermos de los campamentos de refugiados de Tindouf, además de formar a especialistas locales.

En su última expedición los profesionales sanitarios cántabros realizaron 189 consultas a personas de todas las edades en las localidades de Boi-la, Bujador, Smara y Aiun, y 73 intervenciones de cirugía menor.

Para el Gobierno de Cantabria estos viajes de ayuda humanitaria se han convertido en una misión prioritaria, por eso se encarga de sufragar el coste de todos los billetes desde Madrid a Argel y desde Argel a Tindouf. El traslado en avión hasta la capital de España corre a cargo de cada sanitario.

La Clínica Mompía ha donado 39 cajas por valor de 6.000 euros con todo el material sanitario necesario para la expedición.

El pasado mes de febrero la OMC reunió, por primera vez, en su sede a representantes de 28 comisiones médico-quirúrgicas que trabajan en los Campamentos de Refugiados Saharauis con el objetivo de darse a conocer y establecer propuestas y líneas estratégicas conjuntas para lograr una mejor coordinación entre los equipos en función de su misión y atender de la forma más eficiente las necesidades médico-sanitarias de los campamentos.

La expedición sanitaria tenía como destino el Hospital Militar de El-Bolla.

Delegación sanitaria cántabra poco antes de comenzar la campaña en Tindouf.

Alejado de las zonas habitadas, a unos 15 kilómetros de Rabuni (Argelia). Aunque hace años estaba destinado exclusivamente para víctimas de guerra, hoy en día es un hospital para civiles.

A lo largo de los días de estancia, tienen un protocolo establecido para organizar las intervenciones quirúrgicas, así, los dos primeros días en Rabuni los médicos se ocupan de pasar consulta y elaborar una lista de espera dependiendo de la gravedad de cada patología.

Una parte importante de la labor que desarrolla el comité médico es la docencia, enseñar y mostrar el camino a otros médicos de allí para hacer cirugías leves.

Fernando de la Torre y compañía consideran que ayudar es una obligación. Allí los civiles viven en medio de la nada, rodeados de arena: "Estamos todos muy impactados por la situación que se vive en Tindouf".

La actividad en El-Bolla comienza con el primer rayo de sol. "A las siete de la mañana ya estamos en pie tomando el café, que nos llevamos de España. Nos ponemos el pijama (se refiere al mono de quirófano) y nos vamos para el hospital, a 200 metros de donde nos quedamos a dormir. Allí el ambiente está sano por el sol del desierto. Es imposible coger un virus. Puedes salir de casa con el uniforme puesto", apuntan. A las ocho de la mañana ya están los quirófanos preparados y los enfermos en preoperatorios. "Operamos hasta las seis de la tarde, después comemos como podemos, nos echamos a descansar y al poco pasamos consulta. No se puede ir sólo por salir en la foto. Vamos a trabajar y necesito enfermeras de quirófano que sepan lo que están haciendo", explica De la Torre.

Al final del día cogen la bolsa de cacahuetes que han llevado también desde España, eligen una duna y se tumban a ver la puesta de sol. "Es una auténtica maravilla", dicen al unísono. "Eso sí, nos tienen constantemente vigilados. Hay hombres en otras dunas con armas. Por el peligro de secues-

Los profesionales sanitarios durante una revisión médica.

Fila de mujeres esperando su turno para ser atendidas.

tro...", aclara Merino. "Aunque allí somos sagrados. Se dejarían cortar una mano con tal de que no nos pase nada", añade Fernando De la Torre.

El último día en Tindouf lo destinan a pasar consulta a los pacientes y a recoger. Sin embargo, el pasado octubre un contratiempo se cruzó en su camino: una joven con un tumor en una mama "del tamaño de una naranja".

Apareció cuando ya tenían todo empaquetado para marcharse. "De primeras le dijimos que ya teníamos todo recogido y que nos teníamos que marchar, pero no fuimos capaces. Así que nos volvimos a vestir, a montar el quirófano y la operamos. No paraba de llorar y de darnos las gracias. Si la llegamos a dejar sin operar se muere", explicaron los profesionales sanitarios cántabros Tomás Cobo y Fernando De la Torre.

Miguel Angel Revilla se compromete a mantener la cooperación con el Sáhara

Entrevista con el presidente del Parlamento saharaui, Jatri Aduh, quien agradeció la solidaridad de la región y solicitó más ayuda al desarrollo

El presidente Miguel Angel Revilla con la delegación del Sahara en el despacho de Puertochico

El presidente de Cantabria, Miguel Ángel Revilla, se ha comprometido a mantener las líneas de cooperación y de acogida del Gobierno regional en el Sáhara. Entre ellas se encuentra el programa Vacaciones en paz, que todos los años permite a niños saharauis pasar el verano con familias cántabras y que en los presupuestos para 2019 cuenta con una partida de 50.000 euros.

Miguel Angel Revilla ha renovado este compromiso con el presidente del Parlamento saharaui, Jatri Aduh, con quien se ha reunido en la sede del Ejecutivo cántabro para repasar los acuerdos de cooperación y conocer la situación política y social del Sáhara en la actualidad.

Jatri Aduh ha agradecido la solidaridad de Cantabria y la ayuda humanitaria que envía al Sáhara para contribuir a paliar la emergencia social que padece su población. Asimismo, ha solicitado, en la medida de lo posible, "aumentar y diversificar" esa cooperación para orientarla a programas de desarrollo.

Por otro lado, ha informado al presidente cántabro de que los días 5 y 6 de diciembre el enviado especial de la ONU para el Sáhara Occidental, Horst Kölher, ha convocado en Ginebra (Suiza) a una reunión tanto a representantes saharauis como de Marruecos para intentar avanzar en una solución a un conflicto que perdura desde hace 43 años.

El presidente del Parlamento saharaui ha asistido al encuentro con Miguel Angel Revilla junto con la delegada del Frente Polisario en Cantabria, Mueina Chejatu, y otros colaboradores de la organización, que se encuentran en la Comunidad Autónoma de Cantabria.

Luz de África viaja a Benín para ayudar en el hospital de Tanguietá

El Gobierno de Cantabria financia un proyecto de cooperación en este país africano para dotar de equipamiento a este centro hospitalario. Una representación se entrevista con el consejero de Educación, Cultura y Deporte, Francisco Fernández Mañanes

El consejero de Educación, Cultura y Deporte, Francisco Fernández Mañanes, ha recibido a la delegación de la ONG Luz de África que ha viajado nuevamente a Benín para realizar labores de cooperación en el hospital de la localidad de Tanguietá, en el marco de un programa que se viene desarrollando desde el año 2005 y en el que el Gobierno de Cantabria colabora para dotar de equipamiento a este centro hospitalario.

Luz África fue creada en el año 2012 por un grupo de profesionales del ámbito sanitario al objeto de mejorar la salud de poblaciones desfavorecidas y formar a otros profesionales en la adquisición de conocimientos y destrezas sanitarias, así como a mejorar los procedimientos sanitarios para, de esta forma, incrementar sus capacidades y su calidad de vida. Todos los participantes en las misiones son voluntarios y se hacen cargo de sus propios gastos de viaje. Dos veces al año, con una duración aproximada de tres semanas por cada viaje, equipos sanitarios de varias especialidades viajan a Benín.

En estos momentos, este equipo comparte hospital en la localidad de Tanguietá con los Hermanos de San Juan de Dios, que atiende no sólo a la población de Benín, sino también a la de países limítrofes, fundamentalmente Níger y Burkina. Sólo existe un hospital en el país de similares características, en la localidad de Cotonou, a unos 800 kilómetros.

Una delegación de Luz de Africa se entrevista con Francisco Mañanes y Jorge Gutiérrez

El consejero de Educación, Cultura y Deporte, Francisco Fernández Mañanes, ha alabado la labor que esta ONG desempeña en este país, en el que el Gobierno de Cantabria viene realizando cooperación directa desde 2005. Asimismo, ha subrayado que la política de cooperación constituye "la consolidación de la solidaridad y de la reivindicación y anhelo de una mayor justicia social".

Además, ha destacado que África Subsahariana constituye un foco principal de atención para el Gobierno como uno de los puntos que mayor demanda de atención precisa en estos momentos, dada la situación geopolítica y socioeconómica por la que atraviesa.

En el encuentro han estado presentes los cooperantes Ramón Escalante, Francisco Herrero, Gabriel Díaz y Germán Zubeldia, así como el director general de Juventud y Cooperación al Desarrollo, Jorge Gutiérrez.

Además de la oftalmologia, los profesionales cántabros tienen fama por la odontología.

La reparación de la dentadura es otro de las tareas que realiza Luz de Africa.

Grupo de profesionales cántabros con la población nativa de Tanguietá.

Delegación cántabra con destino a Tanguietá.

Sanitarios preparando las intervenciones.

Poblado de las cercanías de Tanguietá

"La satisfacción personal es un sueldo mucho más elevado que cualquier otra remuneración"

La anatomopatólogo cántabra Irene González Rodilla se desplaza anualmente al Hospital de San Juan de Dios de Tanguietá en donde realiza las diversas facetas, similares a las de un patólogo en un país desarrollado

La anatomopatólogo Irene González Rodilla se desplaza anualmente hasta el Hospital de San Juan de Dios de Tanguietá en donde realiza las diversas facetas, similares a las de un patólogo en un país desarrollado.

Sin embargo, como ella misma reconoce, "hay que tener en cuenta qué tratándose de un país en vías de desarrollo, carecen de medicina preventiva y los pacientes acuden a las consultas con enormes tumores benignos o de bajo grado, en muchas ocasiones inextirpables, o bien tumores malignos enormes o ulcerados, que habrían tenido un buen pronóstico si se hubieran podido tratar en un estado menos avanzado".

Desde hace un par de años, y en colaboración con el Colegio de Médicos de Cantabria, se desplaza hasta Tanguietá con el objetivo de tratar "y de mejorar en este sentido, es decir, en la prevención de los tumores y cada año".

Allí informa de las citologías cérvico-vaginales procedentes de una campaña de cribado del cáncer de útero, realizada a las pacientes que acuden de manera voluntaria, durante su estancia en su hospital, ya que carecen de esta posibilidad durante el resto del año.

Además, su labor asistencial allí, consiste en realizar informes anatomopatológicos, tras el estudio macro y microscópico de las biopsias y piezas quirúrgicas que se reciben a diario, tanto del propio hospital como de hospitales cercanos y no tan cercanos, que carecen de este servicio.

Por otra parte, y a instancias del doctor Priuli (Fray Florencio) acude a las consultas de patología oncológica con el objetivo de diagnosticar y planear los tratamientos adecuados a cada paciente, según el tipo de tumor que padece y las posibilidades de tratamiento que se le pueden ofrecer.

Asimismo, asiste en el quirófano cuando se requiere su opinión sobre la cirugía más indicada según la patología del paciente.

Dentro la tarea formativa, cuando el tiempo se lo permite, enseña a los técnicos de laboratorio el tallado de las piezas quirúrgicas (manejo apropiado y toma de muestras para estudio histológico) "ya que éste es un trabajo minucioso, estrictamente de patólogo y que consiste en el reconocimiento de las estructuras anatómicas y de la patología que ha conllevado la extirpación del órgano. Es un trabajo esencial para el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las enfermedades", explica la doctora González Rodilla.

La anatomopatólogo cántabra Irene González Rodilla.

"Es un trabajo que los técnicos realizan habitualmente sin supervisión médica, para poder enviarnos las preparaciones histológicas escaneadas, las cuales informo durante todo el año mediante telepatología. De esta manera, cuentan con un patólogo que estudia sus biopsias, piezas quirúrgicas y citologías a distancia".

Igualmente, explica que además de la patología tumoral, la población padece enfermedades infecciosas propias de un país tropical, como son parásitos, protozoos y hongos (micetomas y micosis profundas) que tienen una enorme prevalencia y que exigen un diagnóstico exacto para un tratamiento adecuado.

Por lo que hay que tener en cuenta que la tuberculosis y el SIDA están a la orden del día y requieren diagnósticos anatomopatológicos para su tratamiento. "Conviene, para llegar al diagnóstico, orientar a los técnicos de laboratorio sobre las técnicas especiales en infectología, alguna de las cuales, como la plata-metenamina o el Diff-Quick, han sido aportadas por nosotros a través de donaciones de particulares", recalca la ana-

tomopatólogo cántabra.

Por último, la doctora que resalta la labor que se realiza en ese hospital de Benín es extraordinario, reflexiona y asegura que su trabajo como anatomopatólogo "no se acaba nunca", pues el horario de trabajo allí, empieza a las 8,00 horas de la mañana y termina sobre las 20,00 horas, con una hora para comer. Pero eso no tiene nada que ver, a diferencia que cuando está en España "estoy a disposición de sus requerimientos las 24,00 horas del día".

Y como punto final, la doctora Irene González Rodilla manifiesta que "he de decir, que la satisfacción personal es un sueldo mucho más elevado que cualquier otra remuneración".

El Hospital de Tangüieta es un centro de los Hermanos de San Juan de Dios que se fundó hace 36 años partiendo de un pequeño dispensario sanitario en lo que entonces era también una pequeña aldea. El esfuerzo, la ilusión y el entusiasmo de un fraile cirujano italiano, Fray Florenzio, ha hecho de aquel pequeño dispensario un hospital que atiende no solo a pacientes de todo Benín si no de los países limítrofes, Togo, Burkina, Níger y Nigeria.

Aquella pequeña aldea se ha convertido en una población estable de 40.000 habitantes cuyas vidas transcurren en torno al hospital.

Cobo anima a estudiantes de Medicina a no rendirse y a perseverar estudiando "con el único fin de ayudar a los demás" y estar "al lado de los más frágiles"

Tomás Cobo, vicepresidente primero de la Organización Médica Colegial participa en el II Congreso formativo de Cooperación Internacional de Valladolid

Tomás Cobo, vicepresidente primero de la Organización Médica Colegial y su Fundación para la Cooperación Internacional (FCOMCI), médico cooperante en Benín y el Sáhara durante cerca de 16 años, participó en el II Congreso formativo de Cooperación Internacional de la Universidad de Valladolid, en el que además de hablar de la labor de la Fundación, animó a los estudiantes de Medicina allí presentes a no rendirse y a perseverar estudiando "con el único fin de ayudar a los demás" y estar "al lado de los más frágiles: los enfermos"

"Estáis atravesando una época difícil de vuestras vidas, con asignaturas muchas veces muy aburridas, con exámenes con preguntas muchas veces sin sentido, con profesores algunas veces poco ilusionantes, pero no os tenéis que desanimar. Todo lo que estáis ahora atravesando tomará muy pronto sentido" Así inició su intervención el Cobo dirigiéndose a los estudiantes.

Les explicó que los conocimientos que están adquiriendo "pronto se pondrán al servicio de los demás" y eso, según dijo, les proporcionará "a vuestras vidas una íntima felicidad. La profesión que habéis escogido os sitúa en el mundo, el tiempo que viváis, al lado de los más frágiles: los enfermos. Os animo a que no os rindáis y perseveréis estudiando, con el único fin de ayudar a los demás".

La mesa inaugural contó, además de Cobo, con la presencia de Daniel Miguel San José, rector de la Universidad de Valladolid; Eva Domínguez, jefa del Servicio de Cooperación para el Desarrollo de la Junta de Castilla y León; y Olga Esteban Sinovas, miembro del comité organizador.

El Congreso, que se ha celebrado en Valladolid cuya temática en esta ocasión ha girado en torno a *África, un continente condenado por los prejuicios y la globalización,* ha contado con numerosos expertos del ámbito de la cooperación internacional y ayuda humanitaria, que a través de conferencias, mesas redondas y tallares han trasladado el tiempo que han sido fútiles, que no han tenido práctica y que no han sido realmente útiles". Es por ello que tal y como explicó, la Fundación nace con esa idea de "vehiculizar el entusiasmo para que todas esas acciones que hacen los médicos cooperantes y voluntarios se hagan de forma segura y útil".

Tomás Cobo, vicepresidente primero de la Organización Médica Colegial y su Fundación para la Cooperación Internacional (FCOMCI) durante la inauguración del Congreso.

También contó que desde la propia FCOMCI se desarrollan programas de cooperación médico sanitaria en países empobrecidos, directamente o a través de organizaciones de carácter internacional. Tras afirmar que desde la Fundación se ha conseguido ser una plataforma de trabajo, consulta e intercambio de información, añadió que su principal misión es aunar voluntades de los Gobiernos, ONG y profesionales "para trabajar coordinados y lograr una acción eficaz".

Hay muchos profesionales liberales como ingenieros, médicos o enfermeras que tradicionalmente han ido a cooperar y han ido a misiones de desarrollo pero sin una regulación o control. Según matizó el Dr. Cobo, la Fundación ofrece a los profesionales la documentación legal como el certificado de idoneidad, que es una convalidación del título, para proteger a los médicos y ajustarse al marco legal del país donde se desarrolla el proyecto.

Recomendaciones para los médicos cooperantes

¿Por qué solicitar el certificado de idoneidad?

La Fundación recomienda a los profesionales médicos que viajen con el Certificado de Idoneidad Profesional, documento necesario para ejercer la profesión en España, garante de su competencia profesional que certifica que el médico no tiene sanciones disciplinarias en su colegio de médicos.

Este certificado se expide basándose en los datos facilitados por el Colegio Oficial de Médicos de la provincia a la que pertenece el profesional médico y tiene una validez de tres meses. Recomendamos que los médicos cooperantes soliciten este certificado para poder presentarlo en aquellos países o situaciones en que les sea solicitado.

No es un certificado obligatorio pero si recomendable ante las diversas

Toda la información:

http://www.fcomci.com/cooperante

Registro Nacional de Médicos Cooperantes y/o Voluntarios

El objetivo de este registro es conocer la realidad de los nuestros profesionales médicos cooperantes y voluntarios, y avanzar en programas y prestaciones que den respuesta a sus necesidades reales de formación, asistencia, asesoramiento, defensa de sus derechos, representación y apoyo institucional entre otras. Además permitirá establecer un sistema de trabajo en red, entre los Colegios de Médicos, las organizaciones de desarrollo y el profesional médico al servicio de la sociedad y de la comunidad internacional.

El registro está disponible a través de la página web de la Fundación

www.fcomci.com

El Seguro Médico y de Vida

En el Estatuto del Cooperante se aborda la desprotección de los cooperantes españoles en el exterior. Pues, aún cumpliendo sus obligaciones fiscales en nuestro país así como las derivadas de la Seguridad Social, los cooperantes se encuentran desprotegidos bien por la inexistencia de convenios en materia de Seguridad Social con los países donde desarrollan su labor, bien por la inexistencia de un sistema público de salud con garantías suficientes.

Se recomienda llevar el seguro de la Fundación de los colegios médicos para la cooperación internacional. La asistencia en viaje más seguro de vida con cobertura de muerte por accidente de 3.000 euros, financiado al 50% por la Fundación.

Los medios de comunicación, esenciales como vehículos de integración social de la discapacidad

Los medios juegan un papel esencial como vehículos de integración social, en este caso, de la discapacidad, según se puso de manifiesto durante el acto inaugural de la II Jornada sobre *Tratamiento Informativo de la Discapacidad: Los medios de comunicación en las Redes Sociales,* celebrado en la sede de la Organización Médica Colegial con la asistencia de S.M. La Reina Doña Letizia, de la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, en ese momento, Dolors Montserrat y del presidente de la OMC, Serafín Romero

El presidente de la OMC, Serafín Romero, fue el encargado de abrir el acto inaugural en el que intervinieron, además, la presidenta de FAPE, Elsa González y la presidenta de la Fundación A LA PAR, Almudena Martorell. Cerró el acto Dolors Montserrat.

El presidente de la OMC expresó su agradecimiento por haberse elegido, de nuevo, la casa de los médicos para la presentación del informe y para hablar en ella de un tema tan importante como es la discapacidad. Recordó que para los médicos la comunicación es una herramienta esencial, tal es así que "estamos trabajando para que la relación médico paciente sea considerada Patrimonio Cultural Inmaterial de la Humanidad por la UNESCO", ya que la esencia de esta relación radica en una buena comunicación.

Desde el compromiso que adquiere la profesión médica con la sociedad, se refirió a las peculiaridades asistenciales de las personas con discapacidad, desde la prevención, la asistencia, la terapéutica y rehabilitación. De ahí su demanda de poder dedicar más tiempo a los pacientes y especialmente para poder ofrecer a las personas con discapacidad un tratamiento individualizado. También consideró necesario que se profundice en la formación y en la coordinación socio-sanitaria.

Con respecto a los medios de comunicación, comentó que "se habla mucho del *gol de Ronaldo* pero "también deberían apostar y contribuir a una integración efectiva de estas personas".

Por su parte, la presidenta de la Federación de Asociaciones de Periodistas de España (FAPE), Elsa González, incidió en la fuerza que poseen los medios de comunicación para modificar actitudes o de influir para normalizar conductas.

De ahí que destacara la importancia de Foros, "que constituyen una oportunidad para reflexionar sobre el papel de los periodistas en su labor de divulgación y de formación de una sociedad respetuosa, humana y activa en la convivencia".

Foto de familia de la II Jornada sobre "Tratamiento Informativo de la Discapacidad: Los medios de comunicación en las Redes Sociales, con la Reina Letizia en la sede de la OMC.

La Federación de Asociaciones de Periodistas de España (FAPE), según afirmó, "ha asumido el compromiso de comunicar en la diversidad y mejorar la proyección social de las personas con discapacidad." En este sentido, recordó un acuerdo con CERMI, el Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad, y "esta segunda jornada que celebramos con la Fundación A LA PAR donde trabajan y se sienten útiles decenas de personas con discapacidad intelectual, a veces, los grandes olvidados".

Asimismo, mencionó la Comisión de Arbitraje, Quejas y Deontología del Periodismo que ha emitido hasta cinco resoluciones relacionadas con la discapacidad

González alertó de la escasez de periodistas con discapacidad que trabajan en los medios "cuando –como dijo- existe un buen número en las Facultades que deben ser contratados por su valía, ya que aportan la diversidad real de la sociedad en las redacciones".

Culminó su intervención aludiendo a la responsabilidad profesional de los periodistas para trasladar verdad y rigor, "y hacerlo con ética, los medios y también las redes sociales".

Para la en aquellos momentos, ministra de Sanidad, estas Jornadas contribuyen a "mejorar la visualización de la discapacidad, a borrar prejuicios y estigmas, y a conseguir la igualdad efectiva de las personas que la padecen, un 9% del total de los españoles, y en la que los medios de comunicación juegan un valioso papel, según remarcó.

La OMC reconoce la labor de los profesionales, organizaciones sanitarias y asociaciones de pacientes

Valentín Fuster, la ONT, Médicos del Mundo, Down España, Cermi Mujeres, la Plataforma de Afectados por la Hepatitis C, Lucía Galán y la película *Campeones*, galardonados, con motivo del 10º aniversario de Médicos y Pacientes

Con motivo del décimo aniversario de la publicación on-line *www.medicosypacientes.com,* la Organización Médica Colegial ha convocado unos reconocimientos que tienen como fin poner en valor la labor de profesionales, organizaciones sanitarias y asociaciones de pacientes que a través de su trabajo y su buen hacer en comunicación han influido de manera positiva en los campos de la salud y la sanidad.

Valentín Fuster, la ONT, Médicos del Mundo, Down España, Cermi Mujeres, la Plataforma de Afectados por la Hepatitis C, Lucía Galán y al director de cine Javier Fesser por la película *Campeones* han sido los seleccionados en esta primera edición de los Reconocimientos que comprenden ocho categorías: Personalidad destacada en el mundo sanitario; Labor de una institución/organización sanitaria; Labor de una asociación de pacientes; Mejor divulgador/a; Mejor labor humanitaria; Campaña en redes sociales de divulgación en salud; Mejor acción social e Iniciativa de Concienciación y Sensibilización en temas de Salud.

Médicos y Pacientes es una publicación *on-line* de la Organización Médica Colegial que recoge desde hace diez años las principales noticias del ámbito de la sanidad y la salud, así como de los 52 Colegios de Médicos de España y sus respectivos Consejos Autonómicos. La entrega de estos reconocimientos se hará el próximo 27 de septiembre en la sede de la Organización Médica Colegial, a partir de las 11:30 horas.

Foto de familia del presidente de la OMC con los premiados por Médicos y Pacientes.

Categorías y premiados

Personalidad destacada en el mundo sanitario: Dr. Valentín Fuster

Esta categoría reconoce la labor de un profesional que a través de su trayectoria sea un referente en el ejercicio de la Medicina, el avance científico, la buena práctica clínica y contribuya de manera relevante en la mejora de la asistencia sanitaria y en la promoción de la salud.

Valentín Fuster, actual Director General del Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III (CNIC) de Madrid y Director del Instituto Cardiovascular y Physician-in-Chief del Mount Sinai Medical Center de Nueva York, ha sido reconocido en la categoría de Personalidad destacada en el mundo sanitario por su trayectoria profesional, su trabajo como investigador y su labor de promoción de la salud a través de hábitos de vida saludables referidos a la alimentación y al ejercicio físico destinados a prevenir el sobrepeso y la aparición de enfermedades cardiovasculares. Todo ello, han hecho de este prestigioso cardiólogo un referente a nivel nacional e internacional.

Labor de una Institución/Organización Sanitaria: Organización Nacional de Trasplantes

Esta categoría reconoce la labor de una institución u organización que ha contribuido de una manera destacada a la mejora de la asistencia sanitaria, al fomento de la salud de la población y a trasladar a la sociedad los valores de la Medicina y de la profesión médica.

Desde sus inicios, la ONT ha conseguido que su modelo de donación y trasplante de órganos sea un referente a nivel internacional por sus logros tanto en el campo de la Medicina como en la concienciación de la población sobre la importancia de la donación de órganos para salvar vidas, lo que lo ha convertido durante 26 años en líder en trasplantes en el mundo. A ella se suma su manera de comunicar, de una forma solvente y transparente toda la actividad que realizada y que la han convertido en Marca España.

Labor de una Asociación de Pacientes Plataforma de Afectados por Hepatitis C

Esta categoría reconoce la labor de una asociación de pacientes que mediante su trabajo y acciones, así como la labor de comunicación, ha conseguido situar su problemática en la escena sanitaria nacional, lograr con sus reivindicaciones los tratamientos necesarios y concienciar a la sociedad en general sobre colectivos que padecen enfermedades.

La lucha de esta asociación y sus movilizaciones para lograr que las Administraciones sanitarias abordaran su problemática y dieran solución y acceso a los tratamientos necesarios para los afectados ha sido ejemplar, no sólo en España sino también en Europa.

Con su esfuerzo, tenacidad y buen hacer han sabido trasladar a los responsables

políticos, a la opinión pública y a los medios de comunicación las necesidades de un colectivo que demandaban la atención sanitaria adecuada.

Mejor Divulgador: Dra. Lucía Galán Bertrand (Lucía, mi pediatra)

Este apartado reconoce la capacidad y habilidad de un profesional para divulgar y acercar a la población en general y, especialmente, a los pacientes mensajes relacionados con la sanidad orientados a promover la salud pública, ofrecer información veraz y contrastada y potenciar la imagen de la profesión médica a través de cualquier vía de comunicación.

Lucia Galán Bertrand ha logrado a través de las Redes Sociales, donde acumula cientos de miles de seguidores, convertirse en un claro referente para los ciudadanos, pacientes y medios de comunicación quienes acuden a sus perfiles para seguir sus consejos e indicaciones. Destaca su activismo a favor de las vacunas y en contra de las noticias falsas o las pseudociencias.

Mejor Labor Humanitaria: Médicos del Mundo

Este reconocimiento pone en valor aquellas acciones u organizaciones que mediante los valores esenciales de la Medicina contribuyen de una manera altruista a fomentar la salud de los más desfavorecidos, la solidaridad entre personas y pueblos, la ética médica y a la defensa de los Derechos Humanos.

La ONG Médicos del Mundo ha sido uno de los grandes referentes en la atención a los migrantes en diferentes zonas del mundo, tanto en aquellas que se encuentran en conflicto, como en otras situaciones como la actual realidad de emergencia en el mar Mediterráneo. Además de salvar miles de vidas, ha contribuido a poner de relieve en la esfera política, social y mediática la dramática situación de los migrantes.

Campaña en Redes Sociales de Divulgación en Salud: Auténticos Down España

El objetivo de esta categoría es reconocer la originalidad, difusión y alcance de las acciones de comunicación creadas, adaptadas y difundidas en el lenguaje y características de las Redes Sociales que contengan un mensaje social, solidario o de fomento de la salud.

Esta campaña puesta en marcha por Down España con motivo del Día Mundial del Síndrome de Down ha conseguido el objetivo de aumentar la visibilidad de estas personas, luchar contra la estigmatización que sufren y, en especial, un claro mensaje de inclusión social. Los vídeos de esta campaña que se viralizaron al instante lograron, con diferentes hashtags, situarse en lo alto de las tendencias en Twitter y superar el millón de visualizaciones.

Mejor Acción Social: Cermi Mujeres

Este reconocimiento quiere poner en valor aquellas acciones de instituciones, organizaciones o entidades que contribuyen a la cohesión, la igualdad de derechos y la justicia social, especialmente, en materia de salud.

El trabajo de esta entidad con un colectivo con especial riesgo de exclusión social como son las mujeres con discapacidad ha logrado poner en la escena pública la necesidad de llevar a cabo acciones y políticas que erradiquen las desigualdades y consigan la equidad en todos los ámbitos, especialmente, en materia de asistencia sanitaria.

Iniciativa de Concienciación y Sensibilización en temas de Salud: Javier Fesser por la Película Campeones

Este reconocimiento quiere poner en valor iniciativas que, de una manera especial y relevante, contribuyan a sensibilizar o concienciar sobre un colectivo vulnerable, una enfermedad o una emergencia social o humanitaria, a través de cualquier tipo de formato de comunicación.

Javier Fesser ha conseguido con el film Campeones, a través de una excelente combinación de drama y comedia, sensibilizar y lanzar un mensaje claramente positivo sobre la discapacidad, contribuyendo de manera excepcional a derribar estereotipos y colaborar por la plena inclusión, convirtiendo esta película en todo un fenómeno a nivel nacional e internacional.

Rechazo, por contrarias a la deontología y ética médica, a todas las prácticas invalidadas científicamente, incluyendo la homeopatía

La OMC y la Comisión Central de Deontología han emitido una declaración. Asimismo, ha creado un Observatorio para investigar, denunciar y luchar de forma activa contra todas las prácticas pseudocientíficas contrarias a la ciencia y profesión médica

El Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) y la Comisión Central de Deontología rechazan por inaceptables y contrarias a la deontología médica todas las prácticas invalidadas científicamente y consideran las mismas ajenas a la ciencia y profesión médica. Entre esas prácticas se encuentra la homeopatía, la cual no ha podido demostrar hasta la fecha ninguna evidencia científica de eficacia médica fuera del efecto placebo.

La OMC no solamente rechaza estas prácticas con posiciones públicas avaladas por el Código Deontológico, de obligado cumplimiento para todos los médicos colegiados, sino que así lo viene manifestando a través de diversas declaraciones de su Asamblea General, habiendo creado además el Observatorio contra las Pseudociencias, Pseudoterapias, Intrusismo y Sectas Sanitarias para para investigar denunciar y luchar de forma activa contra los innumerables casos de prácticas engañosas y contrarias a la medicina científica.

En el reciente Congreso de Deontología Médica se anunció que en el contenido del futuro Código Deontológico, actualmente en revisión, se negará una vez más la naturaleza médica de esas prácticas y procedimientos entre los que se destaca, entre otras, la homeopatía, reconociéndola sin fundamento, con altos riesgos y costes, así como generadora de confusión para muchos pacientes al ser calificada por algunos como “medicina alternativa”.

Es preciso aclarar que un informe recientemente emitido por la Comisión Central de Deontología, en respuesta a la consulta planteada por una asociación, ha podido dar lugar a una interpretación contraria al verdadero sentir de lo expresado anteriormente ya que dicho informe se realizó en contestación a una petición que solicitaba valorar deontológicamente la aplicación de prácticas concretas distintas de la homeopatía.

En este informe la posición es clara y reiterada, yendo más allá del simple rechazo de prácticas invalidadas científicamente, también de la mala o engañosa utilización de cualquier otra práctica cuando en las conclusiones se afirma expresamente que son contrarias a la deontología médica las prácticas inspiradas en el charlatanismo, las invalidadas científicamente, las carentes de base científica y que prometen a los enfermos la curación, los procedimientos ilusorios o insuficientemente probados que se proponen como eficaces, la simulación de tratamientos médicos o intervenciones quirúrgicas y el uso de productos de composición no conocida.

España supera en un 12% a la media occidental en número de médicos con una distribución muy dispar a nivel geográfico

El número de médicos colegiados aumentó un 2,3% en 2017 y asciende a 253.796, de los cuales 221.470 están en activo (un 88,23%) del total de colegiados. Madrid, Cataluña y Asturias son las CC.AA. mayores exportadoras de médicos, mientras Baleares y La Rioja son las que copan los primeros puestos como autonomías receptoras

España, con 221.470 médicos en activo, supera un 12% a la media occidental con una distribución de profesionales muy dispar a nivel geográfico, a lo que se suma la descompensación entre la oferta de plazas MIR y el númerus clausus en las Facultades de Medicina, según se desprende del *Estudio sobre Demografía Médica* elaborado por la Organización Médica Colegial (OMC) en colaboración con la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM).

Ambas organizaciones coinciden en la demanda de una mejor distribución de especialistas y una correcta adecuación de las plazas de formación MIR a las necesidades sanitarias de los españoles, teniendo en cuenta que en la última convocatoria, 7.937 aspirantes con número de orden asignado se han quedado sin poder acceder a la formación postgrado.

Este estudio, elaborado por expertos de ambas organizaciones, ofrece un análisis descriptivo de la situación actual, evolución y su comparativa con Europa, en el que se abordan aspectos relativos al promedio de médicos en activo, la situación de la colegiación médica, la feminización de la profesión médica, la movilidad geográfica según la especialidad, el exceso de Facultades de Medicina, y las especialidades que más han visto reducida la asignación de plazas MIR, entre otros.

De dicho trabajo se desprende que el 58% de los médicos activos en España se concentran en cuatro CC.AA: Cataluña (16,4%) seguido de Madrid (15,9%), Andalucía (15,2%) y Comunidad Valenciana (10,5%).

Según datos del INE de 2017, el 49,6% de los profesionales de la Medicina son hombres frente al 50,4% de mujeres, con Madrid (55,1%), Álava (54,6%) y Navarra (54,5%) a la cabeza de la feminización de la profesión. Entre los menores de 55 años predominan las mujeres (63,3%), mientras, en las Facultades de Medicina el 70% del alumnado es femenino. Si bien la mujer supone más del 50% de la plantilla médica solo el 20% está actualmente en puestos de dirección.

Presentación del Estudio sobre Demografía Médica.

El promedio de edad del médico en activo en España es de 49,2 años, con una tendencia al envejecimiento de las plantillas, no en vano, según se refleja en el estudio, en los próximos 10 años se van a jubilar más de 70.000 facultativos. De ahí la importancia, como destacan los autores del trabajo, de que se ponga en marcha, cuanto antes, el Registro de profesionales médicos para poder planificar el futuro de la profesión y cumplir con la tasa de reposición por jubilación en todas las CC.AA. y en todas las especialidades.

Respecto a la movilidad geográfica, el estudio revela que un 56% de la misma corresponde a mujeres, y que Madrid, Cataluña y Asturias son las principales CC.AA. exportadoras de médicos, mientras Baleares y La Rioja figuran a la cabeza como comunidades receptoras.

Durante la pasada crisis se redujo considerablemente la contratación en la sanidad pública, como refleja el estudio, hecho que, sumado a la falta de reposición de personal durante este tiempo, ha provocado que el número de empleados médicos adscritos al Sistema Nacional de Salud (SNS) haya sido insuficiente para dar cobertura a los servicios sanitarios.

Como consecuencia de ello, según observan los autores de este trabajo, se ha asistido al cierre de Servicios o unidades en los hospitales, mientras en Atención Primaria se ha producido duplicación de cupos.

Javier Hernández de Sande, María Luisa Real, Serafín Romero y Maria Antonia Mora, durante la firma del acuerdo.

Javier Hernández de Sande, Tomás Cobo, María Luisa Real, Serafín Romero y Maria Antonia Mora, tras la firma del acuerdo.

Sanidad y OMC firman un acuerdo de colaboración para la acreditación de actividades de formación continuada

María Luisa Real y Serafín Romero expresan su satisfacción por este convenio que mejora la calidad del sistema de salud y dota de mayor participación a los médicos en su formación y acreditación

La Consejería de sanidad del Gobierno de Cantabria y el Consejo General de Colegios de Médicos (CGCOM) han suscrito un acuerdo de colaboración por el que se encomienda al CGCOM funciones de gestión de la acreditación de actividades de formación continuada de los profesionales médicos cántabros.

La consejera de Sanidad de Cantabria, María Luisa Real, y el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), Serafín Romero, han firmado este acuerdo en Cantabria, en un acto en el que también ha estado presente la directora general de ordenación y asistencia sanitaria, Maria Antonia Mora; el vicepresidente primero del CGCOM, Tomás Cobo; y el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Francisco Javier Hernández de Sande.

Maria Luisa Real ha explicado que el objetivo final de este convenio es facilitar la calidad de nuestro sistema de salud a través del fomento de las actividades de formación continuada, manteniendo los máximos niveles de calidad y de garantía de las mismas. Tanto María Luisa Real como Serafín Romero han expresado su satisfacción por la firma de este convenio de colaboración, que permite dotar de mayor calidad y participación a la profesión médica en algo tan esencial como es su formación y su acreditación.

El convenio, cuya finalidad es garantizar la calidad en el conjunto del Sistema Nacional de Salud, tiene por objeto encomendar al CGCOM la gestión de funciones de la acreditación de actividades de formación continuada dirigida exclusivamente a los profesionales médicos que sean propuestas por los proveedores con sede social en Cantabria.

Estas entidades tendrán la posibilidad de utilizar esta vía de acreditación, además de la ya existente a través de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Cantabria de la Consejería de Sanidad. En cualquier caso, las actividades acreditadas por el CGCOM deberán ser validadas previamente por dicha Comisión y las actividades acreditadas podrán ser sometidas a auditoría.

El convenio, de un año de duración y renovación automática por idénticos períodos, establece que el CGCOM deberá mantener su independencia con respecto a los proveedores de actividades y observará las normas establecidas por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias, especialmente en lo que concierne a la regulación del patrocinio comercial y el conflicto de intereses.

El CGCOM ejercerá las funciones encomendadas de acuerdo con los requisitos, procedimientos y criterios establecidos por la normativa reguladora de la Formación Continuada de Cantabria.

Para desarrollar dicho proceso de evaluación de la Formación Continuada el CGCOM cuenta con la estructura del Sistema Español de Acreditación de Actividades relacionadas con la Formación Médica Continuada (SEAFORMEC /SMPAC), participada además del propio CGCOM por la Conferencia Nacional de Decanos de las Facultades de Medicina (CNDFM), la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME) y el Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud (CNECS).

Además, SEAFORMEC/SMPAC participa como socio nato en el European Accreditation Council for Continuous Medical Education (EACCME) de la UEMS. Gestiona el reconocimiento en España de los créditos internacionales de Formación Médica Continuada y Desarrollo Profesional Continuo otorgados por el sistema de acreditación de la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS). Estos créditos, denominados ECMECs, son cada vez más utilizados por diferentes países de todo el mundo. SEAFORMEC/SMPAC facilita la credencial para convertir los ECMECs en créditos equivalentes del sistema de créditos español y ser reconocidos en el sistema sanitario de nuestro país.

Cantabria aborda las características y condiciones de la asistencia sanitaria a los reclusos

La consejera de Sanidad, Luisa Real, mantuvo un encuentro con la coordinadora de Sanidad Penitenciaria de la Vocalía de Administraciones Públicas de la OMC, Carmen Hoyos, para abordar la situación de la sanidad penitenciaria en Cantabria, un ámbito que depende del Ministerio del Interior. Ambas partes coincidieron en destacar "la excelente colaboración profesional existente entre el SCS y la sanidad penitenciaria en Cantabria"

En la reunión también estuvieron presentes el presidente y el entonces vocal de Administraciones Públicas del Colegio de Médicos de Cantabria, Francisco Javier Hernández de Sande y José Ramón Pallás, respectivamente.

Durante el encuentro, Real y Hoyos repasaron las características y condiciones de la asistencia sanitaria que se presta en el Penal de *El Dueso,* único centro penitenciario existente en Cantabria, y en el Centro de Inserción Social José Hierro.

La coordinadora de Sanidad Penitenciaria en la Vocalía de AAPP de la OMC trasladó a la consejera de Sanidad la preocupación de los sanitarios penitenciarios por la próxima jubilación de la mayoría de los médicos del Centro Penitenciario (C.P) y las dificultades para encontrar recambio generacional "al no haberse materializado la integración en la Consejería de Sanidad como ordena desde hace 14 años la Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud y la Ley General de Sanidad", según recordó.

De izda. a dcha. Hernández de Sande, María Luisa Real, Carmen Hoyos y José Ramón Pallás, durante el encuentro en la Consejería de Sanidad.

El coste económico de dicha integración cifrado en algo más un millón de euros anuales incluyendo gasto de personal, farmacológico, asistencia especializada y hospitalaria, "no puede ser un hándicap para continuar con una situación de gueto laboral para unos profesionales que han mantenido, a pesar de sus grandes diferencias retributivas con la sanidad comunitaria, un nivel asistencial que está siendo referente a nivel de todo el Estado e internacional", subrayó Hoyos.

Se informó que en el Centro Penitenciario de El Dueso han culminado un programa de erradicación del VHC "con datos actuales de cero infectados por este virus", según trasladó José Ramón Pallás, vocal de AAPP del Colegio de Médicos de Cantabria y médico de dicho centro penitenciario. La consejera, por su parte, mostró su interés por el cumplimiento de la citada legislación y muestra de ello son los programas desarrollados entre ambos sistemas sanitarios.

Por último, otro de los temas que se trató ha sido el de la hepatitis C. Es destacable que la eliminación del virus de la hepatitis C en entornos controlados es posible. Este es el caso del centro Penitenciario de El Dueso, donde se ha conseguido la eliminación del virus en un programa multidisciplinar que han intervenido tanto médicos del centro penitenciario y especialistas de Digestivo del Hospital Valdecilla, sino también radiólogos, psicólogos y el uso de la Telemedicina para seguimiento de los pacientes. Es el primer centro penitenciario a nivel mundial que consigue la eliminación del virus y ha sido motivo de publicación en revistas de gran impacto como el American Journal of Gastroenterology.

Las autoridades regionales y locales con los representantes de los organizadores de los Premios Best in Class celebrdo en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Santander el pasado 23 de octubre.

Valdecilla obtiene cinco premios *Best in Class* que reconocen su excelencia en la atención al paciente

Las categorías premiadas han sido las de anestesia y reanimación, hepatitis C, medicina intensiva/UCI, patología digestiva y VIH/SIDA. Revilla expresa el orgullo de Cantabria por su sistema sanitario y por Valdecilla como hospital de referencia, asegurando que "la sanidad es lo más importante para los ciudadanos"

El Hospital Universitario Marqués de Valdecilla ha obtenido cinco premios *Best in Class (BIC)* en las categorías de anestesia y reanimación, hepatitis C, medicina intensiva/UCI, patología digestiva y VIH/SIDA, que reconocen su excelencia en la atención al paciente y le sitúan entre la élite de la sanidad española. En la edición de este año Valdecilla ha alcanzado 20 candidaturas finalistas.

El presidente de Cantabria, Miguel Ángel Revilla, ha expresado el orgullo de Cantabria por su sistema sanitario y por Valdecilla como hospital de referencia, recordando que el servicio regional de salud es el mejor valorado de España según los datos del Barómetro Sanitario.

Ha asegurado que "la sanidad es lo más importante para los ciudadanos" y que los profesionales sanitarios se pueden sentir orgullosos de su trabajo. En este sentido se ha referido a la importancia de humanizar la asistencia, apuntando que el trato al enfermo es parte de la curación.

En el acto de entrega de los premios BIC el jefe del Ejecutivo ha estado acompañado por el director general de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Rodrigo Gutiérrez; la consejera de Sanidad, María Luisa Real; la alcaldesa de Santander, Gema Igual; el director de la Cátedra de Gestión e Innovación Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos, Ángel Gil; y el presidente-editor del grupo Wecare-U, Santiago de Quiroga.

También han asistido los consejeros de Sanidad de Madrid y el País Vasco, Enrique Ruiz Escudero y Jon Darpón, respectivamente, el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande, y numerosos representantes institucionales de los servicios sanitarios de diversas comunidades autónomas.

En su intervención, María Luisa Real ha felicitado a todos los premiados, con especial mención a los galardonados de Cantabria, de quien ha destacado su compromiso con el sistema público de salud, con los pacientes y con la mejora de la calidad y seguridad asistencial.

Tras reconocer que España cuenta con un "excelente sistema de salud, tanto en términos de eficacia, eficiencia y resultados sanitarios", ha destacado la apuesta del Gobierno de Cantabria "por un modelo sanitario público, universal, de calidad, equitativo, eficaz, eficiente, suficientemente financiado y sostenible en el tiempo".

De cara al futuro inmediato, la titular de Sanidad ha avanzado la necesidad de reorganizar el sistema sanitario en torno a la atención del paciente crónico, pluripatológico y en situación de fragilidad, como principal referente de los actos médicos y asitenciales. "Tenemos que dar respuesta a las necesidades de esta población por razones éticas y de sostenibilidad de nuestro sistema sanitario", ha concluido.

Foto de archivo del año pasado con los ganadores de los premios BIC.

Excelentes resultados

Desde 2012, año en el que Valdecilla comenzó a participar en los premios *Best in Class* siempre se ha mantenido a la cabeza entre los centros con más finalistas. De hecho, año tras año ha obtenido excelentes resultados y ha conseguido ser finalista en el 75% de las candidaturas a las que ha optado.

En este recorrido destaca el año 2015 que, con motivo del 10º aniversario de este certamen, Cantabria obtuvo uno de los premios especiales otorgados a las Consejerías de Sanidad con mejores resultados. Con esta distinción se destacaba el papel de Valdecilla como uno de los hospitales de España que había conseguido unas de las trayectorias más sólidas en esta convocatoria. En la edición del pasado año Valdecilla fue el hospital con más finalistas (15) y con más categorías ganadoras (6).

Premios BIC

Los Premios *Best In Class*, que este año alcanzan su edición número trece, son convocados anualmente por la publicación especializada en el sector sanitario Gaceta Médica y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos.

La convocatoria, que cada año es más exigente y cuenta con mayor participación, está abierta a hospitales y centros públicos y privados, que son evaluados en toda su dimensión por el trabajo efectuado el año anterior. Se valora no sólo la capacidad científica, la investigadora, la docencia, la práctica de medicina de un alto nivel de complejidad y tecnología, sino también la calidad asistencial y la calidad en la atención al paciente de cada uno de los servicios y unidades y del conjunto del hospital.

Este año se han presentado más de 800 servicios de 120 hospitales, lo que convierte a los premios BIC en la convocatoria de mayor impacto a nivel nacional.

El Hospital Universitario Marqués de Valdecilla ha logrado 20 candidaturas finalistas en la edición de los Premios *Best In Class (BIC)* de este año, entre las que se incluye la categoría de *Mejor hospital* y *Mejor proyecto de humanización de la Asistencia Sanitaria* con el *Programa de telepsiquiatría en tiempo real,* del Servicio de Psiquiatría.

Entre los servicios candidatos figuran también anestesia y reanimación, cardiología, dermatología, enfermedades infecciosas, hepatitis C, medicina intensiva/UCI, microbiología, nefrología, neumología, neurología, oncología, patología digestiva, pediatría, psiquiatría, psoriasis, reumatología, traumatología y VIH/SIDA.

El interés de los Premios BIC radica en gran medida en que la convocatoria está abierta a hospitales y centros públicos y privados, que son evaluados en toda su dimensión por el trabajo efectuado el año anterior.

Se valora no sólo la capacidad científica, la investigadora, la docencia, la práctica de medicina de un alto nivel de complejidad y tecnología, sino también la calidad asistencial y la calidad en la atención al paciente de cada uno de los servicios y unidades y del conjunto del hospital.

La entrega de los premios tuvo lugar en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Santander.

Valdecilla y el Hospital Virtual integran la tecnología de impresión 3D para el tratamiento personalizado de los pacientes en el ámbito quirúrgico

El Hospital Virtual Valdecilla (HVV) y el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV) han integrado la tecnología de la impresión 3D para el tratamiento personalizado de los pacientes en el ámbito quirúrgico realizando una operación de una corrección por deformidad ósea. Se trata de la primera vez que todo el proceso se lleva a cabo con medios propios, tanto la impresión de un hueso personalizado del paciente como la intervención quirúrgica.

Para realizar esta operación, traumatólogos y radiólogos de Valdecilla han trabajado conjuntamente con el Hospital Virtual para la impresión en tres dimensiones de un hueso personalizado del paciente y para el diseño de una guía de corte personalizada que ha permitido al cirujano realizar la intervención con precisión y éxito.

De hecho, la posibilidad de contar con este material adaptado a las características del paciente ha facilitado al equipo quirúrgico la planificación de la técnica y su desarrollo en la operación, permitiendo una mayor precisión y agilidad en el proceso.

Según ha explicado el director del Hospital Virtual, el doctor Ignacio del Moral, existen algunos tipos de cirugía que requieren de una planificación en la que el equipo quirúrgico pueda ver, tocar, medir y simular el órgano o el hueso correspondiente de forma previa a la operación. Esta posibilidad, ha destacado, va a permitir mejorar la precisión de la intervención, reducir los riesgos, mejorar la seguridad del paciente y disminuir los tiempos de quirófano.

El doctor Del Moral ha indicado que con la incorporación de la tecnología 3D al tratamiento personalizado de los pacientes, Valdecilla da un salto de calidad en innovación. Para ello ha sido muy importante contar con la colaboración del, laboratorio de impresión 3D y la experiencia del equipo técnico del Hospital Virtual.

El objetivo es dar continuidad a este trabajo colaborativo entre los profesionales clínicos de Valdecilla y los ingenieros del Hospital Virtual .

Real revisa el estado de los proyectos puestos en marcha en el Hospital de Sierrallana

La consejera de Sanidad realizó una visita a Sierrallana para conocer el estado de los diferentes proyectos actualmente en marcha. Asimismo, destacó que Sierrallana es un hospital con unos profesionales excelentes que ha prestado una atención sanitaria de gran calidad desde su inauguración a un gran número de ciudadanos de Cantabria

En la reunión de trabajo, en la que han estado presentes el gerente del hospital, Benigno Caviedes; la directora médico, María Antonia Urbieta; el director de gestión, Luis Fernández; la directora de enfermería, Rosa Gema Freire; el subdirector de gestión, Juan José Cayón; y la subdirectora de enfermería, Raquel López, se revisaron los proyectos que actualmente están en marcha en el hospital, fundamentalmente los relacionados con su Plan Funcional, como el aparcamiento, el nuevo edificio de consultas, el área de laboratorios y la dotación de tecnología, así como los últimos servicios asistenciales incorporados o reforzados en el hospital.

Como recordó la consejera de Sanidad "Sierrallana es un hospital con unos profesionales excelentes que ha prestado una atención sanitaria de gran calidad desde su inauguración a un gran número de ciudadanos de Cantabria, pero que necesitaba una importante transformación para cumplir las expectativas y las necesidades asistenciales de la población en el siglo XXI".

De ahí la importante apuesta de la Consejería desde que el actual equipo directivo se hizo cargo de la sanidad de Cantabria y que se refleja en las actuaciones contempladas en el plan funcional del hospital y un importante número de inversiones en tecnología y en nuevos servicios sanitarios.

La titular de Sanidad visitó las obras del nuevo aparcamiento del hospital que, con 400 plazas permitirá solventar los problemas de accesibilidad del hospital y dará respuesta a una necesidad largo tiempo demandada por pacientes, familiares y profesionales. Las obras iniciadas recientemente está previsto que finalicen a finales de mayo de este año.

En cuanto al nuevo edificio que albergará las consultas del hospital, tras completar los informes de las ofertas técnicas, se procedió a la apertura de sobres de la oferta económica, con lo que la adjudicación de las obras se realizaría en fechas próximas, estando previsto el inicio de las obras en el segundo trimestre de este año. Real también visitó el área en donde, tras el acondicionamiento de los espacios, se está procediendo a la instalación de la nueva cadena del laboratorio central, primera fase de la renovación total del área de laboratorios del hospital.

La titular de Sanidad visitó las obras del nuevo aparcamiento del hospital que, con 400 plazas permitirá solventar los problemas de accesibilidad.

Renovación tecnológica

Otro grupo de actuaciones en el hospital se refieren a la renovación e instalación de nueva tecnología. En concreto, en los próximos meses entrara en funcionamiento el nuevo equipamiento de la sala radiología con telemando, que permitirá realizar radiología intervencionista con las máximas condiciones de calidad y seguridad y una nueva sala de radiología digital.

Además de los proyectos de infraestructuras y de dotación tecnológica, durante la jornada de trabajo se han revisado los nuevos servicios incorporados al hospital. Entre ellos destaca el servicio de hospitalización domiciliaria, que permite la asistencia sanitaria en el domicilio a pacientes que en otro caso requerirían asistencia en régimen de ingreso en el hospital.

Igualmente se reforzó la asistencia de salud mental, para ajustar los recursos asistenciales a la ratio de población, aumentando el personal en 2 psiquiatras, 1 psicólogo y 2 enfermeras de salud mental. También, y por primera vez en el área de salud, se ha dotado al hospital con logopedia y terapia ocupacional.

Otras actuaciones importantes en marcha son la renovación de la red electrónica, que va a permitir que, al igual que los hospitales Valdecilla y Laredo, el hospital Sierrallana cuente con red WIFI para los pacientes y familiares antes del verano.

Real agradeció a los trabajadores y al equipo directivo del hospital su colaboración e implicación en el proyecto de renovación y mejora emprendido, su compromiso con el sistema sanitario de Cantabria.

El SCS construye un nuevo edificio de consultas externas del Hospital de Sierrallana

Las obras cuentan con un presupuesto de siete millones de euros y un plazo de 12 meses

El Servicio Cántabro de Salud tiene previsto iniciar en la primera quincena de junio la construcción del nuevo edificio de consultas externas, que cuenta con un presupuesto de siete millones de euros (7.080.913,95 euros) y un plazo de ejecución de doce meses.

El contrato de adjudicación de la construcción del edificio de consultas externas a la empresa ASCAN se ha firmado el pasado 11 de mayo. Con el fin de planificar, organizar y coordinar los trabajos previos al inicio de la obra el SCS y la gerencia del Hospital Sierrallana han mantenido ya una reunión el 15 de mayo con el equipo de arquitectura encargado de la redacción del proyecto (UTE Casasolo/MMIT) y con la empresa adjudicataria de la obra (ASCAN S.A).

Maqueta del edificio de consultas en Sierrallana.

Este nuevo edificio de consultas externas, que se ubicará en la zona noroeste del hospital, contará con tres plantas de altura y un sótano.

Acabado en ladrillo visto de color rojo, manteniendo la uniformidad con el resto del hospital, en la planta baja se situará el acceso principal, consultas, salas de exploración y el servicio de rehabilitación, que contará con su propio acceso independiente. Los dos niveles superiores acogerán consultas y salas de otras especialidades.

Especialidades en el nuevo edificio

Entre las especialidades que albergará se incluyen medicina interna, cardiología, neumología, urología, ginecología, neurología, reumatología, oftalmología, otorrinolaringología, endocrinología, alergología, cuidados paliativos, hospitalización domiciliaria, aparato digestivo y rehabilitación y gimnasio.

También están previstas áreas de admisión, zonas de trabajo y administración, sala de extracciones, sala de electrocardiograma, sala blanca, áreas de espera para consultas, almacén y vestuarios. La construcción de un nuevo edificio de consultas externas se enmarca dentro del Plan Funcional del Hospital Sierrallana, que está dirigido a reorganizar la actividad asistencial y adaptarla a la atención ambulatoria; redefinir la circulación de pacientes, trabajadores y mercancías en el hospital; habilitar espacios para pacientes y familiares; atender las necesidades de crecimiento presentes y futuras de diferentes Servicios; y dar respuesta a las necesidades de ampliación de la cartera de servicios del centro.

Además de un cambio físico en la estructura del Hospital Sierrallana, el nuevo edificio de consultas externas permitirá reordenar la circulación de pacientes y profesionales al disponer de acceso independiente frente al que se ubicará un nuevo aparcamiento. Esto favorecerá la accesibilidad y mejorará el confort de los usuarios y trabajadores.

El doctor Ramón Teira y la enfermera Encarna Olavaria ganan el Premio Alberto Riestra

Durante el acto de despedida de los ocho nuevos médicos especialistas (siete de Medicina Familiar y Comunitaria y uno de Cirugía General y Aparato Digestivo) que finalizaron su período de residencia en el Hospital Sierrallana, se hizo entrega del Premio de Investigación *Alberto Riestra* que en la categoría de médico ha recaído en el doctor Ramón Teira por el artículo titulado V*ery low level viremia and risk of virological failure in treated HIV-1 infected patients,* publicado en el número de marzo de 2017 de la revista científica HIV Medicine.

Mientras en la categoría de enfermería ha sido premiado Encarna Olavaria por su comunicación *Evaluación de indicadores de la implantación de la guía de buenas prácticas, cuidado y manejo de la ostomía,* presentada en el XXI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados celebrado en noviembre de 2017.

En la edición del año 2018 se han presentado 26 trabajos de investigación publicados durante el pasado año en revistas científicas, 21 en la categoría de médicos y cinco en enfermería.

El premio de investigación *Alberto Riestra* se instauró en el año 2000 en memoria de uno de los profesionales más prestigiosos que han ejercido su carrera en el Hospital Sierrallana y para incentivar la actividad investigadora entre los trabajadores del centro.

En el acto de despedida, presidido por la consejera de Sanidad, María Luisa Real, intervino el doctor Luis Ansorena quien destacó la figura del tutor como uno de los elementos clave en la formación de los residentes.

Por su parte, la doctora Najoua Guelai, nueva especialista de medicina de familia, que pronunció unas palabras en nombre de los residentes, aseguró que han aprendido de los mejores profesionales. Y concluyó asegurando que ser médico “no consiste solo en diagnosticar y tratar pacientes, sino que abarca también explicar, acompañar, tolerar y trabajar en equipo”.

Sanidad pone en marcha la nueva Unidad de Hospitalización Domiciliaria del Hospital Tres Mares

Concebida para atender a los pacientes las 24 horas del día durante todo el año, se suma a las ya existentes en los hospitales de Valdecilla, Laredo y Sierrallana

La Consejería de Sanidad ha puesto en marcha la nueva Unidad de Hospitalización Domiciliaria del Hospital Tres Mares, que prestará asistencia sanitaria las 24 horas del día durante todo el año. Esta nueva Unidad se suma a las ya existentes en los hospitales de Valdecilla, Laredo y Sierrallana.

Con la puesta en funcionamiento de la unidad de Reinosa, se completa la ampliación de este servicio sanitario a todas las áreas sanitarias, que al principio de la actual legislatura estaba presente únicamente en el área de Santander.

Integrada por 3 facultativos, 7 enfermeras y una auxiliar de enfermería, la nueva Unidad de Hospitalización Domiciliaria del Hospital Tres Mares ha atendido ya a 10 pacientes desde el comienzo de su actividad asistencial a primeros de este mes.

Al igual que el resto de las unidades de Hospitalización Domiciliaria de Cantabria, los pacientes son atendidos con la aceptación voluntaria por parte del paciente y su familia tras ser debidamente informados del tipo de asistencia; los procesos atendidos se caracterizan por su transitoriedad y por requerir una atención continuada del enfermo, quien puede contactar durante las 24 horas del día con el equipo asistencial.

Esta nueva Unidad funciona interconectada con la Unidad de Hospitalización del Servicio de Medicina Interna para asegurar la continuidad asistencia de los pacientes. De esta forma, el paciente recibe en su domicilio una asistencia similar a la hospitalaria, con la ventaja de permanecer en su entorno familiar.

También se ha establecido una estrecha coordinación con el Servicio de Urgencias para facilitar la valoración y el ingreso directo en la Unidad de Hospitalización Domiciliaria de aquellos pacientes que puedan beneficiarse de este servicio.

La hospitalización domiciliaria ofrece importantes ventajas respecto a la hospitalización tradicional, tanto para el paciente y sus familiares, como para el propio sistema sanitario.

El Hospital de Tres Mares en Reinosa.

Tres Mares ya dispone de red wifi gratuita para los pacientes ingresados y sus acompañantes

La puesta en servicio esta misma semana de la conexión a internet de uso gratuito en el Hospital Tres Mares de Reinosa completa la instalación de red wifi para los pacientes ingresados y sus acompañantes en todos los hospitales públicos de Cantabria. El Hospital Sierrallana incorporó una red wifi de estas características el pasado mes de octubre, mientras que el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla cuenta con este servicio desde agosto de 2017 y Laredo lo instaló en diciembre del año pasado.

De esta manera, la Consejería de Sanidad cumple con su objetivo de hacer accesibles para todas las personas de Cantabria, independientemente de su lugar de residencia, los servicios y prestaciones del ámbito sanitario.

El servicio de wifi pretende hacer menos tediosa y más llevadera la estancia de los pacientes ingresados en los hospitales cántabros y facilitar su conexión con el mundo exterior mientras permanecen en el centro, mejorando así su confort.

El servicio, que está disponible para las personas ingresadas tanto en las plantas de hospitalización como en el área de urgencias, permite el uso de la conexión wifi de forma simultánea en dos dispositivos por paciente.

El acceso se habilita en el momento del ingreso y permanece activo hasta cuatro horas después del alta hospitalaria.Para hacer uso del mismo, los pacientes deberán buscar la red wifi del hospital correspondiente (WiFi_Publica_HUMV, en Valdecilla; HLRD-Pacientes, en Laredo; HSLL-Pacientes, para Sierrallana; y H3MR-Pacientes, si se conectan en Tres Mares) y autenticarse con los dos números de su pulsera identificativa.

El Hospital de Laredo, referente en el norte de España por fomentar una maternidad consciente, respetuosa e informada

El centro ha recibido la reacreditación en la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y Lactancia. Se convierte así en uno de los 17 hospitales españoles avalado por la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN)

El Hospital Comarcal de Laredo ha recibido oficialmente el certificado internacional que lo acredita como centro sanitario que protege, promociona y apoya la maternidad, la lactancia materna desde el nacimiento y el contacto piel con piel.

Se convierte así en uno de los 17 hospitales españoles avalado por la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN), tras superar con éxito todas las fases exigidas para la acreditación, y un referente en todo el norte de España en el fomento de una maternidad consciente, respetuosa e informada.

El acto de entrega del distintivo ha contado con la presencia de la consejera de Sanidad, Luisa Real; del presidente del Comité Español de UNICEF, Gustavo Suárez Pertierra; del gerente del Servicio Cántabro de Salud, Benigno Caviedes; del director del Hospital de Laredo, Ander Larrazabal, y de la coordinadora de la Sección de Hospitales de IHAN, Beatriz Flores.

Entre los presentes se encontraban también varios representantes municipales de diversas localidades del área sanitaria del Hospital, así como profesionales del centro.

"Este trabajo se debe -en palabras de la consejera de Sanidad- al esfuerzo de todos los profesionales de este hospital, pequeño en tamaño, pero grande en alma y en la calidad asistencial que presta, ya que realiza su trabajo con gran profesionalidad".

El Hospital de Laredo es un "gran hospital" ha insistido Real y desde la Consejería de Sanidad vamos a seguir trabajando en un hospital ampliado y donde se preste una asistencia sanitaria en las mejore condiciones de calidad y seguridad.

Autoridades y profesionales durante la entrega del distintivo Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN) *al Hospital de Laredo.*

La acreditación IHAN es una iniciativa creada en 1991 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, en origen con el nombre de Iniciativa Hospital Amigo del Niño, para animar a los centros sanitarios a adoptar prácticas que fomenten la maternidad informada y el apoyo de la lactancia materna. Actualmente, la acreditación de los centros se realiza por fases, y hay un total de cuatro: descubrimiento, desarrollo, difusión y designación.

Por su parte, Suárez Pertierra ha puesto en valor el "grado de compromiso con la infancia" que tiene el hospital de Laredo "muy enraizado con su entorno" y "todo un ejemplo que la sociedad debiera valorar como es debido".

"La acreditación IHAN no es un camino fácil, es un proceso complejo que responde a una estrategia detrás de la cual hay mucho esfuerzo, que es digno de reconocer", ha añadido.

Durante el acto se ha puesto de manifiesto que el certificado IHAN implica que en el centro acreditado se permite a las madres la elección informada de cómo alimentar a sus recién nacidos.

Además, se apoya el inicio precoz de la lactancia materna, promoviendo su exclusividad en los 6 primeros meses de vida y se integra la humanización en la atención a la madre y al bebe tanto en el nacimiento como en estadios posteriores.

Gracias a esta apuesta, el Hospital de Laredo ha conseguido que el nacimiento, la atención y los cuidados se conviertan en una experiencia de vida más que en acto sanitario, ha explicado Ander Larrazabal.

Para conseguir esta acreditación IHAN exige el cumplimiento de unos requisitos estructurados en 10 pasos, que involucran a todo el personal del centro y que precisan una apuesta estratégica firme por parte de la dirección del centro y del resto de autoridades sanitarias.

Valdecilla obtiene la acreditación QH que certifica su compromiso con la calidad y la seguridad asistencial

La distinción supone un reconocimiento al importante trabajo realizado para incorporar la cultura de la mejora continua de la calidad en el centro hospitalario

El Hospital Universitario Marqués de Valdecilla ha obtenido por primera vez la acreditación QH (Quality Healthcare), que certifica su compromiso con la calidad y la seguridad como una cultura de mejora continua para conseguir los mejores resultados en salud. Esta distinción, creada en el año 2014, agrupa a todas las certificaciones de calidad asistencial reconocidas oficialmente.

En la quinta edición de esta convocatoria se han presentado 39 nuevas solicitudes y sólo 11 han logrado la acreditación QH.

Esta acreditación, fruto del esfuerzo y el compromiso de todos los profesionales del hospital Valdecilla con la calidad y la seguridad en la asistencia sanitaria, y con la mejora en la atención a los pacientes, certifica la calidad asistencial de los centros sanitarios.

También avala el trabajo desarrollado para incorporar la cultura de la mejora continua al hospital desde que en el año 2004 se obtuvo la primera acreditación de la norma ISO. La obtención de la acreditación QH ha sido posible gracias al importante número de servicios, unidades y procesos clínicos que Valdecilla tiene acreditados objetivamente a través de diversas normas de calidad.

Julio Pascual, director gerente de Valdecilla, ha asistido esta mañana en Madrid al acto de entrega de la acreditación QH, donde ha asegurado que la certificación de calidad es el camino hacia la excelencia. También ha resaltado que esta acreditación de calidad sanitaria también es buena para la sociedad y es un motivo de orgullo y satisfacción para todos los profesionales del hospital y para todos los cántabros.

Beatriz López, Julio Pascual y Concepción Fariñas con la acreditación de calidad obtenida por Valdecilla.

En el acto ha estado acompañado por la subgerente de Valdecilla, Beatriz López; y la coordinadora de calidad, Concepción Fariñas.

Concedida por el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (Fundación IDIS), esta certificación es un sistema pionero e innovador que reconoce la excelencia en calidad asistencial y el esfuerzo de las organizaciones sanitarias para implantar un sistema de calidad progresivo y continuado.

Para su obtención, el Hospital Valdecilla se ha sometido voluntariamente a un proceso de acreditación con el fin de constatar, mediante la valoración de un organismo externo, su calidad asistencial.

Benigno Caviedes, nuevo gerente del Servicio Cántabro de Salud.

Benigno Caviedes, nuevo gerente del Servicio Cántabro de Salud

La consejera de Sanidad destaca su formación y cualidades para ser un "excelente gestor" y que el SCS "recupere la normalidad que nunca debió perder"

El nuevo gerente del Servicio Cántabro de Salud (SCS), Benigno Caviedes, ha tomado posesión de su cargo con el objetivo puesto en devolver al órgano la normalidad perdida en los últimos días. "Mi prioridad -ha dicho Caviedes tras jurar el cargo- es hacer bien las cosas, recuperar la normalidad del Servicio Cántabro de Salud y conseguir que la sanidad mejore".

La consejera de Sanidad, Luisa Real, ha presidido el acto calificando a Caviedes como una persona de su "total confianza" y un profesional médico "con gran experiencia tanto en la asistencia clínica como en la gestión y dirección", ya que ha sido gerente de Atención Primaria y de los hospitales de Sierrallana y de Laredo.

"Tiene una excelente formación y características para ser un excelente gestor del Servicio Cántabro de Salud y más en estos momentos en que necesita recuperar la normalidad que nunca debió perder", ha dicho Real.

Autoridades regionales y locales, con los profesionales sanitarios y premiados, durante la fiesta del Hospital de Santa Clotilde.

El Hospital de Santa Clotilde celebra la festividad de San Juan de Dios

Consuelo Collado Martín recibe el *IX Premio Santa Clotilde*. Durante el mismo también fue reconocida María Ángeles Llata Herrán. Al acto asistió el presidente del Colegio

El Hospital Santa Clotilde celebró la festividad de su patrón -que también lo es de la Enfermería y el Cuerpo de Bomberos-, San Juan de Dios con la entrega de la novena edición del premio que distingue los valores, no solo profesionales, sino también humanos, de uno de sus trabajadores.

En esta ocasión, el IX Premio Santa Clotilde ha recaído en Consuelo Callado Martín, elegida por sus compañeros en votación y que durante 45 años ha estado en el servicio de lavandería del centro hospitalario de la Avenida General Dávila 35.

La premiada agradecía el reconocimiento de sus compañeros "lo que da un valor mayor al premio", ha señalado.

El acto contó con la presencia del entonces delegado del Gobierno Samuel Ruíz, la concejala de Familia, Servicios Sociales, Inmigración y Cooperación al Desarrollo del Ayuntamiento de Santander María Tejerina, así como el entonces director del Servicio Cántabro de Salud (SCS) Julián Pérez Gil y el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande. Durante el mismo también fue reconocida María Ángeles Llata Herrán, recientemente jubilada y que, al igual que "Chelo", siempre ha estado ligada laboralmente a Santa Clotilde, en su caso durante cuatro décadas como auxiliar de Enfermería, siempre en el horario nocturno. Ambas profesionales de Santa Clotilde han podido constatar la continua evolución del centro de los Hermanos de San Juan de Dios, desde que en sus comienzos, estuviera dedicado a la atención a niños con problemas de poliomielitis, para posteriormente realizar una amplia actividad quirúrgica, hasta la actualidad donde cuenta con las áreas de cirugía, recuperación funcional y Cuidados Paliativos, donde es uno de los centros de referencia en Cantabria.

Vicente Fernández Zurita, nuevo director del Hospital de Santa Clotilde

La Orden Hospitalaria de los Hermanos de San Juan de Dios ha designado a Vicente Fernández Zurita como nuevo Director Gerente de los hospitales Santa Clotilde, en Santander, y San Juan de Dios de Santurce, en Vizcaya, ambos, con una destacada trayectoria en la atención médico-quirúrgica y en el área de cuidado.

Vicente Fernández Zurita, (Granada, 1974), ha residido en Pamplona los últimos 17 años. Licenciado en Derecho por la Universidad de Granada, cuenta con una formación de posgrado en Análisis Contable, un máster executive en Recursos Humanos cursado en el Centro de Estudios Garrigues y un programa de Alta Dirección en Instituciones Sanitarias (PADE Sanitario) en ESE Business School. El nuevo director gerente de los hospitales Santa Clotilde de Santander y San Juan de Dios de Santurce cuenta con una extensa experiencia de gestión en los sectores sanitario y sociosanitario.

Así, desde 2002 a 2006 desarrolló el cargo de director de Recursos Humanos en la Clínica Universidad de Navarra.

Tras una breve experiencia en el sector de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, continuó su carrera desde 2007 a 2014 como director gerente de la Clínica Padre Menni, de Pamplona, y del Centro Hospitalario Benito Menni, también en la Comunidad Foral.

Santa Clotilde humanizará la unidad de cuidados paliativos a través del arte

El Hospital, junto con las Fundaciones San Juan de Dios y Venancio Blanco, la Universidad de Cantabria y la Asociación Bosques de Cantabria, pondrá en marcha un proyecto piloto "PRO-ART: Creando juntos"

El Hospital Santa Clotilde, en colaboración con las Fundaciones San Juan de Dios y Venancio Blanco, la Universidad de Cantabria (UC) a través de su Departamento de Economía Aplicada y la Asociación Cultural Bosques de Cantabria, pondrán en marcha a partir del próximo mes de junio el Proyecto PRO-ART: Creando Juntos, basado en la identificación de necesidades y expectativas por parte de los pacientes, familiares y profesionales de la Unidad de Cuidados Paliativos del centro, enfocadas a diferentes niveles de actuación.

Esta iniciativa, según la directora Médica del Hospital Santa Clotilde y responsable del EAPS –Equipo de Atención Psicosocial- Ana Rodríguez Valcarce, ha nacido "creada entre todos, buscando responder a las necesidades expresadas por los pacientes de una Unidad que requiere de una especial sensibilidad".

Según señala Elena García, responsable del Departamento de Investigación de la Fundación San Juan de Dios, "nuestro reto consiste en humanizar el entorno hospitalario a través de actividades artísticas, con el objetivo de mejorar la calidad de vida y el bienestar físico, mental, emocional y social de pacientes familiares y profesionales".

El proyecto está liderado por el Grupo de Investigación Fragilcare de la Fundación San Juan de Dios, del que forman parte los profesionales de la Unidad de Cuidados Paliativos de Santa Clotilde. Para llevarlo a cabo, se firmó un convenio de colaboración el pasado mes de enero con la Fundación Venancio Blanco que participa a través de una doble vía, la cesión de una serie de reproducciones -70 en el caso de Santa Clotilde- de la obra de este importante pintor y escultor recientemente fallecido; y la instrucción de profesionales de Terapia Ocupacional y voluntarios por parte de educadores artísticos de la Fundación para que éstos impartan posteriormente los talleres artísticos a pacientes y familiares de la Unidad de Cuidados Paliativos.

Las obras que se realicen en estos talleres, que estarán enfocados, según Nuria Urbano, Directora de la Fundación Venancio Blanco, a las diferentes estaciones del año, utilizando técnicas como papiroflexia, fotografía impresa o carvado de sellos, se colocarán en los diferentes espacios –habitaciones y salas- de la Unidad, siempre atendiendo a los deseos de cada paciente.

Foto de familia de los miembros participantes del proyecto piloto.

De esta manera se pretende crear una "Unidad viva y cambiante en la que todos trabajen en conjunto, pacientes, familiares y profesionales", afirma Elena García, realizando exposiciones vivientes que también sirvan de "legado para el futuro de los que hayan estado en Santa Clotilde".

Junto a la vena artística de la iniciativa, también se pretende abarcar, dentro de la respuesta a las necesidades planteadas, el apartado medioambiental, como un aspecto que también favorece el bienestar de pacientes y familiares, aprovechando además el inmejorable entorno del centro hospitalario de la Avenida General Dávila. Para ello, la Asociación Cultural Bosques de Cantabria participará con un trabajo de catalogación del arbolado de la finca, donde se distinguen varias especies, autóctonas y de diferentes lugares del mundo.

Los paneles informativos que se distribuirán a lo largo del entorno, incluirán una fecha de datación y las características de cada especie, formando parte de un Itinerario autoguiado en el que pacientes y familiares podrán disfrutar de un recorrido "e imbuirse en la naturaleza como ocio para romper su rutina", afirma Clemente Rasines, presidente de la Asociación.

La iniciativa se enmarca en un proyecto de investigación, que se llevará a cabo conjuntamente entre el grupo Fragilcare y el grupo de Investigación de Economía Pública y Salud de la Universidad de Cantabria (Departamento de Economía Aplicada), dirigido por David Cantarero. Se evaluará el impacto desde una perspectiva cualitativa y cuantitativa, analizando los cambios producidos en los ámbitos descritos anteriormente. Se utilizará "además un análisis de retorno social de la inversión, permitiendo identificar aquéllos indicadores de resultado reportados directamente por los grupos de interés implicados, a los que les asignaremos un valor económico", señala Cantarero.

Clínica Mompía destina 170.000 euros a dos salas blancas para preparar medicación personalizada

El Servicio de Farmacia dispone ya de un espacio dedicado a preparar medicación estéril y medicamentos citostáticos, lo que permitirá agilizar el proceso de elaboración de fármacos destinados a los tratamientos del cáncer

El servicio de Farmacia de Clínica Mompía, propiedad de Igualatorio Cantabria, cuenta con dos nuevas salas blancas para poder elaborar lotes de medicamentos con las máximas garantías de calidad, lo que ha supuesto una inversión de casi 170.000 euros. Las salas blancas son estancias especialmente diseñadas para obtener bajos niveles de contaminación. Suelen ser modulares y han de tener los parámetros ambientales estrictamente controlados: partículas en aire, temperatura, humedad, flujo de aire, presión interior del aire, iluminación.

El servicio de Farmacia se encuentra situado en la planta -2 de Clínica Mompía.

Con esta obra, el servicio de Farmacia, situado en la planta -2 de Clínica Mompía, dispone ya de un espacio dedicado a preparar medicación estéril y medicamentos citostáticos, lo que permitirá agilizar el proceso de elaboración de fármacos destinados a los tratamientos del cáncer.

El director general del Grupo Igualatorio, Pablo Corral, ha señalado que "de esta manera, además de lograr una mejor y más rápida atención para los pacientes y sus familiares, garantizaremos también unas condiciones óptimas de trabajo y seguridad para el personal sanitario de Clínica Mompía".

El proyecto de obra, diseñado por el arquitecto, Ignacio Noguer, se ha llevado a cabo sin alterar la actividad asistencial del propio hospital, y atendiendo a exigentes requisitos de control y seguridad para garantizar la estanqueidad y asepsia de las nuevas salas blancas, la suficiente renovación y filtrado del aire y los sistemas de acceso seguro, entre otros aspectos.

Clínica Mompía impulsa la participación de su personal en proyectos de cooperación

Los trabajadores tendrán derecho a un permiso especial no retribuido, de una duración máxima de 15 días naturales, para desarrollar labores asistenciales o educacionales en cooperación al desarrollo

Clínica Mompía.

Clínica Mompía, hospital cien por cien propiedad de Igualatorio Cantabria, ha concedido permisos especiales a sus profesionales sanitarios para participar en proyectos de cooperación al desarrollo.

Con carácter general, los trabajadores tendrán derecho a un permiso especial no retribuido, de una duración máxima de 15 días naturales, para desarrollar labores asistenciales o educacionales referidas a la salud y en el marco de la cooperación al desarrollo. Dicho permiso se otorgará hasta un máximo de 4 empleados por año natural y lo podrán disfrutar un máximo de 2 empleados por servicio.

El Grupo Igualatorio pretende así dar un paso más en su política de Responsabilidad Social Corporativa concediendo licencias a su personal más allá de las vacaciones, para que el profesional pueda ausentarse de su puesto habitual y viaje al país en donde se desarrolla el proyecto.

Esta iniciativa supone, por tanto, la participación directa de los profesionales de Clínica Mompía en proyectos de cooperación al desarrollo y se suma a la donación de material sanitario que ha realizado dicho hospital privado en anteriores expediciones médicas de cooperantes.

Igualatorio Cantabria es la empresa privada más importante a nivel asistencial de Cantabria, desde hace más de 60 años, con la propiedad repartida a partes iguales entre sus 325 socios. Nacida en 1952 de la unión de unos pocos médicos, ha evolucionado hasta convertirse en una pujante compañía que, bajo la denominación Grupo Igualatorio, engloba a la aseguradora Igualatorio Cantabria, un hospital de referencia, Clínica Mompía, y un centro docente, la Escuela Técnico Profesional en Ciencias de la Salud.

Javier Crespo preside la Sociedad Española de Patología Digestiva

La SEPD es una Sociedad Científica que agrupa a más de 2.700 especialistas. Crespo es jefe de servicio de Aparato Digestivo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla desde julio de 2018

Javier Crespo.

Tras la celebración del LXXVII Congreso Nacional dela Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) organizado en Valencia, la SEPD ha renovado su Junta Directiva para el periodo 2018-2020. Esta nueva Junta presidida por Javier Crespo, está compuesta por Carmen Garre, como vicepresidenta, Isabel Vera, como secretaria, Julio Iglesias, como tesorero, y como vocales Francisco Jorquera, Miren García, Francisco Javier Jímenez, Carolina Malagelada y Federico Argüelles (vocal nato).

Continuando con la labor desarrollada por la Junta saliente, la nueva Junta trabajará con la voluntad de seguir creciendo y posicionando la institución como Sociedad de referencia para los especialistas de Aparato Digestivo. La actividad se centrará en tres objetivos: en primer lugar, trabajar de forma conjunta con la Comisión Nacional de la Especialidad con el objetivo de crear una especialidad moderna, con un periodo de formación no inferior a cinco años y culminado por un periodo opcional y restringido de formación específica en Hepatología Avanzada y Endoscopia Avanzada; en segundo lugar, potenciar la visibilidad de la especialidad tanto desde el punto de vista institucional como social, y en tercer lugar, incrementar el trabajo conjunto con sociedades hermanas de la especialidad.

Además trabajará en la implementación del nuevo Plan Estratégico definido por la sociedad para los próximos años. Además velará por abrir la Sociedad a todos sus miembros, promoviendo la participación de los socios y potenciando aquellas áreas trabajo que son de su mayor interés y utilidad para los especialistas de Aparato Digestivo. “Trabajaremos por conocer y acercarnos a las necesidades de nuestros socios y para que todos los especialistas sientan la SEPD como algo próximo y propio” explica Javier Crespo, el nuevo presidente de la SEPD y Jefe de Servicio de Aparato Digestivo en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla en Santander

“Queremos, tenemos que lograr, que la SEPD sea la casa de todos los gastroenterólogos” añade Crespo.

Como Sociedad científica, la razón de ser de la SEPD es el fomento y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, por eso se impulsará el desarrollo profesional continuo y la formación médica continuada, así como la promoción de la acreditación profesional.

Por otro lado, la SEPD potenciará su posicionamiento como organización basada en criterios de buena gobernanza, éticos, responsables y transparentes. Sobre la SEPD La SEPD (Sociedad Española de Patología Digestiva) es una organización científica y profesional sin ánimo de lucro que agrupa a más de 2.700 médicos asociados.

Su razón de ser es el fomento y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica, proporcionando valor tanto a sus asociados como a los pacientes y población general.

Manuel Arias recibe su reconocimiento.

Manuel Arias, reconocido por su trayectoria profesional en nefrología

El catedrático de la Universidad de Cantabria y ex jefe de Nefrología del hospital santanderino, ha sido reconocido como socio de honor de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.) por su amplia labor profesional y docente en este ámbito de la medicina. Manuel Arias recibió este homenaje en el 48º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología y el 9º Congreso Iberoamericano de Nefrología, celebrado hace unos días, en el que participaron más de 1.400 médicos nefrólogos, investigadores y especialistas de España, Portugal y Latinoamérica.

Arias fue invitado a impartir una de las conferencias magistrales del Congreso, que versó sobre la historia del trasplante renal en España y el mundo, con los principales hitos científicos en este campo durante el siglo XX.

Ex presidente de la Sociedad Española de Trasplante y ex vicepresidente de la SEN, “Manuel Arias ha sido una figura de referencia nacional e internacional en esta área y un ejemplo para las nuevas generaciones de jóvenes médicos nefrólogos”, señaló la presidenta de la SEN, María Dolores del Pino, quien entregó dicho reconocimiento al premiado.

Por su parte, Arias agradeció a la SEN este homenaje y señaló que “ésta ha sido mi sociedad profesional, me he sentido siempre implicado y cómplice de su actividad y este nombramiento me produce una gran satisfacción personal”.

Álvaro Pérez Martín, coordinador del Grupo de Trabajo de Cronicidad, Dependencia y Enfermedades Raras de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen)

Autoridades regionales y locales en el aniversario de la Asociación de Celiacos

Los médicos de Familia, responsables en la detección precoz de las enfermedades raras

El médico de Familia es el mejor situado dentro del sistema sanitario para manejar la esfera física, psicológica y familiar del sujeto con una enfermedad rara (EE.RR.); sin embargo, abordar este problema de salud requiere de tiempo y recursos, así como una formación constante y específica de este profesional para mejorar su diagnóstico precoz y seguimiento desde el primer nivel asistencial.

Tal y como destaca Álvaro Pérez Martín, coordinador del Grupo de Trabajo de Cronicidad, Dependencia y Enfermedades Raras de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen), "es habitual que en el cupo de población que atendemos tengamos a pacientes con enfermedades raras, que tienen unas características y unas necesidades muy especiales que, al ser enfermedades poco prevalentes y conocidas, existe un déficit de conocimiento importante".

Asimismo, las enfermedades raras son trastornos crónicos y, por lo tanto, necesitan más tiempo y recursos para su manejo; además, suelen asociarse a más discapacidad.

Obviamente, como reconoce Pérez Martín, "esto supone un esfuerzo mayor por parte del profesional sanitario y, por eso, es tan necesario optimizar el tiempo y los recursos".

Revilla destaca el carácter "pionero" del Plan de Alergias e Intolerancias Alimentarias de Cantabria

El presidente felicita a la Asociación de Celíacos por su 30 aniversario y por la "transformación" de una enfermedad que padecen 5.000 personas en la región

El presidente regional, Miguel Ángel Revilla, ha destacado el carácter "pionero" en España y "vanguardista" del Plan de Alergias e Intolerancias Alimentarias de Cantabria, cuya redacción ya ha culminado la Consejería de Sanidad y que en estos momentos inicia su proceso de difusión entre los profesionales sanitarios, las empresas del sector de la alimentación y la hostelería, y el conjunto de la sociedad en general.

Revilla se ha referido a la puesta en marcha de este plan en el acto conmemorativo del 30 aniversario de la Asociación de Celíacos de Cantabria (ACECAN), colectivo que será uno de los beneficiarios de las medidas que contempla el documento y que, con sus aportaciones, también ha sido uno de los artífices del mismo.

Se trata de un plan que, sin ser específico para celíacos, sí incluye medidas concretas para estas personas. En él se abordan ampliamente todas las alergias e intolerancias alimentarias con propuestas concretas para cada caso sobre información y formación, diagnóstico y coordinación entre los distintos niveles asistenciales y administraciones, así como aspectos relacionados con la seguridad alimentaria, protocolos sanitarios y sistemas de evaluación.

Todo ello se resume en 39 propuestas concretas, cada una de las cuales va asociada con un organismo encargado de su ejecución y de un indicador de su grado de realización. Este plan ayudará a mejorar no solo la asistencia sanitaria de las personas con alergias e intolerancias alimentarias y especialmente de las personas con celiaquía, sino sobre todo su calidad de vida en el día a día.

En su intervención, el presidente ha mostrado su apoyo a la labor de ACECAN para visibilizar la enfermedad celíaca y mejorar el día a día de las cerca de 5.000 personas que, según las estimaciones de la asociación, padecen intolerancia al gluten en nuestra Comunidad Autónoma.

"Habéis conseguido transformar la vida de las personas que padecen esta enfermedad", ha dicho, al tiempo que ha reiterado el apoyo y la sensibilidad del Gobierno para afrontar en el futuro nuevas "etapas" y lograr que no exista ningún celíaco en Cantabria que no tenga acceso a una dieta exenta de gluten. El acto ha tenido lugar en el Hotel Chiqui de Santander, el primer establecimiento de la Comunidad en someterse al asesoramiento de la ACECAN.

La consejera de Sanidad inaugura las V Jornadas de la Asociación Cántabra de Investigación en Aparato Respiratorio (ACINAR)

El presidente de ACINAR, Juan Luis García, resalta la alta participación, el gran nivel científico y el prestigio de los ponentes de las V Jornadas de la Asociación Cántabra de Investigación en Aparato Respiratorio

La Consejería de Sanidad está apostando por la formación, la docencia universitaria y la investigación de los profesionales sanitarios "como parte natural del contenido de la profesión y en todas las categorías y ámbitos" porque contribuye a mejorar la calidad y la seguridad de la asistencia sanitaria.

La consejera de Sanidad, Luisa Real, durante la inauguración de las V Jornadas de la Asociación Cántabra de Investigación en Aparato Respiratorio (ACINAR) ha puesto varios ejemplos de ello, como que los tres hospitales de Cantabria sean centros asociados de la Universidad de Cantabria (UC). Gracias a ello, además de Valdecilla, el hospital Sierrallana cuenta ya con un profesor asociado y espero, ha dicho Real, que el hospital de Laredo se sume también este año.

Además, el Instituto de Investigación IDIVAL aprobó en 2017 "por primera vez" una línea de apoyo a la investigación en atención primaria (Prim-Val) dotada con 30.000 euros para realizar proyectos específicos en esta área.

En total, han sido cinco los proyectos financiados y "próximamente se publicará la convocatoria para este año". De igual forma, ha recordado Real, el año pasado, el Hospital Virtual Valdecilla ha abierto una "nueva línea de formación" para atención primaria. Por eso, ha añadido, "además de la labor asistencial, que tanto trabajo conlleva, tengáis la fuerza y el estímulo para investigar, lo que demuestra vuestra capacidad de compromiso con la atención sanitaria y con la salud de los pacientes".

Por último, la consejera también ha querido felicitar expresamente a los organizadores de estas jornadas "de gran interés para los profesionales sanitarios" porque "se han consolidado como un excelente espacio para el debate y el intercambio de conocimientos y experiencias"

En el acto de inauguración de estas V Jornadas de ACINAR también han estado presentes la vicepresidenta del Colegio de Enfermería, Ana Manzanas; el entonces vocal de Administraciones Públicas del Colegio de Médicos, José Ramón Pallás; el concejal de Deportes y Salud del Ayuntamiento de Santander, Juan Domínguez, y el presidente de la asociación, Juan Luis García Rivero.

La consejera de Sanidad conversa con el secretario del Colegio de Médicos, junto a la vicepresidenta del Colegio de Enfermería, Ana Manzanas.

Tanto Manzanas como Pallás han coincidido en señalar el carácter "multiprofesional y multidisciplinar" de las jornadas y "el elevado nivel científico tanto de su programa como de los ponentes".

Por su parte, Juan Luis García ha recordado que el verdadero objetivo de estas jornadas es "aunar esfuerzos para unir a los diferentes protagonistas de la salud" para "entre todos entender mejor la enfermedad y la salud".

El presidente de Asociación Cántabra de Investigación en Aparato Respiratorio también ha resaltado la alta participación, el gran nivel científico y el prestigio de los ponentes de estas quintas jornadas. A ellas asisten un total de 250 médicos de familia y neumólogos, además de profesionales de la enfermería y la fisioterapia, procedentes de toda España

Las jornadas se desarrollaron en el Palacio de La Magdalena de Santander, en donde se han organizado en mesas redondas y sesiones de discusión que debatieron, entre otros temas, sobre la actualización en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC); el asma y la genética para todos. Además, se abordaron aspectos como la cronicidad en el enfermo respiratorio; el microbioma; cómo se respira en Atención Primaria o la tuberculosis a día de hoy.

Por último, durante la sesión inaugural se han desarrollado varios talleres prácticos que han tratado sobre la lectura crítica de un artículo científico; instrucción y manejo de inhaladores en el enfermo respiratorio y cómo abordar la agudización del paciente EPOC y el paciente asmático. Para finalizar, se han impartido formación sobre las inmunizaciones en el enfermo respiratorio y la patología respiratoria durante el embarazo y su abordaje integral.

El coordinador del Colegio de Médicos sobre el Paime presenta el programa en Valdecilla

El coordinador del PAIME del Colegio, Vocal de Administraciones Públicas, José Ramón Pallás, explica el *Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME): La solidaridad entre los Médicos* en el centro hospitalario cántabro

El pasado día 15 de marzo, coincidiendo con el *Día Contra las Agresiones a Sanitarios*, se realizó una presentación en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla por parte del Coordinador del PAIME del COMCantabria, el entonces Vocal de Administraciones Públicas José Ramón Pallás Álvarez bajo el título: *El Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME): La solidaridad entre los Médicos.*

En ella se abordó la filosofía del PAIME que se basa en el Código Deontológico, la solidaridad, la confidencialidad y el anonimato.

La solidaridad entre los médicos se fundamenta en aconsejar y asesorar por parte de otros compañeros a los médicos que se hallan en situación de enfermedad mental o derivada del consumo de drogas.

El programa está también basado en el principio de confidencialidad, y en el anonimato para los que se hallan en el programa. Se presentaron los datos tanto nacionales como específicos de Cantabria. En Cantabria se atendieron durante el año 2017 a 15 médicos, de los cuales 11 eran de nueva incorporación al programa. Es fundamental la difusión del programa para poder alcanzar a todos los compañeros médicos que se hallen en riesgo de enfermar por estas patologías. Próximamente se realizaran talleres específicos en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla para determinados grupos de médicos, tanto en Atención Primaria como en Atención Especializada, en relación con diversas áreas de salud (Bournout del médico, afrontamiento de situaciones de alto estrés de residentes, prevención de las agresiones a médicos, y nuevas sesiones explicativas del PAIME.

El responsable del Paime (a la derecha) José Ramón Pallás, durante su intervención en el Hospital Marqués de Valdecilla.

La Asociación Española Contra el Cáncer Cantabria organiza una conferencia en el Día Mundial contra el cáncer

La Asociación Española Contra el Cáncer Cantabria organizó una conferencia en el Día Mundial contra el cáncer. La Jornada se celebró en el Salón de Actos del Ateneo de Santander. La conferencia sobre Alcohol y tabaco. Una gran parte del cáncer evitable contó con la participación de Miguel Mediavilla, psicooncólogo de la AECC y el doctor Alberto Gandarillas, responsable de Grupo de Investigación. Instituto Marqués de Valdecilla-IDIVAL, así como con una delegación de Participación Ciudadana de la Policía Nacional y moderó la mesa redonda el doctor José Francisco Díaz Ruiz, médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, miembro del comité técnico de la AECC.

Los miembros de la mesa redonda que participaron en el Ateneo de Santander sobre la conferencia con motivo de la celebración del Día Mundial contra el Cáncer.

De izquierda a derecha, Tomás Cobo, Jaime Blanco, Rosa Eva Tezanos, Lola Gorostiaga y Javier Hernández de Sande, antes de comenzar la intervención del médico y político cántabro en el Colegio de Médicos de Cantabria.

Jaime Blanco rinde homenaje al ministro Ernest Lluch al cumplirse los 30 años de la promulgación de la Ley General de Sanidad

El vicepresidente primero de la OMC, Tomás Cobo, impuso al médico y político cántabro la insignia de oro del Colegio de Médicos por sus 50 años de colegiación. El político cántabro reveló los tres frentes que tuvo que afrontar la Ley: Sindicato Médico, OMC y el equipo económico del propio Gobierno

El doctor Jaime Blanco García rindió homenaje al ministro Ernest Lluch al cumplirse los 30 años de la promulgación de la Ley General de Sanidad "y también como recuerdo de una persona que fue asesinada de un tiro en la nuca, por la banda terrorista ETA, ahora que acaba de disolverse", con estas palabras comenzó la conferencia que ofreció en el Colegio de Médicos de Cantabria.

Jaime Blanco, que fue presentado por el vicepresidente primero de la OMC, Tomás Cobo, y el presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande, recibió por parte de Tomás Cobo la insignia de oro por los 50 años de colegiación en la institución colegial cántabra.

El vicepresidente primero de la OMC resaltó la trayectoria política de Blanco, "desde sus estudios universitarios en Sevilla, en donde conoció a las personas que dirigieron las riendas de España con la victoria del Partido Socialista en 1982", hasta su llegada a la Presidencia del Gobierno de Cantabria.

Asimismo, durante su intervención, el vicepresidente de la OMC destacó la importancia de la promulgación de la Ley General de Sanidad, que hizo que España pasara del modelo bismarckiano (alemán) al modelo Beveridge (británico y sueco) que se financia con los impuestos de toda la población, apuesta por una protección sanitaria universal y gratuita y con una amplia red de centros sanitarios propios, entre otros.

Por su parte, Jaime Blanco expuso las dificultades que tuvo el ministro Ernest Lluch para sacar adelante la Ley, "que salió gracias al tesón del ministro para que se aprobara", recalcó Blanco. La Ley contaba con más de 140 artículos y actualmente están vigentes entre 40/50, ya que el resto han desaparecido con el traspaso de las transferencias a las Comunidades Autónomas.

Igualmente, explicó las dificultades que existía en la España de aquella época, "el entorno político era complicado para que se aprobara la Ley General de Sanidad, con una inflación entorno al 12,3%; con un desempleo del 18% de la población, y todo ello englobado en la crisis del petróleo y con la última devaluación de la peseta en el año 1982".

Para Blanco, con esta situación de España, el "único objetivo del Gobierno era entrar en la Comunidad Económica Europea, pues de lo contrario actualmente estaríamos como un país subdesarrollado".

Con la promulgación de esta Ley se reconoce el derecho a la salud universal, "pues había dos millones de personas que no

El numeroso público llenó el salón de actos del Colegio de Médicos durante el acto de intervención del médico politico cántabro.

Jaime Blanco recibió, por parte de Tomás Cobo, la insignia de oro por los 50 años de colegiación en la institución colegial cántabra.

tenían derecho a la salud, se unificaba todos los servicios (Casa Socorro, hospitales dependientes de otras instituciones, etc…) para unirlos dentro del Sistema Nacional de Sanidad. Con una cartera de servicios homogénea para todas las Comunidades Autónomas, mediante ley del Gobierno central, como medida para la igualdad de derechos sanitarios.

Sin embargo, Jaime Blanco reveló que la promulgación de la Ley tuvo tres frentes que la cuestionaron, como fueron: el Sindicato Médico, con la proclamación de una huelga general, alegando que España se estaba "cubanizando sanitariamente"; la Organización Médica Colegial (OMC) con su presidente Ramiro Rivera (que tenía una visión de la sanidad a la francesa, siguiendo el modelo del copago) y por último el equipo económico del propio Gobierno socialista, con la oposición al aumento del gasto de los ministros Miguel Boyer y Carlos Solchaga, "lo que supuso una división del Gobierno".

El médico, ex presidente del Gobierno de Cantabria, ex senador y ex diputado nacional constituyente calificó de "hito importante para su época" la promulgación de esta Ley, de la que dijo que fue una Ley "laboriosa, costosa y controvertida". En su opinión, la puesta en marcha de esta Ley ha permitido que España cuente con el mejor sistema sanitario de Europa.

Por último, Jaime Blanco explicó la importancia de la entrada en vigor de la Ley en su relación con el Hospital Marqués de Valdecilla y como las transferencias le iban a convertir en un hospital comarcal, hasta que el político cántabro propone que sea Centro de Referencia Nacional y el Estatuto de Autonomía de Cantabria así lo reconoció.

El acto, además del vicepresidente primero de la OMC, Tomás Cobo, y el presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande, contó con la presencia de la vicepresidenta y consejera de Universidades e investigación, Medio Ambiente y Política Social del Gobierno regional, Rosa Eva Díaz Tezanos, la presidenta del Parlamento de Cantabria, Dolores Gorostiaga, la consejera de Sanidad, María Luisa Real, entre otros cargos públicos, ex directores del Hospital Marqués de Valdecilla, familiares del político cántabro y una amplia representación de la sociedad cántabra.

El doctor Miguel Mateo Soler ganó el Accésit a la mejor comunicación en el XX Congreso de Sedap

El doctor Miguel Mateo Soler ganó el Accésit a la mejor comunicación bajo el título Programa de Telemedicina entre el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y el centro penitenciario de El Dueso, un ejemplo de colaboración entre Administraciones Públicas dentro del XX Congreso de la Sociedad Española de Directivos de Atención Primaria (SEDAP), celebrado en Santander en el Palacio de Congresos y Exposiciones del 18 al 20 de abril.

Dicho programa ha permitido realizar 645 consultas de telemedicina con especialistas del hospital en los dos últimos años, además de 1910 exploraciones radiológicas informadas desde abril de 2014. D esta manera la telesalud abre una nueva vía de acceso al sistema sanitario.

El doctor Miguel Mateo recibe el accesit a la mejor comunicación

La conferencia inaugural del Congreso estuvo a cargo de José Ramón Repullo Labrador, Director Técnico de la Fundación para la Formación de la OMC, bajo el título *20 años dirigiendo la Atención Primaria*. Durante el congreso, los directivos propusieron hacer un ejercicio de deconstrucción de la Atención Primaria, deconstrucción que permita abordar de una manera innovadora las soluciones propuestas para cada uno de sus atributos, accesible, integral y longitudinal, coordinada y transversal, gestionada y eficiente.

Foto de familia de la alcaldesa con los niños durante su visita al Ayuntamiento de Santander.

El Colegio colabora con la Asociación Alas de la Sonrisa

Los niños del Colegio Concertado San Martin (Fundación Obra San Martin) asistieron a la recepción en el Ayuntamiento ofrecida por la alcaldesa Gema Igual y posteriormente visitaron el Palacio de la Magdalena de Santander, el Museo Marítimo de Santander y el Aeropuerto Seve Ballesteros-Santander

El Colegio de Médicos colaboró, un año más con la Asociación Alas de la Sonrisa. En esta ocasión han sido los niños en Colegio Concertado San Martin (Fundación Obra San Martin) lo que asistieron a la recepción en el Ayuntamiento ofrecida por la alcaldesa Gema Igual y posteriormente visitaron el Palacio de la Magdalena de Santander, el Museo Marítimo de Santander y el Aeropuerto Seve Ballesteros-Santander

El Colegio de Médicos de Cantabria en el acto de recepción en el Salón de Plenos del Ayuntamiento estuvo representado por el coordinador de Cooperación, Fernando de la Torre, ante la imposibilidad de asistir el presidente del Colegio, por encontrarse en Melilla en la Asamblea de la Organización Médica Colegial (OMC).

La alcaldesa de Santander, Gema Igual, mostró a los alumnos del colegio San Martín las diferentes salas del Ayuntamiento y agradeció a los organizadores y a las distintas instituciones y empresas que este proyecto sea una realidad.

Por su parte, Fernando de la Torre reitero al Ayuntamiento de Santander el agradecimiento, porque desde el primer momento que se le presentó esta propuesta la aceptó y abrió sus puertas a esta asociación, "y en esto como en otras muchas cosas, tanto Colegio de Médicos como Ayuntamiento de Santander vamos de la mano".

Fernando de la Torre agradeció a la organización de este encuentro la posibilidad que dan a estos niños para que conozcan de primera mano las excelencias del Palacio de la Magdalena, a la que calificó de "una auténtica joya y seguro que guardaréis un grato recuerdo de esa visita", así como el Museo Marítimo.

"Desde aquí agradecer a los promotores de esta excelente idea porque a través de ella, los más pequeños, podrán ver por dentro lo que es un aeropuerto, concretamente nuestro Aeropuerto Seve Ballesteros-Santander, cómo funciona, de qué partes se compone".

La doctora Lourdes Pérez se jubila tras 39 años dedicados a la medicina rural

Los vecinos de Ribamontán al Monte celebraron una comida homenaje como despedida de esta gran profesional sanitaria. El presidente del Colegio, Javier Hernández de Sande, la entregó un cuadro del Médico Rural como recuerdo de su paso por la medicina rural.

Aunque su sueño era ser piloto de aviación, al final acabó por estudiar medicina. Y ahora tras 39 años de profesión, se retira. Natural de un pueblo de Huesca, se formó como médico en Zaragoza, realizando sustituciones en la zona rural de Aragón.

En diciembre de 1987 se traslada a Matienzo y como ella reconoce eligió Cantabria porque las comunidades limítrofes "ponían limitaciones por el idioma". Posteriormente ejerció en Voto y desde 2011 en Ribamontán al Monte. Ahora, tras 39 años de ejercicio profesional comenta que "comencé por obligación en la medicina rural, pero terminé quedándome por devoción".

Ana Canals.

"Actualmente estamos comiendo más seguro pero menos saludable"

La científica Ana Canals aborda los retos de la Administración en seguridad y calidad alimentaria

La Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP) acogió el encuentro Food Think Tank. Calidad y seguridad alimentaria, un desafío global. En este foro de reflexión se trataron cuestiones como la oferta de alimentos saludables para la población, independientemente del contexto social, medioambiental o político, y la calidad de los mismos, referidos a la contaminación y las impurezas. Asimismo, el curso abordó la interrelación entre estos temas bajo un enfoque sociopolítico e internacional, y la búsqueda de soluciones a los retos que se plantean.

Ana Canals, vocal asesora de la Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición (AECOSAN), analizó la problemática a la que hace frente la Administración General del Estado en relación con la salud alimentaria. Asimismo, la representante de la visión institucional hizo un recorrido por el marco legal vigente sobre nutrición y seguridad alimentaria y desmigó cómo se combaten los riesgos actuales en este ámbito.

"Actualmente estamos comiendo más seguro pero menos saludable", ha advertido la ponente. Canals argumentó, según datos publicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2015, que "hay 600 millones enfermedades asociadas con alimentación, mientras que 420.000 muertes se relacionan directamente con la seguridad alimentaria".

La mortalidad a 5 años de los pacientes con enfermedad arterial periférica avanzada es mayor que la producida por la mayoría de los cánceres

El papel de la AP es esencial para aumentar la esperanza de vida de estos pacientes

En el curso impartido durante el mes de marzo en el Colegio de Médicos Manejo de la patología vascular desde atención primaria, dirigido por el doctor Alejandro Pontón Cortina cirujano cardiovascular, se han repasado las principales enfermedades vasculares y el papel esencial de la Atención Primaria en el diagnóstico y tratamiento de estas patologías.

Pese a que la población general tiene un mayor conocimiento de la patología venosa, y de las varices como su manifestación más común, las enfermedades arteriales suponen un mayor riesgo para los pacientes y su diagnóstico puede pasar inadvertido o realizarse tarde, una vez que aparecen las complicaciones graves.

La enfermedad arterial periférica consiste en la afectación por la arteriosclerosis de las arterias que llevan la sangre desde el corazón a las extremidades inferiores. Su manifestación más conocida es la claudicación intermitente o "enfermedad de los escaparates" consistente en dolor en las pantorrillas al caminar que cede con el reposo. En los casos más extremos se puede llegar a la aparición de úlceras o a la gangrena y pérdida de la extremidad.

Alejandro Pontón.

Además de las manifestaciones de la enfermedad en las piernas, esta patología es una manifestación de la arteriosclerosis que puede coexistir a otros niveles, como el coronario o el cerebral, lo que conlleva una disminución de la esperanza de vida de los pacientes que la sufren.

La tasa de infarto de miocardio, ictus o fallecimiento de los pacientes diagnosticados de enfermedad arterial periférica es de 5-7% anual. En los casos de enfermedad más avanzada, con síntomas en reposo o aparición de úlceras por falta de riego en la extremidad, las tasas de mortalidad a 5 años se sitúan en el 50%, presentando una merma de la supervivencia que, comparada con los procesos cancerígenos más comunes, solo se ve superada por los cánceres de pulmón y páncreas.

Se estima que entre un 3 y 5% de la población general padece la enfermedad, su incidencia aumenta con la edad, de tal manera que la padecen entre el 15 y el 20% de las personas mayores de 70 años. Pese a su elevada prevalencia es una enfermedad infradiagnosticada, ya que las personas que la padecen justifican las molestias que produce en las extremidades como consecuencia del envejecimiento o por problemas osteoarticulares.

Se estima que hasta el 50% de las personas que la presentan no han consultado sus síntomas con el médico y por lo tanto no están diagnosticados ni están siguiendo unas pautas adecuadas. La identificación precoz de quienes sufren la enfermedad permite un control agresivo de los factores de riesgo cardiovascular y la instauración de un tratamiento que mejore la supervivencia.

Corresponde al ámbito de la Atención Primaria la identificación de los pacientes puedan sufrir la enfermedad mediante una historia clínica y una exploración física. La confirmación del diagnóstico se realiza mediante el cálculo del ITB (Índice Tobillo Brazo), una sencilla prueba realizada en la consulta, disponible en gran parte de los centros de salud, que consiste en la comparación de la presión arterial en las piernas con la del brazo.

Tras el diagnóstico se debe proceder a un control exhaustivo de los factores de riesgo cardiovascular comenzando por el abandono del tabaquismo y a la instauración de un tratamiento médico que reduzca el riesgo de eventos cardiológicos o cerebrales.

En el curso se ha abordado también la patología venosa, los aneurismas de aorta, el pie diabético, la identificación y tratamiento de las úlceras vasculares y se han expuesto unos criterios claros de derivación entre atención primaria y especializada que garanticen la continuidad de cuidados, que optimicen los recursos sanitarios y que permitan una atención de excelencia al paciente vascular.

Profesionales sanitarios participantes en las II Jornada de las Sociedades Científicas de Cantabria sobre la Vacunación organizadas por Semergen en Santander

Cantabria contará con un Foro de Vacunas, para promover y potenciar las vacunaciones

El coordinador del Grupo de Trabajo de Bioética en Semergen, José Francisco Díaz, lo anunció durante la celebración de la Jornada de Vacunaciones organizada por Semergen-Cantabria. La Atención Primaria reivindica el "protagonismo" en la vacunación en los pacientes con enfermedades crónicas y en los ancianos

El coordinador del Grupo de Trabajo de Bioética en Semergen, José Francisco Díaz, anunció, durante la celebración de la Jornada de Vacunaciones organizada por Semergen-Cantabria, la creación en la comunidad de un Foro de Vacunas en el que están trabajando un grupo de profesionales sanitarios de ámbitos muy diversos y tanto de atención primaria como hospitalaria.

Según explicó, Díaz, esta asociación, que integraría a cualquier persona de otro campo interesada en promover y potenciar las vacunaciones, sería un Foro a través del cual se fomentaría la formación sobre vacunas y la información y concienciación a la población sobre la necesidad de utilizar esta herramienta que ha demostrado su gran importancia para mejorar la salud de todas las personas.

La II Jornada de las Sociedades Científicas de Cantabria sobre la Vacunación fue inaugurada por el presidente de Semergen-Cantabria, Guillermo Pombo, que estuvo acompañado de representantes de las distintas sociedades científicas colaboradoras y de la vocal de Atención Primaria del Colegio de Médicos de Cantabria, Montserrat Matilla.

A lo largo de la Jornada, el pediatra Francisco Alvarez hizo un repaso de la evolución del Calendario Vacunal Infantil, desde sus orígenes hasta nuestros días, analizando las sucesivas incorporaciones de vacunas que se han ido realizando, muchas de ellas por las sugerencias de los propios pediatras a la Administración. "En este momento, el Calendario actual puede considerarse muy mejorado respecto al existente hace algunos años y con una uniformidad casi completa entre las distintas Comunidades, algo muy reclamado por parte de la población y los profesionales", aseguró el pediatra asturiano y secretario del Comité Asesor de Vacunas de la AEP.

Insistió en que las nuevas vacunas incorporadas últimamente, como la de la varicela o el neumococo, han demostrado ya su eficacia e insistió en la necesidad de ir introduciendo en los próximos años otras como la del rotavirus, el recuerdo de la tosferina en adolescentes, las de la meningitis o la del papiloma en los varones, algo que ya se está haciendo en otros países. En España las coberturas vacunales infantiles son muy buenas, pero hay que cuidar que no aparezcan rebrotes del sarampión importantes como ya ha ocurrido en algunos países europeos próximos e incluso en el nuestro, aunque no tan graves.

Por su parte la médico de familia y Coordinadora del Grupo de Trabajo de Actividades Preventivas de Semergen, Esther Redondo, insistió en la vacunación en los adultos, en que las más importantes eran la de la gripe y la del neumococo, sobre todo para los enfermos crónicos de cualquier edad y para los grupos de riesgo por inmunidad disminuida, como en los ancianos, u otras causas. Infecciones en principio banales

Miembros de la Mesa Redonda, titulada Hacia una visión global de la vacunación.

Mesa presidencial durante la inauguración de las II Jornadas sobre las vacunas organizada por Semergen.

como la de la gripe se han revelado como importante causa de mortalidad por sus efectos paralelos cardiovasculares o respiratorios, de ahí la importancia de su prevención con la vacuna. Para la próxima campaña de vacunación antigripal, este año la OMS ha recomendado por primera vez una vacuna con cuatro antígenos, en lugar de los tres habituales hasta ahora.

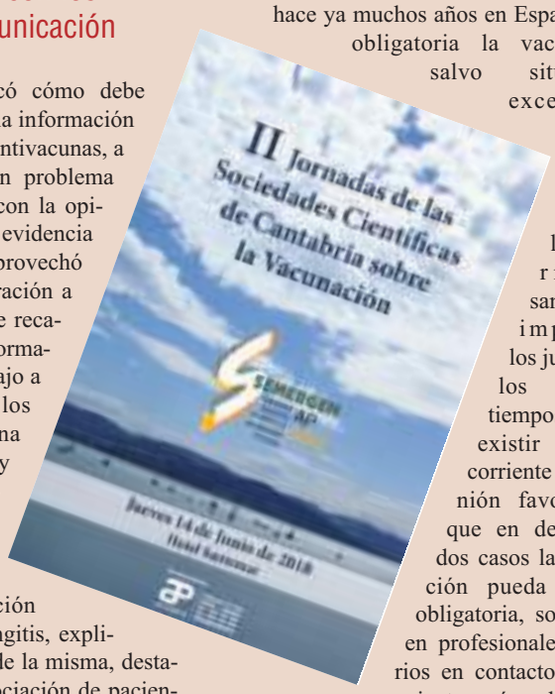
Explicó que en algunas Comunidades (no en Cantabria) se están ya desarrollando programas de vacunación con la vacuna conjugada del neumococo (similar a la utilizada en el Calendario infantil) en los mayores y en determinados grupos de enfermos crónicos, al igual que con la vacuna frente al Herpes Zoster. "El Ministerio lleva trabajando desde hace algún tiempo con las Sociedades Científicas para tratar de consensuar un Calendario del Adulto en los enfermos crónicos y grupos de riesgo, sin que se vislumbre posibilidad de acuerdo a corto plazo".

Asimismo, la enfermera de pediatría, Mar Campo, insistió en que los profesionales de enfermería deben liderar la vacunación, pues más del 70% de todo el proceso de inmunización lo efectúan ellos. La mayor cercanía al paciente y la posibilidad de explicar y convencer sobre los efectos de las vacunas, les hace jugar un papel fundamental en la educación para la salud de la población en este campo. Y no solo hacia los pacientes sino incluso hacia sus propios compañeros, reforzando la necesidad de que los pacientes adultos crónicos y de riesgo reciban todas las vacunas que le estén indicadas. Insistió en que se debe informar sobre todas las vacunas existentes y explicó la diferencia entre un Calendario Vacunal y un Programa de Vacunaciones, que definió como clave para una adecuada Estrategia de la Cronicidad.

Por su parte, el periodista de La Voz de Avilés, Fernando del Busto, analizó la información que ofrecen los medios de comunicación escritos sobre sanidad, con un predominio de la información hospitalaria sobre la de Atención Primaria, aunque dentro de esta el mayor protagonismo lo tiene la información sobre vacunas.

Colaboración con los medios de comunicación

También explicó cómo debe hacerse y contrarrestarse la información que difunden los grupos antivacunas, a los que definió como un problema cultural, confrontándola con la opinión de los expertos y la evidencia científica. Del Busto aprovechó para pedir mayor colaboración a los sanitarios a la hora de recabar sus opiniones o su información, para facilitar el trabajo a los profesionales de los medios y conseguir una información más veraz y que no induzca a confusión.



Igualmente, Santiago García, presidente de la Asociación Española contra la Meningitis, explicó el origen y funciones de la misma, destacando que es la única asociación de pacientes en España que tiene, entre sus objetivos fundamentales, la promoción de las vacunas.

Además de apoyar a las familias que tengan un caso de este tipo de enfermedad, la Asociación tiene muy claro que la vacunación contra los diferentes tipos de meningitis es muy eficaz para prevenir esta grave enfermedad que, aunque no sea muy frecuente, "si te toca a ti tienes el cien por cien de posibilidades". Años atrás su objetivo prioritario era el reconocimiento de los síntomas para un diagnóstico precoz, pero desde la aparición de los diferentes tipos de vacunas se ha sumado a este objetivo la necesidad de favorecer la vacunación contra la meningitis.

Por último, los aspectos legales en torno a la vacunación fueron expuestos por José Francisco Díaz, que recalcó que desde hace ya muchos años en España no es obligatoria la vacunación, salvo situaciones excepcionales que determinen las autoridades sanitarias e impongan los jueces. En los últimos tiempos parece existir una corriente de opinión favorable a que en determinados casos la vacunación pueda hacerse obligatoria, sobre todo en profesionales sanitarios en contacto con los pacientes más vulnerables.

En el caso de los niños insistió en la necesidad de recoger en la historia clínica la información dada a los padres y, en el caso de que estos la rechacen, su negativa a vacunar a los menores, que incluso puede dar lugar a comunicación al juez en caso de conflicto.

La Facultad de Medicina celebra la XLII promoción de graduados en Medicina

El presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande, ha participado en el acto académico de despedida de los estudiantes que han cursado Medicina entre los años 2012 y 2018

Mesa presidencial durante el acto de la XLII promoción de graduados de los estudiantes de Medicina que han cursado la carrera entre los años 2012 y 2018.

La Facultad de Medicina de la Universidad de Cantabria ha celebrado el acto de la XLII promoción de graduados de los estudiantes de Medicina que han cursado Medicina entre los años 2012 y 2018. El acto que contó con la participación del presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande, ha participado en el acto académico de despedida de los estudiantes.

Asimismo, la consejera de Sanidad, Luisa Real, se ha dirigido a los recién graduados animándoles a que ejerzan la profesión médica "con orgullo, dignidad y respeto hacia los pacientes y con ellos mismos" y ha calificado la práctica médica como "una gran profesión".

Además de la consejera han participado en el acto, que ha tenido lugar en la propia Facultad de Medicina, el vicerrector de Doctorado y Relaciones Institucionales, Alberto Ruiz Jimeno; el decano de la Facultad de Medicina, Juan Carlos Villegas; el vicedecano para Asuntos de Postgrado, Gabriel Moncalián; la vicedecana de Ordenación Académica, María Isabel Gutiérrez Díaz-Velarde; la subdirectora de Asistencia Sanitaria del Servicio Cántabro de Salud (SCS), Ana Tejerina; el presidente del Colegio Oficial de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande; la madrina y el padrino de la promoción, ambos profesores de la Facultad, María Isabel Pérez Nuñez y Miguel Ángel González-Gay; así como los dos alumnos representantes de la promoción, Darío Herrán de la Gala y Laura López Marín.

En el transcurso de la ceremonia, una de las alumnas, Adriana Barquín, como representante de todos sus compañeros, ha leído la Declaración de Ginebra, alternativa actualizada del clásico juramento Hipocrático.

La declaración fue propuesta y adoptada en 1948 por la II Asamblea de la Asociación Médica Mundial, ya que su contenido ajustaba mejor las claves de la deontología profesional con las condiciones actuales de la práctica de la Medicina.

Para finalizar, todos los asistentes, tanto profesores, como alumnos e invitados, han entonado el himno universitario Gaudeamus Igitur.

José Ramón Pallás y Javier Crespo.

Actualización en hepatitis, camino de la eliminación

En este curso se ha abordado la situación actual, tanto epidemiológica, como clínica y terapéutica de la hepatitis por virus C
En este sentido cabe destacar que existen otras manifestaciones clínicas, extrahepáticas, que en muchos casos pasan desapercibidas, sobre todo en Atención Primaria, y que hemos querido incidir. Son sobre todo, las alteraciones vasculo-endoteliales y neurocognitivas, en muchos casos subclínicas y de difícil interpretación. Hemos intentado ofrecer las herramientas de diagnóstico más actuales.

Por otro lado, y desde el punto de vista terapéutico, es destacable que actualmente todos los Antivirales de acción Directa (ADD), tienen una eficacia de respuesta virológica que supera el 95% de los casos, incluyendo al Genotipo 3, que hasta hace poco presentaba mayores tasas de resistencia al tratamiento. Es destacable que la eliminación del virus de la hepatitis C en entornos controlados es posible. Este es el caso del centro Penitenciario de El Dueso, donde se ha conseguido la eliminación del virus en un programa multidisciplinar que han intervenido tanto médicos del centro penitenciario y especialistas de Digestivo de nuestro hospital, sino también radiólogos, psicólogos y el uso de la Telemedicina para seguimiento de los pacientes. Es el primer centro penitenciario a nivel mundial que consigue la eliminación del virus y ha sido motivo de publicación en revistas de gran impacto como el American Journal of Gastroenterology.

El curso que ha estado dirigido por el Jefe de Servicio de Digestivo del hospital Valdecilla, Javier Crespo García, contó con la participación de Joaquín Cabezas. Hepatólogo, FEA Servicio de Digestivo HUMV; Carmen Cobo. Subdirector del Dueso y médico de Instituciones Penitenciarias; Paula Iruzubieta. Hepatóloga, FEA Servicio de Digestivo HUMV; Susana Llerena. Hepatólogo. FEA Servicio de Digestivo HUMV; Miguel Mateo Soler. Director de Programas CIS y médico de Instituciones Penitenciarias; José Pallas, médico de Instituciones Penitenciarias y Ángela Puente, Hepatóloga, FEA Servicio de Digestivo HUMV.

Real inaugura las XXII Jornadas de la Sociedad Cántabra de Medicina Familiar y Comunitaria animando a los presentes a liderar la reorganización del sistema sanitario

La consejera de Sanidad reivindica el papel de los médicos de atención primaria como eje del sistema sanitario y coordinadores de los recursos asistenciales

La Consejera de Sanidad, Luisa Real, ha reivindicado el papel de los médicos de atención primaria como ejes del sistema sanitario y coordinadores de los recursos asistenciales que necesitan los pacientes.

Para eso es necesario "revisar el sistema sanitario" que, aunque excelente y uno de los mejores sistemas sanitarios del mundo, está centrado fundamentalmente en la atención de procesos agudos, cuando debería estar centrado en personas. Personas, ha dicho la consejera, que presentan cada día más problemas de salud crónicos, pluripatológicos y algunos de ellos en situación de fragilidad sanitaria.

Una "revisión del sistema sanitario", ha insistido Real, que tienen que liderar los propios médicos de atención primaria por cuestiones "de efectividad del sistema sanitario, por cuestiones técnicas y éticas, pero sobre todo por la sostenibilidad del propio sistema sanitario".

De ahí el empeño de las administraciones sanitarias en desarrollar la estrategia de cronicidad "que no suponen ninguna amenaza para los médicos de atención primaria sino una oportunidad para optimizar los recursos sanitarios, organizar mejor las consultas, y atender con mayor seguridad y calidad a los pacientes", ha enfatizado la consejera de Sanidad.

Real se ha dirigido en estos términos a los participantes en las XXII Jornadas de la Sociedad Cántabra de Medicina Familiar y Comunitaria (SCMFyC), que ha inaugurado en la Facultad de Medicina de la Universidad de Cantabria (UC). Junto a ella, el decano de esta Facultad, Juan Carlos Villegas, y el presidente de la SCMFyC, Miguel García Ribes.

El decano de la Facultad de Medicina, Juan Carlos Villegas, la consejera de Sanidad, Luisa Real, y el presidente de la SCMFyC, Miguel García Ribes.

Los profesionales sanitarios, una prioridad

Uno de las actuaciones que la Consejería de Sanidad ha llevado a cabo para reorientar el sistema es mejorar las condiciones de los profesionales de atención primaria que siempre repercuten en una fidelización y en una mejora de la asistencia sanitaria.

"Cantabria ha levantado la suspensión de los cuatro grados de carrera profesional y ha facilitado el acceso a los diferentes grados, reduciendo los requisitos". Además, ha dicho Real, Cantabria es la única en la que los profesionales interinos pueden acceder al sistema de carrera en las mismas condiciones que los titulares.

La Consejería de Sanidad tiene también "especial interés" en aumentar la capacidad de resolución de los médicos de atención primaria y, por eso, en Cantabria tienen el mismo acceso a pruebas diagnósticas de imagen y laboratorio y a productos sanitarios y fármacos que los de atención hospitalaria.

En la misma línea, todos los centros de salud y consultorios de Cantabria están dotados de electrocardiograma, de desfibrilador y "ya hay distribuidos ecógrafos en 25 centros de salud" para cuyo uso se formarán 81 profesionales que ya han solicitado aumentar su competencia profesional en su manejo y utilización.

Por último, Real ha hecho referencia a la implantación de la receta electrónica interoperable "con lo que supone de mejora en la seguridad de la prescripción farmacéutica del paciente y facilita el trabajo a los profesionales sanitarios". Además, la Historia Clínica Electrónica única para toda atención primaria ya se ha implantado en tres centros de salud "y será un avance importante para garantizar la calidad y seguridad en la asistencia sanitaria".

.

Programa científico de las Jornadas

Las XXII Jornadas de la SCMFyC se han organizado en torno varios talleres en los que alternativamente fueron participando todos los inscritos. Estuvieron impartidos por especialistas en los distintos ámbitos, que abordaron desde las Técnicas de sutura hasta la Oftalmología: lo que los ojos no ven..., pasando por las Curas: atención al paciente con úlceras y otras lesiones y otros talleres de Dermatología o Auscultación pulmonar.

La UIMP dedica un *Encuentro* a Jesús Flórez, un científico comprometido

El profesor Jesús Flórez recuerda en la UIMP que la Farmacología debe "estar al servicio de la sociedad". *El encuentro Artes, Letras y Ciencias: creadores santanderinos* es un homenaje a la trayectoria de un científico comprometido

Durante el encuentro Artes, Letras y Ciencias: creadores santanderinos. Jesús Flórez, un científico comprometido, ha considerado que "tenemos que estar al servicio de la sociedad porque el medicamento no es nada si no se da a un paciente. Es un producto químico que está en una probeta". Por su compromiso e impacto en la sociedad como profesor, científico y persona, Jesús Flórez, ha protagonizado este encuentro: un "halago" en el cual "te das cuenta de que tu misión ha sido cumplida tanto a nivel profesional como social o personal".

Para Jesús Flórez, el ser humano está en el mundo para servir -"la gran tarea de nuestra vida"- y que cada uno sirve en función de sus "apetencias, aficiones, genes y contexto". En este sentido, ha reconocido humildemente que "por lo que dicen" ha afectado "a la vida de los demás" aportando lo mejor de sí mismo "sobre todo con la idea de servicio".

El docente, investigador, padre de familia e impulsor de temas relacionados con la discapacidad intelectual, se ha involucrado con la Fundación Síndrome Down de Cantabria, con la Fundación Iberoamericana Down21, en numerosas conferencias y congresos y, además, es autor de varios libros como Síndrome de Down: Neurobiología, Neuropsicología, Salud mental o Síndrome de Down y educación. Entre todas, destaca su labor como científico e investigador y ha reconocido que su "gran obsesión", en el campo científico de la Farmacología, ha sido que "esté próxima a la realidad clínica".

Flórez promueve la integración y relación entre la Farmacología básica y la clínica porque es así como ambas "se identifican y enriquecen".

La Farmacología, donde ha desarrollado durante más de 30 años una intensa labor docente e investigadora, trata de entender "los mecanismos por los que los medicamentos actúan, cómo hay que darlos y qué problemas pueden producir, pero con mucha proximidad a la clínica". Es decir, no tiene que haber "una disociación entre la investigación pura, la investigación aplicada y después la aplicación práctica".

De izquierda a derecha, Jaime del Barrio Seoane; la directora de Aura Fundación, Gloria Canals; el asesor pedagógico de la Fundación Síndrome de Down de Cantabria, Emilio Ruiz y el CEO de Lykeo, Iñigo Flórez Troncoso.

Esta "obsesión", que ha marcado su docencia práctica y teórica y su investigación "estrictamente científica", se refleja en su libro la Farmacología Humana, un texto de referencia. "No admito que un médico prescriba algo sin saber bien qué es lo que está prescribiendo, por qué y cómo. Igual que no admito que una persona explique un medicamento sin tener una idea real de cómo ese medicamento hay que darlo", ha expresado el profesor Flórez.

En este encuentro, motivo de reflexión para el profesor sobre su trayectoria vital y profesional, ha experimentado satisfacción y agradecimiento hacia "las muchas personas" que han influido en su vida y le han ayudado. "Nunca la vida de una persona es vida única, sino es una vida compartida. Y te hace ver, quizá con más claridad, hasta qué punto el ambiente en que has nacido, te has criado o has podido desarrollar, te ha estado ayudando", ha comentado.

En cuanto a las personas que han marcado su vida, ha señalado a su madre, a su mujer, María Victoria Troncoso, a sus propios hijos, "unos con discapacidad y otros sin ella", a sus maestros y al padre "que no conocí". En referencia a la "dura realidad" de dos de sus hijos, ha destacado el papel de su mujer: "La gran educadora que se dedicó en cuerpo y alma a la educación de personas con discapacidad. La influencia de mi mujer fue muy grande, ella aportaba conocimiento pedagógico y educativo; y yo aportaba mi conocimiento biológico, porque mi gran tarea o gusto científico ha sido la neurociencia, el cerebro".

Además, en la segunda jornada del encuentro ha participado su hijo José Carlos

Flórez jefe de la Unidad de Diabetes e investigador del Centro de Medicina Genómica (Center for Genomic Medicine) en el Massachusetts General Hospital. El reconocido endocrinólogo, también profesor de la Facultad de Medicina en la Universidad de Harvard, ha hablado de sobre el ejemplo que ha tomado de sus progenitores y la trayectoria de su padre en una emotiva ponencia.

La presidenta de la Sociedad Española de Farmacología (SEF), María Jesús Sanz, ha ofrecido, durante la segunda jornada del encuentro, una ponencia sobre la etapa de Flórez al frente de la presidencia de la SEF entre 1986 y 1989. Desde su nombramiento, ha recordado Sanz, el reconocido científico afrontó retos como la apuesta por la Industria Farmacéutica, la formación del farmacólogo experimental o el fomento de las relaciones entre la Farmacología básica y la Farmacología clínica. "La Junta Directiva de Jesús adoptó una postura muy activa y positiva hacia la Farmacología clínica" porque, ha comentado la ponente, "tenían claro que la Farmacología era una".

Por otro lado, Sanz ha recordado que el profesor recibió el premio a la Mejor Trayectoria Científica en Farmacología, otorgado por la SEF, en la primera edición de la convocatoria en 2005. "La Farmacología –dijo él mismo durante su discurso Testigo de una época difícilmente repetible tras recibir el galardón- ha sido la ciencia y la práctica que ha conseguido la revolución más profunda de la vida humana en los últimos 100 años" con avances como la terapéutica antiinfecciosa o el desarrollo de la farmacogenética, entre otros.

Jesús Flórez, en la UIMP, en donde se le dedicó un Encuentro durante los cursos de verano.

"Un hallazgo farmacológico que revolucionó literalmente la cultura de la humanidad, -diría también en 2005- fue la aparición en los 60 y 70 de fármacos capaces de influir decisivamente sobre la fertilidad y concepción femenina", ha recordado Sanz en su ponencia.

Respecto al trabajo que la Farmacología tiene por delante en la actualidad, Sanz ha coincidido con unas palabras del profesor Chas Bountra sobre la lentitud en el desarrollo de nuevos fármacos, la infructífera duplicidad en la ciencia y los elevados precios de los nuevos fármacos. Para la actual presidenta de la SEF, ante esta realidad "quizás deberíamos pensar más en trabajo en equipo, menos protagonismo individual y en una unión de esfuerzos".

Por último, el encuentro *Artes, letras y ciencias: creadores santanderinos. Jesús Flórez, un científico comprometido,* organizado en la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP), concluyó con una mesa redonda en la que han intervenido el CEO de Lykeo, Iñigo Flórez Troncoso, el asesor pedagógico de la Fundación Síndrome de Down de Cantabria, Emilio Ruiz y, como moderador, el senior Advisor, Health Care & Life Sciences, Ernest & Young y moderador, Jaime del Barrio Seoane.

En el acto, centrado en *La faceta humanista del científico*, los intervinientes han hablado, a través de su experiencia con el protagonista, sobre la parte más personal y emocional del doctor en Medicina y en Farmacología, Jesús Flórez.

El primero en tomar la palabra fue el moderador de la mesa, quien habló de su paso por la universidad, donde conoció a Flórez como profesor de Farmacología.

Asimismo, Jaime Del Barrio Seoane felicitó al científico por su trabajo en los últimos años: "Ha habido un avance muy significativo en el ámbito laboral, formativo o educacional de las personas con síndrome de Down y ha sido, en gran parte, gracias a Flórez".

En cuanto a lo humanístico, el primer interviniente señaló que el protagonista del encuentro "es un ejemplo a imitar" además de ser una persona "disruptiva, transgresora e innovadora".

Seguidamente, Ruiz subrayó que "el síndrome de Down le cambió la vida", especialmente, gracias al homenajeado y a la diplomada en Pedagogía Terapéutica, María Victoria Troncoso.

En cuanto a la trayectoria humanística de Flórez con esta enfermedad, el asesor pedagógico ha enumerado varios proyectos que impulsó el especialista en farmacología como la creación del primer programa de salud para personas con síndrome de Down, la divulgación de la primera revista en castellano de esta enfermedad, o la publicación de un libro en el que se explica la manera de comunicar la noticia de que una persona tiene síndrome de Down.

Asimismo ha hecho referencia a los proyectos digitales Canal Down21 o la Downciclopedia.

Además, el segundo ponente, ha señalado que la primera asociación en España de este síndrome fue impulsada por el homenajeado. Y, en este sentido, Ruiz destacó que Flórez ha sido "un visionario, que mezcla la rigurosidad científica con una cercanía humana impecable".

Finalmente, el también hijo del protagonista, Iñigo Flórez Troncoso, hizo "un abordaje interpretativo de la faceta humanística de Flórez desde una perspectiva abstracta" a lo largo de su vida. En concreto, le ha descrito como "un sujeto que transita y evoluciona en su camino, observando algo que también evoluciona".

En relación a esto, el tercer ponente señaló que, desde su punto de vista, "Flórez ha transitado de la emoción a la razón emocionada, para llegar a la emoción razonada". Y ha añadido que en ese transitar, su padre ha observado "un mundo en movimiento que va desde la sociedad del conocimiento a la sociedad de la compasión".

Para concluir su ponencia, Flórez Troncoso leyó algunas partes de distintos libros escritos por el experto homenajeado, mostrando así este periplo humanístico y vital en el ámbito científico de Flórez. En el acto de clausura intervino el rector de la UIMP, Emilio Lora-Tamayo, y los codirectores del curso, el rector de la Universidad de Cantabria y catedrático de Farmacología, Ángel Pazos Carro y la catedrática de Farmacología, María A. Hurlé.

Atención Primaria se suma al Día Mundial de la Diabetes

Se han desarrollado talleres, desayunos saludables y mesas informativas en diversos centros de salud para concienciar sobre la importancia de esta enfermedad

Participantes en los actos del Día Mundial de la Diabetes celebrados en el Centro de Salud Doctor Morante, en Santander.

El Servicio Cántabro de Salud, a través de la Gerencia de Atención Primaria, se ha sumado a la conmemoración del Día Mundial de la Diabetes con diversas actividades en los Centros de Salud de Bezana, Altamira (Puente San Miguel), Saja, Doctor Morante (Santander) y Vargas (Santander), entre otros. Impulsadas por los profesionales sanitarios, el objetivo de estas acciones ha sido concienciar a la población sobre la importancia de un problema de salud como la diabetes, cada vez más prevalente en la sociedad.

Talleres sobre la diabetes, actividades deportivas, desayunos saludables y mesas informativas han sido alguna de las actividades programadas para dar a conocer las características de esta enfermedad y promover la prevención y hábitos saludables de vida. El objetivo ha sido sensibilizar y concienciar sobre las acciones individuales y comunitarias que los profesionales sanitarios y la población en general puede llevar a cabo para prevenir la aparición de la diabetes y las complicaciones derivadas tras el diagnóstico de la enfermedad.

Según datos de la Oficina de Cronicidad y Pluripatología del SCS, en el año 2017 la diabetes se ha situado como la quinta enfermedad crónica, con una tasa de prevalencia cercana al 7% de la población. Esto supone una cifra aproximada de 38.500 diabéticos en Cantabria.

La diabetes mellitus es una enfermedad que se presenta con mucha frecuencia entre la población general. Los dos principales tipos de diabetes son la diabetes tipo 1, antes llamada infanto-juvenil, y la tipo 2, antes conocida como la del adulto.

Esta última supone en torno al 90 % del total de los casos de diabetes y su incidencia está aumentando de manera muy llamativa en los últimos años, en relación con los cambios en el estilo de vida, cada vez más sedentario y con una dieta que favorece la ganancia de peso.

Recientemente se ha acuñado el término "diabesidad" unificando estas dos enfermedades muy estrechamente asociadas, diabetes tipo 2 y obesidad. De hecho, el 85% de las personas con diabetes tipo 2 tienen exceso de peso.

Alfredo Rodríguez-Antigüedad.

Alfredo Rodríguez-Antigüedad recuerda que "la primera incertidumbre de la esclerosis múltiple es su origen"

Alfredo Rodríguez-Antigüedad, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario de Cruces, ha participado en la jornada inaugural del encuentro Nuevos avances y desafíos en esclerosis múltiple, que se desarrolla en la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP), para exponer la heterogeneidad de los casos de esclerosis múltiple.

"La esclerosis múltiple es una enfermedad todavía con muchísimas incertidumbres, y la primera de ellas es su origen", ha subrayado Rodríguez-Antigüedad, además de añadir que resulta "muy heterogénea". De esta manera, ha explicado, hay tipos de esclerosis con recaída, en la que pueden remitir luego los síntomas –bajo el nombre de remitente recidivante-, y casos en el que el deterioro es progresivo desde un inicio –conocida como primariamente progresiva-.

El neurólogo también ha detallado que la evolución que se produce en ambos casos, se correlaciona con algunos hallazgos en el cerebro. "Se produce una respuesta dentro del cerebro y eso parece que puede ser la causa de que haya una pérdida paulatina de tejido cerebral que es lo que da lugar a la discapacidad", ha explicado el neurólogo.

El jefe del Servicio de Neurología de Cruces ha hecho además alusión a la relación que puede tener la genética con la esclerosis múltiple, y su influencia "esa relación genética en pacientes con diferentes formas evolutivas no se ha encontrado, por lo tanto parece que la genética predispone, pero no es de mucha carga", ha apuntado.

El Servicio de Urgencias de Valdecilla refrenda su alto nivel investigador con la presentación de tres estudios en el Congreso Internacional de Glasgow

Los trabajos se han centrado en un análisis de la mortalidad en urgencias y en una valoración del triaje que se realiza con los pacientes relacionados con el *Código ictus* y con aquellos que presentan una lesión cerebral traumática grave

El Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla ha refrendado el alto nivel investigador de sus profesionales con la presentación de tres estudios en el Congreso Internacional de la Sociedad Europea de Medicina de Urgencias y Emergencias (EUSEM), celebrado recientemente en Glasgow.

Estos trabajos han sido defendidos por la doctora Iria Sanles, residente de quinto año de medicina interna de Valdecilla, lo que confirma la apuesta del Servicio de Urgencias por implicar a los residentes en materia asistencial e investigadora.

Los estudios se han centrado en un análisis descriptivo de la mortalidad en un servicio de urgencias y en una valoración del triaje que se lleva a cabo con los pacientes relacionados con el 'Código ictus' y con aquellos que presentan una lesión cerebral traumática grave.

La investigación sobre la mortalidad en un servicio de urgencias, realizada entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2017, revela que en este período han fallecido 576 pacientes, el 54% mujeres y el 46% hombres, con una edad media de 82 años.

Las principales causas de muerte han sido las enfermedades respiratorias, cardiovasculares y oncológicas. A nivel asistencial, en un 60% de los casos se ha administrado sedoanelgesia para garantizar al paciente las medidas de confort necesarias y un menor sufrimiento.

En cuanto al lugar de fallecimiento, mayoritariamente se ha producido en el área de observación, que es más confortable que otras áreas del Servicio de Urgencias ya que disponen de box individual con presencia permanente de la familia.

Los otros dos trabajos han analizado el triaje en urgencias de los pacientes con 'Códido ictus' y con lesión cerebral traumática grave. El triaje es el proceso de valoración clínica inicial de los pacientes que acuden al Servicio de Urgencias y que les clasifica y ordena según su nivel de gravedad, lo que condiciona la premura de la atención y el lugar de la asistencia.

De izquierda a derecha, Samuel Gómez, Iria Sanles, Zaida Salmón, María Andrés y Enrique Peraita, del Servicio de Urgencias de Valdecilla.

La investigación sobre pacientes con 'Código ictus' ha señalado que en 2017 el Servicio de Urgencias de Valdecilla ha activado este sistema con 66 pacientes que fueron clasificados con nivel A para su atención inmediata. Con una edad media de 71 años, se ha tratado a pacientes con edades comprendidas entre los 34 y los 91 años.

De los 66 pacientes, el 14% ha precisado ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos y un 52% en la planta de neurología. 9 de estos pacientes fallecieron. Otro dato que ha revelado el estudio ha sido que 13 de los pacientes han requerido intubación orotraqueal.

El trabajo ha encontrado una relación estadísticamente significativa entre los pacientes que han necesitado intubación orotraqueal o han fallecido y los que han ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos por la gravedad que presentaban a su llegada a urgencias.

También ha constatado el adecuado triaje de estos pacientes con 'Código ictus', que es un sistema que permite la rápida identificación, notificación y traslado de los pacientes con ictus, poniendo en marcha el proceso diagnóstico y terapéutico intrahospitalario de la manera más rápida posible. Por su parte, el estudio sobre el triaje de pacientes que han presentado una lesión cerebral traumática grave ha indicado que en el año 2016 un total de 658 pacientes han sido clasificados con nivel A para su atención inmediata por su alto riesgo de muerte.

De todos los pacientes clasificados como gravedad A, solo 16 fueron lesiones cerebrales traumáticas graves. De estos 16 pacientes, con una edad media de 76 años, han fallecido 5 (el 31%).

Valdecilla supera la cifra de 2.000 trasplantes renales y confirma su papel de liderazgo y referencia

Actualmente, el 35% de las intervenciones se realizan a pacientes de otras comunidades autónomas, ya que los casos más complejos son derivados al hospital Valdecilla

El Hospital Universitario Marqués de Valdecilla ha alcanzado el pasado mes de agosto la cifra de 2.000 trasplantes de riñón, concretamente el día 15, dato que refleja la importante actividad trasplantadora del centro, el liderazgo del hospital en este ámbito y su papel de referencia. Actualmente la cifra se ha situado en 2.010 trasplantes. Únicamente en 2017 se llevaron a cabo 44 trasplantes renales.

Han transcurrido ya más de 43 años desde que el 26 de febrero de 1975 se realizara la primera intervención con un trasplante renal de donante vivo a un paciente de 21 años cuyo órgano, donado por su hermana, aún sigue funcionando.

El programa de trasplante renal fue el primero puesto en marcha en Valdecilla. Después se incorporarían progresivamente los programas de trasplante cardiaco, hepático, pancreático y pulmonar. Esta situación ha convertido al trasplante renal en la avanzadilla para explorar nuevas opciones terapéuticas, fundamentalmente vinculadas a los fármacos inmunosupresores, que posteriormente se han extendido a los otros órganos.

Impulsado en 1975 por los doctores César Llamazares (jefe del Servicio de Nefrología), Carlos Gómez Durán (jefe del Servicio de Cirugía Cardiovascular), y Juan María Abaitua (jefe del Servicio de Urología), Valdecilla fue el primer hospital del norte de España en disponer de un programa de trasplante renal.

Esta situación hizo que desde su implantación, Valdecilla se convirtiese en referencia para las comunidades autónomas limítrofes (Castilla y León, Asturias, País Vasco). De hecho, casi la mitad de los trasplantes renales practicados (980) se han realizado a pacientes de fuera de Cantabria, en su mayor parte de Castilla y León (767), Asturias (125) y País Vasco (40).

Aunque con el paso del tiempo todas las comunidades autónomas han ido incorporando un programa de trasplante renal, Valdecilla mantiene esta posición de referencia. Actualmente, el 35% de los pacientes trasplantados de riñón procede de fuera de Cantabria, ya que los casos más complejos son derivados a Valdecilla.

Entre los rasgos actuales distintivos del programa de Valdecilla, el jefe del Servicio de Nefrología, el doctor Juan Carlos Ruiz San Millán, ha citado su papel de referencia para el trasplante combinado de riñón y páncreas para Asturias, Cantabria, País Vasco y La Rioja. También ha señalado que Valdecilla es uno de los pocos centros de España que realiza trasplantes a testigos de Jehová, que no aceptan transfusiones sanguíneas y que son rechazados para el trasplante en la mayoría de hospitales.

De izquierda a derecha, los doctores José Luis Gutiérrez Baños, Juan Carlos Ruiz San Millán y Eduardo Miñambres

El doctor Ruiz San Millán ha explicado que Valdecilla realiza trasplantes con donantes fallecidos, tanto por muerte cerebral como por parada cardiaca (asistolia), y también con donantes vivos, en general familiares. En este sentido, se ha referido al programa de donación en asistolia puesto en marcha en 2013 y liderado por el coordinador autonómico de trasplantes, el doctor Eduardo Miñambres, que ha supuesto un incremento considerable en la obtención de órganos para trasplante.

Como otro rasgo de Valdecilla ha resaltado la experiencia en trasplantes incompatibles de grupo sanguíneo y en trasplantes renales cruzados, en los que el riñón de un donante vivo se extrae y se implanta en un receptor de otro centro hospitalario y el riñón del donante del otro centro se envía y se implanta en Valdecilla.

Para llevar a cabo esta importante actividad trasplantadora, el doctor Ruiz San Millán ha tenido palabras de agradecimiento y reconocimiento a la solidaridad y concienciación de la población que permiten a Cantabria situarse en los primeros lugares de España en materia de donación de órganos.

En estos 43 años han sido muchos los profesionales que han contribuido a desarrollar el trasplante renal en Valdecilla. Entre ellos el doctor Manuel Arias, jefe de Servicio de Nefrología entre 1984 y 2016, que colaboró en la consolidación del prestigio del programa y del hospital, tanto a nivel asistencial como investigador y docente.

Actualmente, el programa de trasplante renal está dirigido por los doctores Juan Carlos Ruiz San Millán (jefe del Servicio de Nefrología), José Luis Gutiérrez Baños (jefe del Servicio de Urología) y Eduardo Miñambres (coordinador autonómico de trasplantes.

Sin embargo, esta importante actividad trasplantadora no hubiera sido posible sin la colaboración de otros muchos servicios de apoyo como Anestesiología, Cirugía General, Cirugía Cardiovascular, Radiología, Microbiología, el laboratorio de histocompatibilidad y otras unidades técnicas, que han favorecido un adecuado manejo de los pacientes.

Inaugurado el XXX Congreso de la SEFC que congrega en Santander a 150 especialistas en farmacología clínica

Real señala la importancia de los farmacólogos clínicos como especialistas expertos en evaluar la eficacia y seguridad de los fármacos. El presidente del Colegio de Médicos destacó la figura del doctor Jesús Flórez durante su intervención

En la medicina de las últimas décadas, los fármacos se han convertido en el principal recurso terapéutico, por lo que se hace cada vez más "imprescindible" contar con especialistas expertos que evalúen la eficacia y seguridad de los medicamentos, den apoyo asistencial como consultores, en la monitorización e individualización de los tratamientos farmacológicos o en los ensayos clínicos de fármacos.

De ahí la importancia de congresos como éste y en el que la consejera de Sanidad, Luisa Real, ha resaltado la importancia de profundizar en el conocimiento de los fármacos y en la formación en este campo de todos los profesionales sanitarios "siempre con el objetivo en mente del beneficio terapéutico del paciente". El XXX Congreso de la Sociedad Española de Farmacología Clínica (SEFC) congrega en Santander a 150 especialistas que, desde hoy y hasta el próximo viernes, abordarán distintos ámbitos del desarrollo de la farmacología clínica.

Además, con el lema '1978-2018 por el beneficio terapéutico de los pacientes', el simposio conmemora el 40 aniversario del reconocimiento de la Farmacología Clínica como especialidad médica.

Precisamente, la consejera de Sanidad ha recordado que el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV) fue pionero, junto al Hospital La Paz de Madrid, en la implantación de la especialidad de Farmacología Clínica en 1978, vía Médico Interno Residente (MIR).

"Cantabria también ha sido precursora de la farmacovigilancia, ya que en 1985 se convirtió en uno de los tres centros pilotos con los que se inició en España el Programa de Notificación Espontánea de Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos o Tarjeta Amarilla", ha recordado Real durante su intervención. Además, en Cantabria hay una amplia cartera de servicios que incluyen un laboratorio propio para la determinación de fármacos y determinaciones de fármacogenérica, ligado a la actividad asistencial de monitorización de fármacos y de tratamiento individualizado.

Gema Igual con Luisa Real y Ángeles de Cos, a la entrada del congreso en La Magdalena.

En la inauguración, además de Real, han participado la alcaldesa de Santander, Gema Igual; la presidenta de la SEFC, Cristina Avendaño; la subdirectora de Asistencia Sanitaria del Servicio Cántabro de Salud (SCS), Ana Tejerina; el director gerente del HUMV, Julio Pascual; el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Francisco Javier Hernández de Sande.

El presidente del Colegio, durante su intervención, resaltó la figura del doctor Jesús Flórez la labor realizada por el doctor Jesús Flórez Beledo, Catedrático de la Universidad de Cantabria y al mismo tiempo Jefe del Departamento de Farmacología del Hospital, por su orientación principal de las actividades como era la investigación y la docencia, iniciándose entonces la tarea asistencial en el ámbito sanitario de Cantabria y posteriormente también a la doctora África Mediavilla y la presidenta del comité organizador y jefa del Servicio de Farmacología Clínica de Valdecilla, María Ángeles de Cos.

El XXX Congreso de la Sociedad Española de Farmacología Clínica abordará temas desde los distintos ámbitos de desarrollo de la especialidad, incorporando la evolución de la terapéutica con medicamentos, evolución de la eficacia y de la seguridad, seguimiento del uso de los medicamentos y nuevas perspectivas en la metodología y la ética de la investigación.

También se prestará especial atención a la docencia de los futuros prescriptores, tanto médicos como profesionales de enfermería. Estructurado en tres mesas redondas, el programa científico abarca cuestiones relacionas con la farmacología clínica en el contexto de la medicina personalizada, el sistema inmune y su lugar en la terapéutica, y la contribución de la farmacología clínica en la calidad de la prescripción. También se incluye una conferencia plenaria sobre la confianza de las recomendaciones de los informes de los ensayos clínicos.

Mara Dierssen muestra en la UIMP que nuestro cerebro “es mucho más eficiente que cualquier supercomputador”

La investigadora ha participado en la XVIII Aula Ortega y Gasset de los cursos de verano

Decía Santiago Ramón y Cajal que “el cerebro es un mundo que consta de numerosos continentes inexplorados y grandes extensiones de territorio desconocido”. Un mundo paralelo y aún por descubrir, en el interior de cada uno de nosotros, que Mara Dierssen, investigadora del Centro de Regulación Genómica de Barcelona (CRG), se dedica a escrutar. Los cien mejores expedientes de Bachillerato y Ciclo Formativo de Grado Superior han tenido la oportunidad de escucharla con motivo de su participación en el *XVIII Aula de Verano Ortega y Gasset*. Iniciación a la Universidad de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP).

Mara Dierssen en la UIMP de Santander con los alumnos del curso.

Dierssen ha evidenciado desde el inicio de su intervención las grandes capacidades del cerebro, en cuyo funcionamiento neuronal centra sus investigaciones la santanderina: “Nuestro cerebro es mucho más eficiente que cualquier supercomputador. Además, transmite la información de manera mucho más eficiente: podemos llegar a realizar hasta 10000 billones de cálculos por segundo. Tomamos millones de decisiones constantemente, cada segundo, y de manera inconsciente”, ha subrayado. Y lo mejor de todo, según ha recalcado, es que pese a “esa velocidad de cálculo, trabaja con una energía mínima, es muy eficiente energéticamente, y es muy resiliente y muy fiable”.

La neurobióloga ha detallado cómo funciona el cerebro en la transmisión de información: “Entre las neuronas se envía una señal química, la sinapsis, a través de los neurotransmisores, que se van a combinar con unas estructuras llamadas receptores. Eso va a hacer que la neurona se active y traspase la información al resto del circuito. Esas moléculas que se traspasan pueden ser todo tipo de sustancias: dopamina, serotonina, etc. en función del modo o estado en el que estemos, ya sea miedo, diversión o amor”.

Es por eso que “el lenguaje neuronal es electroquímico, mediante impulsos que se transmiten a velocidades de 350 kilómetros por hora”.

A través de estos impulsos, Dierssen ha trabajado en localizar los diferentes patrones que se activan en función del estado de ánimo de la persona. “Podemos utilizar ese conocimiento para descifrar los mensajes ocultos en las ondas magnéticas”. Así, mediante electroencefalogramas, “se puede ver qué neuronas se activan en función de determinados movimientos o emociones. Como esas señales son eléctricas, podemos estimular determinadas zonas para potenciar el movimiento motriz de un brazo”, en referencia a las prótesis de extremidades robóticas.

La investigadora del CRG ha ahondado en los fines médicos de estas herramientas. “Hay que diferenciar la neuroterapia, que busca mejorar la vida de las personas, de la neuromejora”, utilizada por ejemplo por videojugadores con el objetivo de estimular el cerebro, mejorando la concentración.

Neurodiversidad y conocimiento

Dierssen también ha subrayado un aspecto particular de la neurociencia. “No existe un estándar de cerebro, y es parte de lo que nos hace buenos como especie: la neurodiversidad. Esto es algo que es muy importante, porque esa neurodiversidad no se tiene en cuenta cuando se trabaja con personas con discapacidad intelectual. Los etiquetamos, pero el problema de etiquetar es que muchas veces te confundes”, ha asegurado.

Etiquetas que, según Dierssen, han servido para romper el binomio entre el conocimiento y la práctica. “Hemos perdido la conjunción entre el conocimiento y la práctica porque nos hemos situado en un plano en el que el médico ya no es el que produce el conocimiento. En todo caso, cuando le llega, es el que lo aplica a su práctica”, ha denunciado. Por eso, la neurobióloga ha defendido que “el conocimiento científico lo tienen que producir las personas que están en contacto con el paciente. El conocimiento es la mejor herramienta para poder tomar buenas decisiones clínicas. Siempre y cuando entendamos al ser humano como un todo, no como una etiqueta”, ha concluido.

Ramón y Cajal decía que era preciso “sacudir enérgicamente el bosque de las neuronas cerebrales adormecidas; es menester hacerlas vibrar con la emoción de lo nuevo e infundirles nobles y elevadas inquietudes”. Sin duda, Dierssen ha conseguido durante su intervención, estimular y agitar la actividad neuronal de los alumnos del XVIII Aula Ortega y Gasset.

Una investigación del IDIVAL abre la puerta a la búsqueda de dianas comunes en el cáncer epidermoide

Este estudio multidisciplinar del grupo *Células madre, ciclo celular y cáncer* del IDIVAL ha descubierto un comportamiento celular común ante moléculas que causan daño genético en el ADN

Un trabajo de investigación del Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla (IDIVAL), dependiente de la Consejería de Sanidad, ha descubierto un comportamiento común en células de la epidermis y los epitelios de la boca y la garganta, resultados que abren la puerta a la búsqueda de dianas comunes en el cáncer epidermoide.

Aunque este tipo de cáncer es propio de epitelios epidermoides de la piel, cabeza y cuello, esófago o útero, también es frecuente en otros tipos de tejidos como el pulmón (25%). Con frecuencia se trata de tumores agresivos, con mal tratamiento, y que están asociados al sol y a carcinógenos, principalmente al tabaco y al alcohol. Estos resultados, que han sido publicados en la prestigiosa revista estadounidense 'Head and neck', se han obtenido mediante la investigación de células de biopsias producto de intervenciones quirúrgicas de piel, cavidad oral, amígdala, laringe, faringe y tráquea.

Según la doctoranda Natalia Sanz, miembro del grupo de investigación del IDIVAL 'Células madre, ciclo celular y cáncer' dirigido por el doctor Alberto Gandarillas, y primera autora del artículo, las células de todos los tejidos han respondido igual ante moléculas que causan daño genético en el ADN, incluido el dimetilbenzantraceno, un alquitrán producido por la combustión del tabaco. "Todas ellas se convirtieron en escamas similares a la piel", ha explicado la doctoranda Sanz, que actualmente está realizando una estancia de dos meses en la Universidad de Michigan (EEUU). Entre las propuestas que se desprenden de este estudio destaca que la ruptura de esta respuesta antitumoral podría estar en el origen del cáncer epidermoide, de su gran cantidad de mutaciones y de su habitual agresividad.

Profesionales del grupo de investigación 'Células madre, ciclo celular y cáncer' del Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla (IDIVAL

El doctor Gandarillas ha señalado que por este motivo la identificación de las moléculas que controlan esta respuesta podría proporcionar nuevas terapias, por ejemplo, en el campo de la inmunoterapia tumoral y la potenciación del sistema inmune para destruir células cancerosas.

Estudios recientes han mostrado que los tumores con mayor cantidad de mutaciones o alteraciones genéticas responden mejor a este tratamiento, lo que destaca la importancia del trabajo del grupo de investigación ha concluido el doctor Gandarillas. En el estudio, financiado con fondos del Instituto de Salud Carlos III y fondos europeos FEDER, también han participado los doctores Carmelo Morales, jefe de Servicio de Otorrinolaringología; María Fe García-Reija, jefa del Servicio de Cirugía Maxilofacial; y Juan Ramón Sanz, de Cirugía Plástica.

COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS DE CANTABRIA
Al servicio de los profesionales sanitarios y de la sociedad de Cantabria
C/ Ataulfo Argenta, 33 bajo
39004 Santander (Cantabria)
Teléfonos
942 310 362 - 942 228 016 - 942 223 345
Fax 942 217 211

La EPOC es una enfermedad infra diagnosticada, asegura el neumólogo Félix Ortiz

El Colegio de Médicos organizó una Jornada con motivo de la celebración del Día Mundial de la EPOC

El doctor Félix Ortiz, neumólogo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, durante su intervención en el Colegio de Médicos.

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad crónica inflamatoria de los pulmones que obstruye el flujo de aire desde los pulmones. Es una enfermedad respiratoria frecuente, prevenible y tratable, que se caracteriza por síntomas como dificultad para respirar, tos crónica, opresión torácica y aumento en la producción de esputo, asegura el doctor Félix Ortiz, neumólogo del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

El doctor Ortiz Portal intervino en el Colegio de Médicos en donde habló sobre la EPOC en una Jornada, organizada por la institución colegial y GSK, con motivo de la celebración recientemente del Día Mundial de la EPOC.

Esta Jornada estuvo dirigida a los pacientes y familiares de pacientes con esta patología, abordando retos, riesgos y consejos para ayudar a los pacientes con EPOC a respirar y a vivir mejor. Según el doctor Félix Ortiz, los síntomas se agravan a medida que progresa la enfermedad, impactando en su día a día (en las actividades cotidianas cómo vestirse, subir escaleras, etc...) comprometiendo su salud y calidad de vida. "Esta enfermedad está infra diagnosticada, de ahí la importancia de acudir a su médico cuando presente estos síntomas", recalcó el doctor Ortiz Portal.

Cada 20 minutos, muere una persona por EPOC en España

La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), se sumó a la celebración del *Día Mundial de la EPOC* con el fin de aproximar la realidad de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica a la población, ya que según informa cada 20 minutos, muere una persona por EPOC en España, siendo una enfermedad poco conocida socialmente y que "sigue creando confusión a pesar de ser ya un problema de salud pública de gran relevancia"

Los últimos años estudios nacionales e internacionales como el Global Burden Disease (GBD) han actualizado y redimensionado las cifras de la EPOC. Por ejemplo, el número de casos estimado de esta enfermedad en España aumenta de los 2,1 millones según el estudio EPISCAN a los 2,9 millones, según este nuevo estudio de GBD.

Participantes en la reunión de gestión pediátrica en Santander

I Reunión Nacional de Gestión Pediátrica

Los días 16 y 17 de noviembre se celebró la primera reunión nacional de Gestión Pediátrica que ha reunido en Santander a 25 Jefes de Servicio de Pediatría de importantes Servicios Hospitalarios de la mayor parte de Comunidades Autónomas del Estado.

Esta pionera Reunión organizada por el Servicio de Pediatría del Hospital Valdecilla, supone un hito en cuanto evaluación de los retos del presente y futuro de la Pediatría Hospitalaria, así como del conocimiento de las posibilidades de desarrollo de la especialidad.

El análisis de la actividad de las diferentes Áreas de Servicios habitualmente grandes y complejos en el contexto de la sostenibilidad y eficiencia exigibles a los diferentes Servicios Autonómicos de Salud, constituye el marco de reflexión de estas Jornadas.

La ponderación de la incorporación de modalidades organizativas novedosas alrededor de las necesidades prioritarias y diversas de los pacientes infantiles, junto con la gestión eficiente de la calidad, la cooperación con las líneas generales de los equipos directivos de los centros y motivación de los equipos de trabajo, son temas de común interés, que han sido tratados en esta reunión que ha nacido con la intención de convertir a nuestra Comunidad en una referencia como foro para la excelencia de la Gestión en una Especialidad de tanta relevancia social como es la Pediatría.

El doctor Cotorro con la alcaldesa de Santander durante la presentación del curso de patologías del tenis.

Presentación a los medios de comunicación del curso específico de las patologías del tenis en el Ayuntamiento de Santander.

El Colegio colabora con el doctor Ruiz-Cotorro en el curso sobre las patologías específicas del tenis

El primero se centrará en el hombro y se celebrará en el Palacio de La Magdalena

El doctor Ángel Ruiz-Cotorro, director de la Clínica MAPFRE de Medicina del Tenis y responsable de los Servicio Médicos de la Real Federación Española de Tenis (RFET), organizará en Santander una serie de cursos sobre las patologías específicas de este deporte y su intención, de cara al futuro, es organizar un máster.

El médico, considerado una eminencia en medicina deportiva y reconocido mundialmente por tratar al tenista Rafa Nadal, así lo ha anunciado en una rueda de prensa junto a la alcaldesa de Santander, Gema Igual; el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande; y el presidente de la Federación Cántabra de Tenis, Peter Cano.

El primer curso monográfico tendrá lugar los próximos 29 y 30 de marzo en el Palacio de la Magdalena de la capital cántabra y llevará por título Hombro en el tenis. Patología específica.

Según ha explicado, en estas jornadas se abordará esta articulación porque está comprobado que el 30% de las lesiones en el tenis se producen e en el hombro. En este primer curso, se abordará la patología neurológica, que "es exclusiva del tenis y crea grandes problemas"; la patología del nervio supraescapular y chales-bell; las inestabilidades en el hombro del tenista; los impingments en el hombro del tenista; la patología acromión clavicular; y el biceps braquial.

El presidente del Colegio de Médicos ha agradecido a Ruiz-Cotorro que haya elegido Santander para celebrar el curso, en el que intervendrán ponentes de "mucha calidad" por lo que ha animado a los profesionales que asistan a este curso, así como a los estudiantes de Medicina, Fisioterapia y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte y aseguró que cuenta con todo el respaldo del Colegio de Médicos de Cantabria.

Pasíon por la medicina y el tenis

Ruiz-Cotorro ha expresado que su "pasión" por la medicina y el tenis le ha llevado a centrar su carrera en la unión de estas dos disciplinas y ha considerado que, después de tantos años, "ha llegado el momento de plasmar todas estas experiencias" y mostrar "cómo el tenis nos ha hecho cambiar y cómo nos hemos ido adaptando".

Por eso, ha decidido organizar estas jornadas, que se impartirán en su ciudad natal y en próximas ediciones abordarán otras articulaciones (cadera, codo, muñeca, rodilla, tobillo...), y en las que participarán muchos profesionales, no sólo médicos, sino también especialistas en traumatología, en medicina deportiva, fisioterapeutas, entrenadores, preparadores físicos, readaptadores deportivos y estudiantes.

Lo que se busca es "comprender la patología del tenis y mostrar cómo se aborda desde todas las áreas" para determinar cómo se tiene que tratar y que "en un futuro la realidad sea la prevención y no el tratamiento", ha dicho.

"Es un orgullo e ilusión traer a Santander estas jornadas y voy a intentar plasmar mis experiencias en mi tierra, por ello tendrán continuidad con la idea de desmembrar cada patología y concluir con un proyecto que es un máster sobre las patologías del tenis, que me comprometo a que sea realidad y lo sea aquí en mi ciudad", ha señalado el especialista.

Por su parte, la alcaldesa ha agradecido al santanderino Ruiz-Cotorro que regrese a la ciudad para organizar este curso de forma periódica y que vaya a "revertir" su conocimiento con un "curso importante para la medicina" deportiva, ya que en él se "buscará cerrar el ciclo de actuación desde que se detecta una patología hasta que el deportista vuelve a la pista".

Mientras que el presidente de la Federación Cántabra de Tenis ha expresado "el orgullo y honor pero también la responsabilidad" que supone para la entidad que este curso se celebre en Santander, pero ha asegurado toda la "implicación y colaboración" para que "sea un éxito".

Tomás Cobo participa en la celebración del 60º aniversario de la UEMS

El vicepresidente primero de la corporación y responsable del Área Internacional, Tomás Cobo, participó en el encuentro de la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS) en Bruselas, donde se celebró el sexagésimo aniversario de esta organización, para poner en valor la importancia de dicha organización

A la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS), organización no gubernamental, pertenecen 40 organizaciones nacionales, incluida la Organización Médica Colegial (OMC), que es miembro desde 1986, siendo en 2003, cuando el Consejo General de Colegios de Médicos firmó, por primera vez, un convenio con UEMS por el que se reconocen mutuamente los créditos adjudicados por el Sistema Español de Acreditación de la Formación Médica Continuada (SEAFORMEC) y European Accreditation Council for Continuing Medical Education (EACCME) a las actividades dirigidas a médicos españoles, con lo que éstos pueden beneficiarse de este reconocimiento a la escala europea.

En el acto que tuvo lugar en la sede de UEMS en Bruselas, Cobo hizo una fotografía de la demografía médica en España donde destacaba, entro otros datos, el promedio de médicos por 100.000 habitantes, una cifra que en España se sitúa en 384.52, ligeramente superior al promedio europeo situado en 344,67. También expuso datos en función de rangos de edad, donde puso de manifiesto, el numeroso porcentaje de médicos que se jubilarán en los próximos años y la situación que esto puede provocar en nuestro sistema nacional de salud.

También abordó la creciente feminización de la profesión, un hecho relevante para la profesión médica, en el que las mujeres representan en España el 53% de este colectivo, una media ligeramente superior a la Unión Europea.

El vicepresidente primero de la OMC quiso hacer mención especial al doctor Helios Pardell, artífice principal del primer convenio suscrito entre la OMC y la UEMS para el reconocimiento mutuo de los créditos adjudicados por el Sistema Español de Acreditación de la Formación Médica Continuada (SEAFORMEC) y European Accreditation Council for Continuing Medical Education (EACCME) en 2003. También recordó la figura del Dr. Ricard Gutiérrez, actual vocal de médicos jubilados de la corporación, que en 2008 logró obtener una de las cuatro vicepresidencias de la UEMS.

Tomás Cobo asistió en Bruselas al 60 aniversario de la UEMS.

2018: un salto cualitativo en la relación OMC-UEMS

Cobo recordó el acuerdo suscrito entre la corporación española y la UEMS en abril de este año, que ha supuesto "un gran impulso a la relación con la UEMS, porque va a permitir que no solo podamos acreditar los eventos internacionales con créditos europeos sino que a través de SEAFORMEC vamos a tener la capacidad de acreditar los eventos nacionales con créditos europeos". En su opinión – explicó - "esto va a permitir expandir la formación continuada europea en Iberoamérica gracias al idioma y a los lazos que nos unen a través de la Confederación Médica Latinoiberoamericana y del Caribe (CONFEMEL).

Finalmente, Cobo felicitó a todas las organizaciones que componen la UEMS por estos sesenta años de trabajo y emplazó a todos a seguir trabajando en el estudio y promoción de la calidad de la asistencia especializada y su defensa ante las instituciones internacionales, así como en el fortalecimiento de los vínculos entre organizaciones médicas nacionales.

SEAFORMEC cumplió 15 años como parte activa del presente y del futuro de la Formación Médica Continuada

Destacar la colaboración de SEAFORMEC con diferentes Comunidades Autónomas para la acreditación de la FMC en el marco del SNS. Los acuerdos firmados, hasta ahora con Galicia, Aragón y Cantabria, permiten que los promotores de actividades de DPC/FMC de las CC.AA. que tengan convenio con dicho Sistema, dispongan de dos ventanillas para elegir dónde solicitar la acreditación de actividades en el marco del SNS.

El Consejo Profesional Médico Español de Acreditación para el DPC/FMC, denominación oficial de SEAFORMEC, hizo balance de su actividad a lo largo de estos 15 años como instrumento esencial en el marco de la actividad formativa, a cargo de la profesión médica.

Expertos presentan las novedades en las mamografías para el diagnóstico precoz del cáncer de mama

Alfonso Vega, Alejandro Tejerina y Álvaro Rubial comparten sus experiencias en diagnóstico a través de las mamografías en el curso de la UIMP en el que ahondó en los avances en investigación del cáncer de mama

La primera jornada del encuentro Cáncer de mama ha estado protagonizada por una mesa redonda en la que Alfonso Vega, jefe del Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital Marqués de Valdecilla, Alejandro Tejerina, médico del Centro de Patología de la Mama y Álvaro Ruibal, catedrático de Radiología y Medicina Física, han aportado sus experiencias en los Avances en el diagnóstico por la imagen del cáncer de mama.

Vega ha abierto el debate presentando la mamografía de cribado como la técnica pionera en detección del cáncer de mama a través de la imagen. Ha realizado "un barrido por la evolución de las máquinas utilizadas para esta técnica" y se ha posicionado a favor de ella, pues, según el experto los profesionales del sector dudan sobre su efectividad y sus riesgos.

"Bien hecha y bien administrada – la mamografía de cribado- es una técnica mucho más que útil", ha manifestado este especialista, quien ha descrito cómo este método ha logrado aumentar las estadísticas de diagnóstico precoz, cuya consecuencia directa es el descenso de la mortalidad.

Aunque ha enumerado las desventajas de esta técnica: los falsos positivos, el 'sobrediagnóstico' y el riesgo por radiación, del que ha especificado "no ser más invasivo que el escáner, el TAC o los rayos X". Como solución, este profesional aboga por una criba más minuciosa de las mujeres seleccionadas para someterse a las mamografías. La criba que Vega propone sigue criterios de edad, de antecedentes familiares, poblacionales y genéticos.

Vega ha introducido una novedad en este campo, la tomosíntesis o mamografía en 3D, que genera imágenes de la totalidad de la mama mediante planos longitudinales y transversales. Esta novedad facilita el reconocimiento y la visión de aquellas mamas con tejidos más densos. "La tomosíntesis es un horizonte esperanzador", ha señalado el doctor.

Tejerina ha secundado la opinión de Vega. Para él, la técnica más eficaz para la detección temprana de esta enfermedad es la mamografía 3D. Este experto ha profundizado en las cualidades que aporta la tomosíntesis: "facilita el trabajo clínico de búsqueda de calcificaciones", ha argumentado, pues "permite la selección del corte en el que se localiza exactamente la lesión".

Alejandro Tejerina, Alfonso Vega, y Álvaro Rubial, en Cabellerizas del Palacio de La Magdalena.

Una vez que se ha localizado por tomosíntesis una zona lesionada, es necesario tomar una muestra de este tejido para su posterior análisis. El doctor Tejerina ha centrado su charla en explicar dos innovaciones en esta fase: la biopsia esterotáxica y un dispositivo que ofrece la imagen en tiempo real durante dicha intervención.

"Los sistemas de esterotaxia calculan las coordenadas en el espacio y ubican la zona exacta en la que encontramos microcalcificaciones, distorsiones y nódulos", ha apuntado Tejerina, quien ha especificado la rigurosidad de este dispositivo, que permite apreciar lesiones que no son reconocibles utilizando otras técnicas de biopsia. Además de la recogida de muestras, este sistema permite implantar un marcador que indique dónde se ubica la zona lesionada, para posteriores intervenciones o para facilitar el seguimiento de la evolución del tejido. Este método también incluye una radiografía en tiempo real de la muestra, de manera que se puede decidir si se manipula o no.

Para finalizar, Ruibal ha expuesto el reto al que se enfrentan los especialistas que trabajan con la imagen para la detección del cáncer de mama, así como los ingenieros que diseñan dispositivos para afinar en las intervenciones: "La imagen ha de conseguir caracterizar la heterogeneidad de las células tumorales".

Este experto ha descrito cómo se obtienen imágenes moleculares de los tejidos que se reproducen de manera anómala. Hoy en día se conoce la actividad metabólica y la genética de estas células, por lo que puede tratarse a las pacientes con "fármacos que bloqueen las propiedades biológicas que aumentan la agresividad del tumor", ha sentenciado.

Especialistas en Cuidados Paliativos defienden su carácter "inclusivo, esencial, compasivo, participativo, efectivo y eficiente"

El encuentro, organizado por la Sociedad Cántabra de Cuidados Paliativos (SOCPAL) y el grupo de investigación de Economía de la Salud de la Universidad de Cantabria, se celebró en el Colegio de Médicos

Los recursos económicos son limitados y por tanto se hace cada vez más necesaria buscar desde la eficiencia, también como dimension ética, la sostenibilidad del Sistema de Salud. Esta fue una de las conclusiones de la jornada realizada en el Colegio de Médicos por la Sociedad Cántabra de Cuidados Paliativos (SOCPAL) y el grupo de investigación de Economía de la Salud de la UC, con la presencia de la directora general de Ordenación Sanitaria, María Antonia Mora, para reflexionar sobre el valor clínico, económico y social de las inversiones realizadas en medicina paliativa para que la calidad técnica pueda ser "cuantificable y, a la vez, percibida y valorada por los destinatarios".

Para Xavier Gómez Batiste, Director del Centro Colaborador de la OMS de Programas Públicos de Cuidados Paliativos los cuidados paliativos han de ser "inclusivos, esenciales, compasivos, participativos, efectivos y eficientes, como generadores de una mejora y experiencia".

Cantabria fue pionera en la instauración de los Cuidados Paliativos en 1.984 y hace ya más de una década de la puesta en marcha del Programa Integral que, en los últimos cinco años, ha atendido a más de 5.500 nuevos pacientes, recordó la representante de la Subdirección de Asistencia Sanitaria del SCS, Susana Fernández. Desde su punto de vista, se hace imprescindible mejorar en la "evaluación", así como también reclamó retomar la "máxima implicación de la Atención Primaria, que resulta fundamental como primer paso antes de los Equipos de Atención Paliativa".

El responsable del Departamento de Economía de la Salud de la UC, David Cantarero insistió en la necesidad de "medir y evaluar, para saber lo que no se está haciendo, sin que la evaluación económica sea el único criterio a tener en cuenta", intentando incorporar, en la mayoría de las ocasiones, la opinion del paciente.

Cantarero, que sigue viendo "notables desigualdades" entre la atención en Cuidados Paliativos en las diferentes Comunidades Autónomas, no encontraba "recetas mágicas", pero sí lanzó como dato que tan solo se atiende a "poco más de la mitad" de los pacientes que requerirían una atención paliativa.

De izquierda a derecha, Ana María Rodriguez Valcarcel, Maria Antonia Mora y David Cantarero durante el encuentro de Cuidados Paliativos.

Como ejemplo en los resultados percibidos y comunicados por los pacientes y para medir el impacto social en las intervenciones se presentó el *Proyecto ProArt* que se desarrolla en el Hospital Santa Clotilde con el impulso de las Fundaciones San Juan de Dios y Venancio Blanco y que, tras recoger las opinions de pacientes, familiares y profesionales busca la humanización de la Unidad de Cuidados Paliativos a través del arte con talleres formativos y actuaciones que, con posterioridad, serán evaluados, según Elena García del Departamento de Investigación de la Fundación San Juan de Dios, para cuantificar el retorno social de la inversion que ha de suponer, dijo, "una ganancia en calidad de vida, de bienestar emocional, como legado en esa fase final vital".

El objetivo de la Jornada desde la Sociedad Cántabra de Cuidados Paliativos (SOCPAL) y el grupo de Investigación de Economía de la Salud de la Universidad de Cantabria, ha sido hacer una reflexión conjunta profundizando en la evaluación de los cuidados paliativos que proporcionamos y que permita un desarrollo sostenible de los mismos.

Pues el aumento de la esperanza de vida y la cronicidad, plantean la necesidad de definir la complejidad y el tipo de cuidados al final de la vida.

Real aboga por nuevas fórmulas consensuadas entre todos los agentes implicados para paliar el déficit de pediatras

La Reunión de Primavera de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria y Castilla y León, que se celebró en el Hotel Santemar de Santander, pretende ser un punto de encuentro de los pediatras y un espacio de formación práctica sobre cardiología, cirugía, ecografía, aspectos novedosos de vacunación e infectología

La consejera de Sanidad, Luisa Real, ha afirmado que la solución inmediata al déficit de pediatras en todo el país pasa por buscar nuevas fórmulas consensuadas, porque la solución definitiva, incrementar el número de profesionales, es una medida que sólo es viable a largo plazo, "ya que un pediatra tarda al menos 10 años en formarse".

"No podemos esperar 10 años para buscar soluciones". Hay que establecer medidas intermedias que sólo pueden surgir del diálogo y del consenso de todos los agentes implicados en el problema como son profesionales, sociedades científicas, sindicatos, administración autonómica y central, y también la ciudadanía "que son quienes tienen que decidir qué sanidad y qué organización sanitaria quieren", ha dicho Real.

En todo caso, la solución tiene que conciliar al menos "las legítimas expectativas profesionales y laborales de los profesionales, mantener los valores de nuestro sistema sanitario de calidad y seguridad asistencial, la equidad y le eficiencia, y hacer posible con todo ello que se procuren los mejores cuidados para el mayor número posible de niños".

Para conseguir estas tres cuestiones –ha continuado Real- hay que tener claro que "a veces lo mejor es enemigo de lo bueno" y que, aunque el objetivo tiene que ser lo mejor, en cada paso, en cada etapa y en cada momento "estamos obligados a preservar lo bueno".

Estas han sido las palabras de la consejera de Sanidad durante su participación en la inauguración de la Reunión de Primavera de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria y Castilla León (SCCALP) en la que ha estado acompañada por la alcaldesa de Santander, Gema Igual; la presidenta del comité organizador, María Jesús Cavero; el presidente de la SCCALP, Corsino Rey; y la vocal del Colegio de Médicos de Cantabria, Montserrat Matilla.

La carencia de profesionales de pediatría es un problema nacional y afecta también a otras especialidades. Aun así, tal y como ha explicado Real, todas las Comunidades Autónomas están intentando tomar medidas al respecto porque "tenemos la responsabilidad de la asistencia sanitaria en primera persona".

Por eso, Cantabria, al igual que otras Comunidades Autónomas, ha tomado medidas que palien esta situación, como por ejemplo prorrogar la edad de jubilación de manera voluntaria; permitir el acceso al sistema sanitario de los profesionales extracomunitarios que hayan realizado la formación MIR en nuestros hospitales; mejorar la coordinación entre los hospitales, como hacen Valdecilla y los hospitales comarcales de Laredo y Sierrallana para cubrir las urgencias; desarrollar programas de optimización del rendimiento en atención primaria para pediatras o la petición al ministerio de Sanidad de incrementar el número de plazas de formación MIR, entre otras.

Autoridades regionales y locales durante la inauguración de la Reunión de Pediatras.

"Esto son sólo medidas parciales –ha explicado- ya que la solución definitiva pasa por incrementar el número de pediatras y no podemos esperar tanto tiempo".

Este problema de falta de profesionales, que es común a otras especialidades, se agrava en el caso de la pediatría, ha explicado Real, por varios motivos fundamentalmente. En primero de ellos un problema de planificación, de años de evolución, tanto en relación con el número de estudiantes de medicina como del número de médicos licenciados que pueden acceder a la formación MIR. También por el cambio organizativo fruto de una asistencia sanitaria que atiende a problemas cada vez más complejos, tanto desde el punto de vista diagnóstico como terapéutico y, por último, por las propias especificidades de pediatría, como es el progresivo aumento de la edad pediátrica porque así es demandado por la mayoría de los padres.

De hecho, en Cantabria la atención pediátrica está extendida hasta los 16 años, siendo voluntaria en la franja de 14 a 16 años. De todos los niños que hay en Cantabria en esa franja de edad, ha precisado la consejera, el 96% eligen continuar ser atendidos por el pediatra de atención primaria.

La Reunión de Primavera de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria y Castilla y León que se celebró en el Hotel Santemar de Santander pretende ser un punto de encuentro de los pediatras y un espacio de formación práctica sobre cardiología, cirugía, ecografía, aspectos novedosos de vacunación e infectología, que son los aspectos básicos sobre los que se han organizado talleres prácti-

Francisco Vázquez de Quevedo presenta su obra sobre el Lazareto de Pedrosa: 190 años de asistencia sanitaria

El presidente de Honor de la Real Academia de Medicina de Cantabria narra lo acontecido en la isla de Pedrosa, "que a lo largo de 190 años, fue y es lugar de alegría y sufrimiento". La isla, situada en la zona sur de la bahía de Santander, fue habitada desde mediados del siglo XVI, al tener Santander un tráfico naviero con las regiones trasatlánticas del Nuevo Mundo

El doctor Francisco Vázquez de Quevedo habló sobre el Lazareto de Pedrosa: 190 años de asistencia sanitaria, en el Salón de Actos del Colegio de Médicos. El presidente de Honor de la Academia fue presentado por el doctor José Ramón Rodríguez Altónaga, Académico de Número de la RAMC.

Asimismo, la sesión académica sirvió para presentar el libro de la editorial Cantabria Académica que el doctor Vázquez Quevedo ha escrito sobre la Isla de Pedrosa. Esta publicación se hace narración de lo acontecido en una isla, "que a lo largo de 190 años, fue y es lugar de alegría y sufrimiento", según explica el autor.

Mesa presidencial durante la presentación del libro del doctor Francisco Vázquez de Quevedo.

Para Vázquez de Quevedo, la isla es un lugar de "curación y dolor" y ha sido un enclave sanitario donde, muchos recuperaron la salud y otros murieron.

"En base a la tradición oral de lugareños, recuerdos, notas y documentación encontrada sobre su existencia hemos tratado de rehacer la historia, preferentemente sanitaria, ordenando con criterio cronológico desde las noticias más antiguas a los tiempos actuales", recalcó el autor.

La isla, situada en la zona sur de la bahía de Santander, fue habitada desde mediados del siglo XVI, al tener Santander un tráfico naviero con las tierras y regiones trasatlánticas del Nuevo Mundo.

Según explicó el académico, cuando se dio por terminado, por Real Decreto de 1765, el monopolio de puerto de embarque y descarga en Cádiz, - que siguió al de Sevilla - para controlar en exclusiva todo el tráfico con América es el momento en que nueve puertos del litoral peninsular más se actualizan y desarrollan.

El puerto de Santander tenía por aquellas fechas ya cierto tráfico marítimo y es a partir de 1778 cuando se establece el Consulado de Mar y Tierra de la muy Noble y muy Leal Ciudad de Santander. Con ello se amplían las rutas con los puertos del Nuevo continente americano y con ello se inicia una nueva problemática sanitaria por el intercambio de enfermedades.

Vázquez de Quevedo explica que en aquellos tiempos "a que hacemos referencia", la existencia de ciertas enfermedades contagiosas era frecuente y llevadas o traídas por los barcos, ya a través de personas contaminadas o ciertos animales portadores abordo, en especial ratas o pulgas.

Por eso, era obligatorio por las leyes de navegación internacional que cuando un barco traía alguna posible enfermedad contagiosa izase una bandera amarilla y con un gallardete rojo debajo, y en el caso de muerte a bordo avisaba con bandera negra en su mástil principal. Sanidad exterior en el puerto de origen del barco extendía una

El Jefe de Sección de Cirugía General y Digestivo de Valdecilla tomó de posesión como Académico Correspondiente. El doctor Daniel Casanova Rituerto intervino el 25 de enero en el salón de actos del Colegio de Médicos.
El doctor Daniel Casanova fue presentado por el doctor José Manuel Revuelta, secretario general de la Corporación. El nuevo Académico Correspondiente habló sobre Formación y acreditación en la cirugía en la Unión Europea.

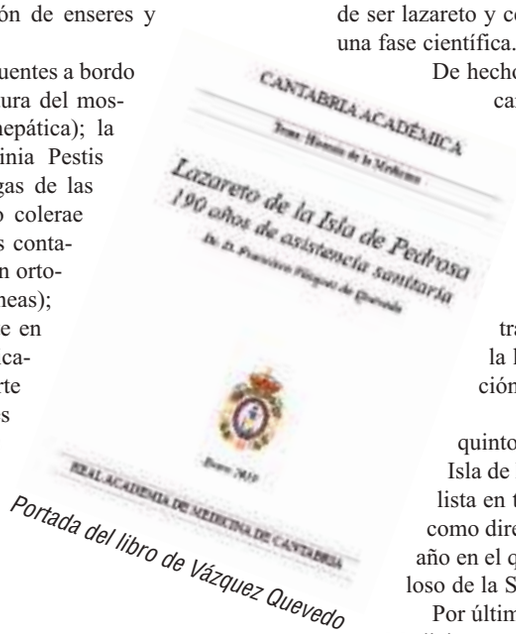
El doctor Miguel Angel Correas intervino en la Real Academia de Medicina de Cantabria. El médico adjunto de Urología del Hospital Marqués de Valdecilla, Miguel Angel Correas, intervino en la Real Academia de Medicina de Cantabria en donde impartió una conferencia sobre La próstata a través de la historia.
El conferenciante fue presentado por el doctor Bernardo Martín García, Académico de Número de la RAMC.

patente, limpia o sucia, en cuyo caso inmovilizaba el barco.

Ante esta situación, el Puerto de Santander –como otros de la Península- precisa un fondeo de cuarentena para lo cual se requiere un lugar de aislamiento de los pasajeros y tripulación de al menos 40 días de observación y si procediese tratamiento, desinfección del barco, e incineración de enseres y fardos contaminados.

Las enfermedades más frecuentes a bordo eran: la fiebre amarilla (por la picadura del mosquito aedes aegypty con necrosis hepática); la peste (zoonosis motivada por yersinia Pestis trasmitido por picaduras de las pulgas de las ratas); el cólera (motivado el Vibrio colerae provocando grandes diarreas y aguas contaminadas); la viruela (producida por un ortopoxvirus con fiebres y pápulas cutáneas); la malaria o paludismo muy corriente en las zonas tropicales, trasmitido por picaduras del mosquito Anopheles; a parte de las enfermedades más comunes como: tuberculosis, carbunco y sífilis etc...

Posteriormente, esta Isla sirvió, a lo largo de años, para la acogida de heridos de las guerras exteriores, como cuarentenarios militares.



Portada del libro de Vázquez Quevedo

Tráfico marítimo con América

Las primeras referencias documentales de la Isla de Pedrosa datan de 1828, fecha en la que ya consta como uno de los 9 lazaretos de cuarentena existente en la España de la época, para recibir el tráfico marítimo de América. Entre los años 1897 y 1898 acogió a buena parte de los cerca de 20.000 soldados españoles heridos en las guerras de Cuba y Filipinas, que llegaron a Santander, a bordo de los barcos de la Compañía Transatlántica.

Fue en el periodo 1909-1924 cuando inició su actividad como colonia antituberculosa infantil, bajo la dirección del doctor Mariano Morales, médico de la Sanidad Nacional y el primero titulado que prestó sus servicios en la Isla de Pedrosa.

En este tiempo llegó a acoger hasta 300 niños cada año, que realizaban estancias de cuatro meses en las que tomaban baños de mar y sol, participaban en actividades al aire libre y recibían una dieta hipercalórica, al ser ésta la única forma que existía para luchar contra la tuberculosis. Además, en 1913 acogió la primera colonia para niños sordomudos, mientras que, en 1914, se convirtió en el Sanatorio Nacional Marítimo de Pedrosa para la lucha antituberculosa.

Durante su conferencia, ha subrayado que fue en el periodo 1928-1936, siendo director médico el doctor Juan B. González Aguilar, jefe de servicio de la Casa de Salud de Valdecilla y jefe de servicio del Sanatorio Nacional de Isla Pedrosa, cuando éste dejará de ser lazareto y centro de acogida de niños y soldados, para iniciar una fase científica.

De hecho, ha matizado, que en 1932 comenzaron a practicarse en el centro las primeras intervenciones quirúrgicas.

Esta nueva etapa tendría su continuidad con el doctor Víctor Meana Negrete, cuarto director médico y destacado cirujano que, a su muerte en el año 1959 había registrado un total de 3.225 operaciones en la Isla de Pedrosa.

Bajo su mandato el sanatorio nacional luchó contra la tuberculosis y las secuelas poliomielíticas con la helioterapia, los baños de mar, la buena alimentación y la cirugía.

Vázquez de Quevedo también se ha referido al quinto y último director del Sanatorio Nacional de la Isla de Pedrosa, el doctor Rafael Colvee Guillén, especialista en traumatología y ortopedia, que desde 1961 ejerció como director quirúrgico hasta el cierre del centro, en 1970, año en el que se trasladó el servicio al Sanatorio antituberculoso de la Santa Cruz de Liencres, en Piélagos.

Por último, el académico de la Real Academia Nacional de Medicina y presidente de honor de la Real Academia de Medicina de Cantabria ha hablado de la actividad que, desde 1990 desarrolla en este lugar la Fundación cántabra de rehabilitación y reinserción de drogodependientes, bajo la dirección de la doctora Dulce Álvarez.

El catedrático de Medicina de la Universidad de Cantabria y Jefe de Servicio de Endocrinología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, José Antonio Amado Señaris, interviene en la Academia de Medicina

El catedrático de Medicina ofreció una conferencia sobre la *Historia de la pubertad precoz en España: desde Séneca hasta Cortiguera y López-Albo*. El conferenciante fue presentado por el presidente de la Real Academia de Medicina de Cantabria, José Ramón de Berrazueta Fernández.

Juan Francisco Díez Manrique habló sobre *Entender los nacionalismos*

El profesor Emérito de la Universidad de Cantabria en Psiquiatría y miembro de Número de la Real Academia de Medicina de Cantabria, y Correspondiente de la Real Academia Nacional de Medicina, Juan Francisco Díez Manrique, intervino en la Academia en donde ofreció una conferencia sobre Entender los nacionalismos

En su intervención, Díez Manrique, realizó un acercamiento al hecho nacionalista, definiéndolo y analizando los componentes psicológicos que pueden intervenir en su origen y creación.

Según Díez Manrique, a través de la revisión de la conciencia del yo y del mundo se pasa revista a una serie de "mitologemas" y se sitúa al nacionalismo entre ellos. "Se analizan las condiciones necesarias y convenientes para su mantenimiento y crecimiento y se valoran las dificultades que plantea una vuelta atrás una vez que el hecho nacionalista ha sido asumido por una colectividad".

Diez Manrique es nombrado por concurso nacional de méritos jefe del servicio de Psiquiatría del Centro Médico Nacional "Marqués de Valdecilla, en 1974.

En la actualidad es Profesor Emérito de la Universidad de Cantabria; Miembro de Número de la Real Academia de Medicina de Cantabria, y Correspondiente de la Real Academia Nacional de Medicina

José Ramón de Berrazueta interviene en la Real Academia de Medicina

El presidente de la institución académica habló sobre el Envejecimiento y Enfermedades cardiovasculares en el Salón de Actos del Colegio de Médicos

El profesor José Ramón de Berrazueta intervino en la Academia de Medicina. El presidente de la institución académica habló sobre el Envejecimiento y Enfermedades cardiovasculares en el Salón de Actos del Colegio de Médicos

Según explicó el presidente de la Real Academia de Medicina de Cantabria el envejecimiento es el periodo final de la vida humana, caracterizado por el declinar progresivo de las funciones fisiológicas en tejidos, órganos, aparatos y sistemas.

Para el especialista hay tres formas de envejecer; el envejecimiento sin patología o envejecimiento exitoso; el envejecimiento acelerado, y el envejecimiento normal o fisiológico.

En opinión de Berrazueta depende de varios factores, tanto genéticos, inmunológicos, bioquímicos, ambientales, estresores, culturales, como de estilo de vida, los que pueden aparecer antes o después los síndromes geriátricos y las enfermedades crónicas relacionadas con la edad.

"Estas determinan la forma de envejecimiento. Las personas con envejecimiento exitoso no desarrollan estas enfermedades que conducen a la finalización de la vida más precozmente en las personas que sí lo hacen", explicó el presidente de la Academia de Medicina.

Por último, Berrazueta explicó que los síndromes geriátricos son comunes en todas las personas que envejecen de forma no saludable, y "algunos acompañarán de enfermedades de cualquier órgano o sistema, siendo las que afectan a órganos vitales y cerebro las más letales, y entre ellas las enfermedades cardiovasculares las que más vidas cuestan".

"Los cambios que se producen en miocardio, arterias, válvulas y tejido de conducción determinan las enfermedades. Los mecanismos de estas, principalmente inflamación y estrés oxidativo, prácticamente son los mismos que los del envejecimiento general", recalcó José Ramón Berrazueta.

José Ramón de Berrazueta, presidente de la Real Academia de Medicina de Cantabria.

El especialista en Medicina Interna y médico de Hospitalización a Domicilio del Hospital Marqués de Valdecilla, Marcos Pajarón Guerrero, intervino en la Real Academia de Medicina de Cantabria con la conferencia La hospitalización a domicilio en el siglo XXI: un modelo asistencial emergente.

El conferenciante fue presentado por la doctora Carmen Fariñas Álvarez, catedrática de Medicina y Jefe de Sección de Enfermedades Infecciosas del Hospital Marqués de Valdecilla

El catedrático de la ETS de Ingenieros Industriales y de Telecomunicación de la Universidad de Cantabria, Francisco Javier Azcondo Sánchez, intervino en la sesión plenaria de la Real Academia de Medicina con motivo de la toma de posesión como académico correspondiente. El catedrático ofreció una conferencia titulada Electrónica de potencia en el ámbito de la biomedicina y fue presentado por el profesor Salvador Bracho del Pino, académico correspondiente de la Academia de Cantabria

El Jefe del Servicio de Urología de Valdecilla considera la incontinencia urinaria como la tercera enfermedad que más altera la calidad de vida

José Luis Gutiérrez Baños intervino en una de las sesiones de la Academia de Medicina. En España se calcula que la padecen 6,5 millones de personas, en las mujeres se calcula que a partir de los 35 años la padece una de cada cuatro

El Jefe del Servicio de Urología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, José Luis Gutiérrez Baños, habló en la Academia Medicina sobre la Incontinencia urinaria. Una visión global, en el Salón de Actos del Colegio de Médicos.

El profesor asociado de Urología en Universidad de Cantabria y Jefe del Servicio de Urología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, fue presentado por el doctor Bernardo Martin, Académico de Número de la RAMC.

Según explicó el jefe de servicio, la incontinencia urinaria es un trastorno que afecta a una elevada proporción de la población, tanto masculina como femenina, provocando una severa alteración de la calidad de vida de aquellos que la padecen, así como un elevado coste económico para la sanidad.

Se considera que es la tercera enfermedad crónica que más altera la calidad de vida, solo por detrás de las enfermedades mentales y los problemas cardiovasculares graves.

En España se calcula que la padecen 6,5 millones de personas, en las mujeres se calcula que a partir de los 35 años la padece una de cada cuatro; si bien la prevalencia real es difícil de saber ya que hasta un 50% de los pacientes no acuden a su médico en busca de solución.

Genera unos gastos muy elevados al sistema sanitario; en Estados Unidos en el año 2000 se calculaba que el coste de la incontinencia de orina superaba al de la diálisis y cirugía coronaria juntos, superando 1,5 billones de dólares al año.

Pese a todo, la incontinencia no es nada más que el resultado final de múltiples trastornos que alteran el control voluntario de la micción. Dichos trastornos pueden ser neurológicos, otras veces secundarios a alteraciones cognitivas, anomalías congénitas, alteraciones secundarias a cirugías de próstata o del aparato genital femenino etc, lo que obliga a un estudio detallado de la causa que produce el escape de orina para así poder realizar el tratamiento adecuado en cada caso.

Sin embargo, con mucha frecuencia tanto por parte de los pacientes como incluso desde el propio sector sanitario se ve a la incontinencia como un único trastorno y por tanto susceptible de un tratamiento similar.

En la conferencia se hará un repaso somero de la anatomía y funcionamiento del tracto urinario inferior y de la fisiopatología de la incontinencia. Se revisan las causas más frecuentes de incontinencia, así como las diversas opciones terapéuticas. Por fin se revisa el impacto social y económico que genera.

Numeroso público llenó el salón de actos del Colegio.

Toharia y Hernández de Sande contemplan la obra de Carlos Cendón.

Manuel Toharia asegura que el té y el café aportan variedad y cantidad notable de antioxidantes al cuerpo humano

El divulgador científico, y presidente del Comité Científico del Congreso Gastronomía y Salud intervino en las Jornadas de Gastronomía y Salud que organiza el Colegio de Médicos en donde habló sobre *Los antioxidantes del té y del café: ¿panacea o leyenda urbana?*

El conocido divulgador científico y presidente del Comité Científico del Congreso Gastronomía y Salud, Manuel Toharía, aseguró en Santander que el consumo de té, y en cierta medida también el café –que tiene más cafeína que el té pero es igualmente recomendable-, son bebidas muy consumidas que aportan una variedad y cantidad notable de antioxidantes.

Según explicó el científico, un litro diario de té aporta entre 15 y 20 miligramos de muy diversos antioxidantes que resultan esenciales para la salud, no obstante, matizó que el café, que debe tomarse con más mesura por su exceso de cafeína, a la que muchas personas son sensibles –insomnio, nerviosismo,…–, aporta menos antioxidantes pero no por ello deja de ser una bebida recomendable. El té es la segunda y el café la tercera de las bebidas más consumidas en el mundo, por detrás del agua.

Manuel Toharía, que fue presentado por el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande, intervino en las Jornadas de Gastronomía y Salud que organiza el Colegio de Médicos, en colaboración con Igualatorio Cantabria y la Academia de Gastronomía de Cantabria, en donde habló sobre Los antioxidantes del té y del café: ¿panacea o leyenda urbana?

Según explicó en científico, en los últimos tiempos son innumerables las referencias a los "indudables" beneficios de las sustancias antioxidantes, que suelen ser presentadas como auténtica panacea a la mayor parte de los grandes males actuales, desde el cáncer hasta el envejecimiento.

Los antioxidantes están de moda, sobre todo de cara al gran público gracias al eco obtenido en revistas, programas de radio y televisión e incluso periódicos serios, que se hacen lenguas de las bondades de estos productos químicos naturales que podrían ser considerados, al decir de muchos cronistas, una especie de panacea anti-enfermedad, anti-edad y anti-todo.

"Primero fueron algunas vitaminas como la E o la C, luego el betacaroteno precursor de la vitamina A, el resveratrol del vino tinto, los polifenoles de muchos vegetales y, en particular, los flavonoides que están en numerosas frutas y verduras de colores vivos... y, desde luego, en el té y también en el café. ¿Qué hay de cierto en todo ello? ¿Por qué necesitamos evitar la oxidación en nuestras reacciones metabólicas? ¿Merece la pena tomarse esta cuestión en serio?", se preguntó el conocido científico.

Para Manuel Toharia, la respuesta es que hay algo de mito y mucho de realidad. "Nuestra adaptación al oxígeno del aire nos hace sensibles a este gas corrosivo, que sin embargo, la evolución nos ha enseñado a utilizar para nuestro metabolismo", matizó.

Durante su intervención manifestó que "de ahí que existan, de forma natural, los antioxidantes que corrigen en gran parte los desperfectos de los radicales libres en los distintos procesos vitales".

No obstante, explicó que si no tenemos una dieta correcta, equilibrada, muy rica en vegetales y más bien pobre –pero no ausente– en alimentos de origen animal, podemos tener un exceso de oxidación en el organismo y eso conduce a numerosos problemas de salud.

Trayectoria profesional

Manuel Toharia es presidente del Comité Científico del Congreso Gastronomía y Salud, que se celebra anualmente en Zaragoza; trabaja actualmente como asesor científico de la Fundación Oceanogràfic de Valencia, después de haber sido Director Científico de la Ciudad de las Artes y las Ciencias de Valencia durante 14 años. Es miembro del Jurado de los Premios Princesa de Asturias de Ciencia y Tecnología, y miembro del Consejo Asesor de la Fundación Valenciana de Estudios Avanzados, y ha escrito 45 libros de divulgación, entre ellos Confieso que he comido, mis memorias metabólicas.

y salud

De izquierda a derecha, Avelino Ordoñez, José Luis Pérez, Benjamin Lana y Javier Hernández de Sande.

El salón de actos del Colegio se completó con el numeroso público.

¿A dónde va la cocina española?

El periodista gastronómico, Benjamín Lana, intervino en el Colegio de Médicos de Cantabria. Para el especialista en la actualidad, la cocina, como la música no se sigue un único patrón

Las Jornadas de Gastronomía y Salud que organiza el Colegio de Médicos contó con la intervención del periodista gastronómico Benjamín Lana, quien habló sobre ¿A dónde va la cocina española? Las Jornadas de Gastronomía y Salud están organizadas en el Colegio de Médicos, en colaboración con Igualatorio Cantabria y la Academia de Gastronomía de Cantabria.

Para el especialista en prensa gastronómica, la gastronomía española tiene que encontrar hoy un nuevo camino. Según Benjamín Lana, "la revolución que supuso la aparición de Ferrán Adriá, colocando la alta cocina española en el liderazgo mundial, fue seguida por una época de oscuridad y desconcierto marcada por la crisis económica, cuya llegada prácticamente coincidió con el cierre del simbólico Bulli".

El especialista en gastronomía adelantó que los restaurantes de la élite y los del día a día lucharon a brazo partido para sobrevivir "apretándose el cinturón" y encontrando nuevos modelos de negocio alejados de las alegrías y del esplendor creativo de principios de los dos mil.

Por eso, en su opinión, al terminar la crisis, "de toda aquella inusitada actividad creativa que llevaba lo comestible a los límites de la física y la química, tan sólo quedaban en pie dos ideas: el valor de la autoría y la libertad, entendida ésta como la reivindicación del carácter librepensador para defender la autoría y un camino propio".

Por último, en opinión de Benjamín Lana, en la actualidad, la cocina, como la música no sigue un único patrón. "Las ideas-fuerza son el territorio y el producto, pero hay muchos otros caminos que se van abriendo".

Finalizó, recalcando que "ya no hay una única autopista sino un montón de carreteras secundarias que llevan a distintos lugares por paisajes urbanos o remotos. La sensación de seguridad, sin embargo, la de marchar juntos y agarrados por el hombro, se ha difuminado. ¿Qué está por venir? ¿Cuál es la siguiente ciaboga?".

Miguel Ángel Revilla recibe el Premio Especial al Impulso de la Gastronomía Cántabra en Cocinart Torrelavega

El presidente, Miguel Ángel Revilla, ha sido reconocido con el Premio Especial al Impulso de la Gastronomía de Cantabria, galardón que se concede dentro de la celebración del Congreso nacional Cocinart Torrelavega, y que otorgan los cocineros por su contribución al mejor conocimiento y promoción de la gastronomía regional.

El galardón a Revilla fue proclamado en la misma gala Quality Premium, que clausura el Congreso, en la que también se ha reconocido a otras diez personas, organizaciones e iniciativas, así como a los tres cocineros ganadores del Concurso Nacional de Cocineros Ciudad de Torrelavega. Tras recoger el premio de manos del cocinero italiano, Roberto Capone, y del presidente de la Asociación de Cocineros de Cantabria, Floren Bueyes, entre otros organizadores, el presidente ha mostrado su sorpresa por este reconocimiento y, al mismo tiempo, ha dicho estar orgulloso de la gastronomía de Cantabria, que considera "fundamental" para la economía regional.

El tema de la alimentación vegana atrajo al numeroso público.

Nieves Urrutia durante su intervención en el Colegio de Médicos.

La fundadora y directora del restaurante escuela Gustu Bilbao, Nieves Urrutia Pranzoni, habló sobre la alimentación natural y vegana

La especialista aseguró que en los últimos años han proliferado alrededor de 200 nuevas enfermedades, llamadas de "civilización", que afectan particularmente a los habitantes de los países industrializados

Las Jornadas de Gastronomía y Salud, que organiza el Colegio de Médicos, en colaboración con la Academia de Gastronomía y el Igualatorio, contó con la intervención de la fundadora y directora del Restaurante Escuela Gustu Bilbao, Nieves Urrutia Pranzoni, quien habló sobre: ¿Para qué comemos? Alimentación natural y vegana.

Según explicó la especialista en restauración, la alimentación macrobiótica le ha enseñado la maestría sobre el comer, "además de ser un fin en sí misma". Para Nieves Urrutia, es necesario comer "para generar una buena calidad de sangre" y en su opinión, el organismo necesita un ph equilibrado para poder dar a todos los órganos del cuerpo lo que necesitan.

"Hay alimentos que generan desequilibrio, mientras que otros producen energía, vitalidad y salud. De nosotros depende crear un estado u otro. No es cuestión de buena o mala suerte, es cuestión de consciencia y entendimiento", recalcó la fundadora y directora del Restaurante Escuela Gustu Bilbao.

La especialista en restauración explicó que, en general, el proceso de alimentarse aún no se ha entendido. "Comemos porque tenemos hambre o porque algo nos apetece, esto o aquello nos gusta, sin preocuparnos de atender al efecto y las reacciones energéticas que puede generar cada alimento. A lo largo de los últimos 80 años hemos asistido a un cambio brutal en cuanto a nuestra forma de comer se refiere".

Aumentan las enfermedades

Sin embargo, en su opinión, paralelamente, en los últimos años han proliferado un sinfín de enfermedades (alrededor de 200 nuevas) llamadas de "civilización", que afectan particularmente a los habitantes de los países industrializados.

En este sentido, recalca que la palabra "exceso" es la que mejor define a la alimentación actual y critica la desaparición de los cereales del consumo actual.

"Los cereales, complementados con las legumbres, han constituido la base de la alimentación de todas las grandes civilizaciones que nos han precedido y en cambio, desde hace poco tiempo han desaparecido de nuestra mesa, a excepción del trigo y el arroz".

Por último, lamenta que el consumo de pan es cinco veces menor que hace un siglo y por el contrario, el consumo de carne se ha multiplicado por cinco y el del azúcar por 15. Asimismo, asegura que ha aumentado el consumo de frutas, productos lácteos y huevos.

"Los cereales integrales han sido al mismo tiempo sustituidos por cereales refinados y las conservas y alimentos preparados han pasado a ocupar un papel importante en nuestra alimentación...", subrayó la especialista en alimentación natural.

No obstante, insistió que comiendo alimentos naturales, de temporada y de la zona, aprendiendo a combinarlos, y cómo cocinarlos, se puede crear un estado fisiológico de equilibrio, "para sentirnos bien y vivir su mejor vida".

"No se trata de privaciones ni dietas, sino de celebrar la vida comiendo con gratitud y gracia, lo que de forma natural la tierra nos brinda…", resalta la fundadora y directora del Restaurante Escuela Gustu Bilbao.

La gastronomía de Liébana

Gabriel Argumosa, médico y miembro de la Academia de Gastronomía; Alfonso Fraile, presidente de la Asociación de Sumilleres de Cantabria y Floren Bueyes, presidente de la Asociación de Cocineros de Cantabria, intervinieron en las Jornadas de Gastronomía y Salud con motivo de la clausura del Año Santo Lebaniego

Las Jornadas de Gastronomía y Salud, que organiza el Colegio de Médicos, contó con las intervenciones del doctor Gabriel Argumosa, miembro de la Academia de Gastronomía; Alfonso Fraile, presidente de la Asociación de Sumilleres de Cantabria y Floren Bueyes, presidente de la Asociación de Cocineros de Cantabria, quienes hablaron sobre la gastronomía de Liébana, con motivo de la clausura del Año Santo Lebaniego.

El doctor Gabriel Argumosa, miembro de la Academia de Gastronomía, habló sobre el cocido lebaniego y de qué se compone un cocido, pues en su opinión, últimamente se le ha mezclado con muchas cosas. Asimismo, hizo hincapié en los garbanzos e intentó demostrar "que sí hay garbanzos en Liébana, que se caracterizan por ser pequeños, como los leoneses". También realizó un repaso por la historia del cocido lebaniego.

Para el doctor Argumosa, las legumbres forman una parte fundamental de una dieta equilibrada, con numerosas posibilidades gastronómicas, constituyendo una parte esencial de la dieta mediterránea, "o dicho de otra forma, del Patrimonio Inmaterial de la Humanidad por la Unesco".

Durante su intervención, habló sobre sus virtudes gastronómicas e incluso sobre su historia en nuestra alimentación y el poder antidepresivo del consumo de los garbanzos, (triptófano aminoácido).

Floren Bueyes, presidente de la Asociación de Cocineros de Cantabria; el doctor Gabriel Argumosa; Javier Hernández de Sande y Alfonso Fraile, presidente de la Asociación de Sumilleres de Cantabria, durante la presentación de las Jornadas sobre la gastronomia lebaniega en el Colegio de Médicos.

Por su parte, Alfonso Fraile, presidente de la Asociación de Sumilleres de Cantabria, habló sobre la viticultura en Liébana y la elaboración del orujo. Realizó un repaso sobre la historia de la vid, tradición y su cultura en la Comarca de Liébana y una demostración de cómo se hace el licor del peregrino.

Por último, Floren Bueyes, presidente de la Asociación de Cocineros de Cantabria, explicó la evolución de los quesos del Camino Lebaniego, así como de los productos que le acompañan.

Orujo de Liébana.

La clásica quesada regional.

Los quesos con denominación propia de la zona lebaniega.

Productos típicos de la comarca de Liébana.

“La fermentación es un proceso que degrada moléculas para transformarlas en otras moléculas más simples”

Jorge Bretón, premio Nacional de Investigación y Desarrollo gastronómico FEHV, y asesor a nivel de contenidos y de formación de Masterchef de TVE y Un, dos, chef! de Disney Chanel, intervino en las Jornadas de Gastronomía y Salud

Las Jornadas de Gastronomía y Salud que organiza el Colegio de Médicos, en colaboración con Igualatorio Cantabria y la Academia de Gastronomía de Cantabria, contó con el formador, asesor gastronómico y coordinador del área de cocina del Basque Culinary Center, Jorge Bretón.

El asesor a nivel de contenidos y de formación a la productora de televisión que realiza Masterchef de TVE explicó que durante su intervención hará un recorrido por las fermentaciones, “siempre entendiendo desde un marco de tendencias actuales en las que recorreremos aplicaciones gastronómicas y el análisis de las fermentaciones desde un punto meramente gastronómico”.

La fermentación es un proceso que degrada moléculas para transformarlas en otras moléculas más simples. Además, este proceso contiene beneficios para la salud, ya que restaura y conserva la flora intestinal. Asimismo, impide el crecimiento de microorganismos patógenos y sus toxinas, y ayudan a la conservación de los alimentos, permitiendo que se conserven más tiempo.

Según explicó el formador y asesor gastronómico, su idea de trabajar la fermentación como una herramienta de transformación para el desarrollo de productos, a nivel gastronómico, es porque está muy de moda, “sobre todo por su contexto de transformación en base a las características organolépticas que le aportan cada una de las transformaciones que las mismas generan”.

Asimismo, resaltó que a lo largo de su intervención lo “ligaré a que esta capacidad de transformación nos sirve para cosas como transformar productos poco usuales o descartes en materia prima que se puede utilizar, y que esto servirá como un modelo de reciclaje/ sostenibilidad, más allá de su valor gastronómico y la capacidad creativa que esto nos da a los cocineros”.

Mikel Zeberio, Jorge Bretón y Javier Hernández de Sande, durante la conferencia ofrecida en el Colegio de Médicos de Cantabria.

Jorge Bretón, se ha formado en excelentes restaurantes (El Bulli, El Celler de Can Roca, El Poblet, ...), llegando a ser el chef de dos restaurantes con estrella Michelín (La Sucursal y Vertical); ha recibido numerosos reconocimientos a lo largo de su carrera (Mejor Cocinero de la Comunidad Valenciana Chef Millesime 2012, Premio Nacional de Investigación y Desarrollo gastronómico FEHV, ...).

Beneficios de la fermentación

- La fermentación siempre supone la descomposición de nutrientes en partes más sencillas que nuestro organismo asimila mejor.
- Produce vitaminas, sobretodo del grupo B y C, incluso B12.
- La fermentación destruye parte del ácido fítico de la corteza de los cereales, el cual impide la absorción de calcio, hierro y cinc (sobre todo la fermentación con levadura madre).
- Se trata de una predigestión, al igual que ocurre con la germinación. Los cereales y las leguminosas son alimentos concentrados de proteínas e hidratos de carbono complejos que deben ser sometidos a largos tiempos de cocción para poder ser asimilados. La fermentación y la germinación facilitan su digestión y aportan beneficios que no podemos obtener por métodos de cocción.
- Restauran y conservan la flora intestinal. Impiden el crecimiento de microorganismos patógenos y sus toxinas.
- Ayudan a la conservación de los alimentos, permitiendo que se conserven más tiempo.
- Los alimentos que han sido sometidos a fermentación láctica ayudan a la digestión de otros alimentos con los que se ingieren.
- Depurativos y alcalinizantes (aportan muchos minerales).

“Cerca de cien reflexiones sobre una incógnita llamada chuleta”

El profesor del Basque Culinary Center y Premio Nacional de Gastronomía 2017, Mikel Zeberio, inauguró la IV temporada de las Jornadas de Gastronomía y Salud

El Colegio de Médicos de Cantabria inauguró en septiembre, la IV Temporada de las Jornadas de Gastronomía y Salud, que organiza en colaboración con Igualatorio Cantabria y la Academia de Gastronomía de Cantabria.

La primera conferencia del ciclo de Gastronomía y Salud contó con la intervención del profesor del Basque Culinary Center, Mikel Zeberio, y Premio Nacional de Gastronomía 2017, quien conversó sobre las “Cerca de cien reflexiones sobre una incógnita llamada chuleta” y que estuvo acompañado por Manuel Quintana de la Carnicería Quintana, que tiene la especialidad en carne de vaca Tudanca.

Zebeiro durante su intervención “reflexionó” sobre la calidad de la carne, del bienestar de los animales, y también sobre cómo hacer la carne: a la sartén, a la parrilla, cuando echar la sal, etc.

Para el Premio Nacional de Gastronomía hay que distinguir los distintos tipos de carnes que existen, así como si es macho, hembra o es un animal castrado, pues de todo ello el sabor de la carne es distinta. Recalcó que “ahora que está tan de moda preguntar por la raza”, matizó que hay cientos de razas y cada una es diferente y además también hay que contar con qué tipo de alimentación ha tenido el animal. “Es diferente si un animal no se cuida o ha contado con lo denominado actualmente como bienestar animal, es decir, si ha bebido agua potable, aliviado de los rayos del sol, etc… todo ello es muy importante”.

Para Mikel Zeberio, dependiendo de las condiciones de vida del animal será su sabor, aunque también no hay que olvidar, la hora de la “propia culinaria”, es decir, la parrilla, la temperatura, la sal, etc… todo ello influye.

Otra de las reflexiones que mencionó el profesor del Basque Culinary Center es la maduración. Para el conferenciante, este proceso “es malo” y hay que analizar todas las coordinadas de la carne, pues no se puede madurar la carne tantos días, y matizó que hay que abandonar las “leyendas urbanas”. Igualmente, también explicó el proceso de la sal, si hay que echarla antes o después de cocinarla.

Mikel Zebeiro, Manuel Quintana y Javier Hernández de Sande.

Para el conferenciante “hay que saber hacer la carne”, pues, en su opinión, se puede tener una carne excelente, pero hacer mal la chuleta y recomienda a los asadores “saber hacer bien la carne”,

Mikel Zeberio es profesor del Basque Culinary Center, lleva más de 30 años escribiendo en distintos medios de comunicación y 25 años en la radio. Además, es responsable directo de la organización de eventos promocionando la gastronomía española por el mundo, en países como EE UU, México, Brasil, Ecuador, Argentina, Alemania o Italia, entre otros. Es, asimismo, responsable de producto del minimarket online PetraMora.

Los alumnos de la Universidad del Atlántico que recibieron el diploma de créditos por la asistencia a las Jornadas de Gastronomía y Salud.

Por último, el profesor del Basque Culinary Center advirtió que hay muchas clases de carnes, por lo que hay que admitir que en las casas, en los restaurantes y en los asadores se sigue consumiendo mucha carne, pero que siempre es imprescindible comprender que de todos los tipos hay carnes buenas, malas y regulares.

Miguel Añó García

Las alergias y las intolerancias alimentarias

El especialista en Alergología, Miguel Añó García, habló en el Colegio sobre el anisakis y la enfermedad celiaca

El especialista en Alergología, Miguel Añó García, intervino en las Jornadas de Gastronomía y Salud. Según explicó el especialista en Alergología, que fue presentado por el presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande, la conferencia estuvo enfocada de una manera "práctica, interactiva y participativa", en donde se habló de los conceptos "alergia e intolerancia; de la ley vigente que rige los derechos y obligaciones, y qué alimentos son de declaración obligatoria".

Asimismo, durante su intervención explicó las consecuencias que se están produciendo con el anisakis, es decir, el parásito del pescado que afecta actualmente a un número elevado de la población y que se encuentra en todo tipo de pescados. También habló sobre la intoxicación y la alergia que produce el propio parásito y para ello mostró diversas imágenes del parásito y donde se encuentra.

Igualmente, el especialista habló sobre las intolerancias alimenticias, desde varios puntos de vista. Entre ellos disertó sobre la enfermedad celiaca y sobre cuáles son los alimentos que lo producen, cómo evitarlos y las consecuencias de los mismos dando respuesta a qué alimentos se pueden quitar en cada caso y cómo sustituirlos sin perder calidad nutricional en el camino.

Igualmente, explicó las distintas formas de esquivar al gluten en la dieta, entre otros temas más y finalizó respondiendo a todas las preguntas y dudas surgieron entre el numeroso público que asistió a la conferencia "de forma clara y sencilla".

Las nuevas tendencias gastronómicas

Las especialistas en gastronomía y gestión, Elena Pozueta e Izaskun Zurbitu analizaron las nuevas tendencias en la gastronomía

Las profesoras de gestión de la restauración del Grado en Gastronomía y Artes Culinarias en el Basque Culinary Center, Elena Pozueta e Izaskun Zurbitu, respectivamente, con Javier Hernández de Sande en el Colegio de Médicos.

Las profesoras de gestión de la restauración del Grado en Gastronomía y Artes Culinarias y en gestión de los negocios en la era digital en el Basque Culinary Center, Elena Pozueta e Izaskun Zurbitu, respectivamente, analizaron las nuevas tendencias y "mandamientos" de la gastronomía en la Jornada de Gastronomía y Salud que organizó Colegio de Médicos de Cantabria.

Según explicó la especialista en gestión gastronómica Elena Pozueta la conferencia estuvo enfocada desde dos ejes fundamentales, por un lado la salud y por otro, la sostenibilidad, que está marcando las tendencias gastronómicas actuales "e incluso llegan a influir en los modelos de los negocios gastronómicos".

Las profesoras del Basque Culinary Center, que fueron presentadas por el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande, calificaron la situación actual de los negocios de restauración de "burbuja gastronómica" con los diferentes modelos de negocios.

Elena Pozueta aseguró, que sólo los negocios de restauración que están bien "definidos" serán los que perdurarán en el tiempo; para la profesora del Basque Culinary Center, "la base del negocio está en el concepto y la filosofía del negocio".

Por último, durante su intervención habló sobre la influencia del medio ambiente en el modelo de negocio, "situación que actualmente se nota mucho en la solicitud de los alimentos por parte de los clientes".

Javier Hernández de Sande y José Miguel Mulet en el salón de actos del Colegio de Médicos antes del inicio de la conferencia.

José Miguel Mulet durante su intervención sobre la alimentación y el saber comer sano.

¿Qué es comer sano?

El especialista en biología molecular José Miguel Mulet aseguró que circulan muchos mitos e informaciones falsas, y es difícil orientarse en ese maremágnum informativo

El doctor en bioquímica y biología molecular por la Universidad de Valencia, José Miguel Mulet, intervino en la Jornada de Gastronomía y Salud en donde habló sobre ¿Qué es comer sano?

Según explicó el especialista en el mundo de la alimentación y la nutrición circulan muchos mitos e informaciones falsas, y es difícil orientarse en ese maremágnum informativo.

"Que no sepamos filtrar esa información afecta no solamente a nuestros hábitos de compra sino también a nuestra salud. Los mitos nacen y mueren, y algunos incluso renacen al cabo de un tiempo", recalcó el especialista Mulet.

José Miguel Mulet, uno de los científicos de referencia en la materia, explicó que en su blog recibe centenares de preguntas al respecto, que suelen repetirse en las charlas que imparte y en los programas a los que acude para ser entrevistado, por lo cual al final ha decidido poner freno a tanto mito y dar respuesta a los 101 mitos más comunes y que más dudas generan entre la gente con la publicación de un libro recientemente sobre el tema.

Según explicó el especialista comer sano "no tiene por qué ser caro si se sabe separar la información real de la falsa, que suele inducir a pagar más por menos"

Por último, según manifestó el autor, este libro pretende ser una guía de consulta rápida para que, cuando te llegue la próxima cadena de internet o comentario en la cola del súper, puedas saber qué hay de cierto o de falso en lo malo que es determinado alimento o lo bueno que es el otro.

El autor recuerda que las modas nutricionales no son solo peligrosas para la salud sino también lo son para el bolsillo.

José Miguel Mulet (Denia, 1973) es licenciado en química y doctor en bioquímica y biología molecular por la Universidad de Valencia.

Profesor de biotecnología en la Universidad Politécnica de Valencia, dirige una línea de investigación en el Instituto de Biología Molecular y Celular de Plantas que trata de desarrollar plantas tolerantes a la sequía o al frío.

También dirige el Máster en Biotecnología Molecular y Celular de Plantas.

En su faceta de divulgador científico, ha publicado los libros *Los productos naturales ¡vaya timo!, Comer sin miedo y Medicina sin engaños.*

Hoy en día los consumidores soportamos un bombardeo incesante de información nutricional, alimentaria y dietética. Está de moda dar consejos sobre pautas alimentarias, sobrevalorar unos alimentos y demonizar otros.

Muchas personas, algunas de ellas muy mediáticas, pero en general sin formación académica o científica, se aventuran a recomendar y promocionar dietas, dar consejos para perder peso, ganar musculatura o, incluso, curar enfermedades mediante la ingesta de ciertos alimentos.

¿Es cierta toda la información que llega al consumidor? ¿Hay estudios científicos contrastados que avalen los supuestos beneficios o perjuicios sobre la salud de un determinado alimento?

El libro comienza haciendo alusión a tres de las afirmaciones que más se repiten en foros, tertulias televisivas, revistas y redes sociales. Mulet responde, recurriendo a argumentos científicos elementales, a las preguntas: *¿Somos lo que comemos?*; *¿A qué sabe un tomate hoy en día?*, *y ¿Comían mejor nuestras abuelas*? Tras esta introducción sobre temas que seguro que el lector reconoce, porque es imposible no haber escuchado o leído algo al respecto, Mulet explica de forma muy sencilla y con un lenguaje muy directo diferentes mitos sobre alimentación

Hernández Nalda habló sobre las recomendaciones para llevar una vida sana y saludable

El experto en nutrición intervino en las Jornadas de *Noja Saludable*, un programa del Ayuntamiento de la localidad que ofrece a las personas mayores para mejorar su nutrición y salud

Más de 30 personas mayores, en su mayoría mujeres, participaron en los locales de la Asociación de la Tercera Edad El Carmen en la segunda jornada de Noja Saludable, un proyecto municipal a cuatro años con el que el Ayuntamiento quiere fomentar entre este colectivo de la población y también los escolares hábitos y pautas que les permitan mejorar su calidad de vida.

La cita, inaugurada por el alcalde, Miguel Ángel Ruiz Lavín, contó con la participación de diferentes especialistas que, desde sus particulares ópticas profesionales, explicaron a los asistentes cómo cuidar su nutrición y salud.

Asimismo, resaltó que esta iniciativa persigue, en una primera fase que tendrá lugar hasta junio, "informar y formar" a las personas con el objetivo de que "a partir de octubre podamos crear grupos de trabajo con todas aquellas personas que deseen participar en programas dirigidos a cuidar y mejorar su salud".

Por su parte, el medio de familia y experto universitario en nutrición, Francisco Hernández Nalda, ofreció consejos y recomendaciones para llevar una vida sana y saludable.

En este sentido, Hernández Nalda centró su intervención en explicar los cambios que con los años se producen en el organismo y que afectan a la nutrición, qué alimentos debe incluir una persona mayor en su dieta, los fallos más frecuentes que se suelen cometer en la alimentación y consejos para nutrirse adecuadamente.

El programa de Noja Saludable ha tenido un gran éxito en la localidad.

Finalmente, el facultativo dio pautas para realizar una dieta tipo para personas mayores sanas. En la misma línea, la auxiliar de enfermería y responsable de taller de memoria que el Ayuntamiento organiza para persona mayores tres días a la semana, Marian Torre, incidió en la necesidad de que este colectivo no se quede en casa y profundice en las relaciones sociales y, sobre todo, "que tenga una actitud positiva".

En la segunda jornada de Noja Saludable concluyó con un taller de cata y conocimiento del aceite de oliva impartido por Juan López, de la empresa cordobesa Olimercado, en la que desgranó cómo se elabora y los beneficios para la salud de este producto del que España es el principal productor mundial, con cerca del 50% del total, y que se extrae a partir de más de 270 variedades de aceitunas.

Aurelio González Riancho, Gabriel González-Riancho Francos y Javier Hernández de Sande antes de comenzar la conferencia.

Numeroso público llenó el salón de actos del Colegio de Médicos de Cantabria durante la conferencia sobre Santander.

El Aula de Cultura Medicina y Humanismo adquiere un gran éxito a lo largo de su trayectoria

El doctor Gabriel González-Riancho Francos inauguró el ciclo de conferencias sobre el Santander decimonónico, en donde hizo un repaso de la evolución de la ciudad

El Colegio de Médicos de Cantabria inició una nueva actividad relacionada con el mundo de la cultura. En el mes de abril se comenzó a desarrollar el Aula de Cultura Medicina y Humanismo, en donde se están ofreciendo periódicamente una serie de charlas y conferencias abiertas a todo el público en las que se recuerden los hitos históricos y sanitarios que ocurrieron en la Comunidad Autónoma.

Para el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande, uno de los objetivos de la creación del Aula de Medicina y Humanismo fue la de favorecer la formación integral de los colegiados. "El concepto de Humanidades puede ser especialmente útil como integrador de todo tipo de actividades que promuevan tanto la formación como las prácticas culturales y artísticas de los colegiados".

El presidente del Colegio de Médicos recordó que la creación del Aula de Medicina y Humanidades será un lugar de encuentro, en donde todos los colegiados puedan presentar sus inquietudes culturales, tanto en lo referente a la presentación de publicaciones, exposiciones, así como dar a conocer sus tesis doctorales.

Asimismo, explicó que muchos de los profesionales regionales, tienen diversas aficiones culturales, ya sea a través de la escritura, fotografía o que también deseen presentar sus tesis doctorales, y ofrece las instalaciones colegiales para que se puedan presentar a los demás profesionales sanitarios y a la sociedad en general.

A lo largo de los meses, el Colegio de Médicos ha sido el punto de encuentro de profesionales de la sanidad que han investigado y estudiado los temas humanistas de la región.

Así, en este ciclo de conferencias se tratarán temas relativos a los hospitales de Santander y de la provincia, de los profesionales de la sanidad regional, algunos insignes, de los enfermos y de la enfermedad, del papel de la mujer en el cuidado del enfermo.

Asimismo, estas jornadas servirán para recordar al benefactor de los indianos, de la Gota de Leche y de otros momentos y situaciones, que en opinión del coordinador de las Jornadas, el doctor Aurelio González Riancho, "no deben ser olvidados".

El doctor Gabriel González-Riancho Francos inauguró las Jornadas con una conferencia sobre el Santander decimonónico, en donde hizo un repaso de la evolución de la ciudad. Así, explicó que en el último tercio del siglo XIX la ciudad, al igual que otros puntos de Europa, comienza a configurarse como un destino turístico y de ocio, coincidiendo con la promoción de los baños de ola gracias a sus propiedades terapéuticas.

La aristocracia y la alta burguesía buscaban lugares saludables de descanso que les permitiesen, al mismo tiempo, el contacto y la relación social. Pero el impulso definitivo al veraneo lo darían los monarcas, que convirtieron Santander en la corte estival o veraniega, frecuentada por nobles, aristócratas, burgueses y otros personajes ilustres.

En 1861, la reina Isabel II decidió pasar unos días estivales en las playas de El Sardinero y, en agradecimiento, el Ayuntamiento le ofreció unos terrenos para construir un palacio.

"Sin embargo, fueron las repetidas estancias veraniegas de Alfonso XIII y de su esposa Victoria Eugenia, grandes admiradores de la ciudad, las que convirtieron definitivamente a Santander en un selecto centro de veraneo. En 1908, la ciudad le regaló al monarca los terrenos de la península de la Magdalena, dónde se construyó el palacio, cuyas obras finalizaron en el año 1912. En pocos años la ciudad se transformó y se construyeron algunos de los edificios más emblemáticos: el Gran Casino, el Hotel Real, el Hipódromo de Bellavista, además de chalets y hoteles de familia", explicó el doctor Riancho.

Tras finalizar las penurias de la Guerra Civil, Santander tuvo que enfrentarse a otro desastre: el incendio del año 1941. Se inició el 15 de febrero coincidiendo con un

huracán de viento sur y destruyó la mayor parte de la zona antigua de la capital. Ardieron 1.783 viviendas y desaparecieron 37 calles, así como 508 comercios, hoteles, pensiones y bares. La reconstrucción que se hizo posteriormente siguió las directrices de la arquitectura de posguerra, fusionando la herencia racionalista con el discurso tradicionalista de la arquitectura oficial.

Durante los años sesenta, se vivió un despegue en el sector industrial, que favoreció tanto a Santander como al resto de la provincia. En 1983 se constituía la Comunidad Autónoma de Cantabria con Santander como capital.

Santander se convierte en ciudad

Además de la creación del obispado, otros eventos contribuyeron al auge económico que experimentó Santander desde la segunda mitad del siglo XVIII. Entre otros, se podrían citar la construcción del astillero de Guarnizo, la apertura del Camino de Reinosa, o la concesión del título de ciudad en 1755.

Los nuevos acontecimientos, en concreto el nuevo estatus que Santander obtiene con la concesión del obispado y el título de ciudad, y la consiguiente atracción de población, provocan que sea necesaria la demolición de la muralla tras 800 años de historia, para dar lugar a una ampliación de las pueblas. En esta extensión de la ciudad, el nuevo espíritu ilustrado tuvo su reflejo en la construcción de viviendas burguesas y de obras públicas destinadas a las mejoras de las condiciones higiénicas y sanitarias de la población, como fueron la modernización del alcantarillado, la construcción de lavaderos, fuentes y del Hospital de San Rafael.

La catástrofe provocada en 1893 por la explosión del vapor Cabo Machichaco, que mató a muchos vecinos, condicionó seriamente el futuro de la población. En los inicios del siglo XIX, finalizada la Guerra de la Independencia, la actividad marítima en Santander propicia una ampliación de los muelles hasta el dique de Gamazo, mientras que hacia el norte y el oeste se construyen nuevas barriadas, como la población de Maliaño. En 1833 se crea la provincia de Santander.

En pocas décadas la ciudad se dotó de ferrocarril, telégrafo, tranvías, electricidad, teléfono y otras innovaciones técnicas. Sin embargo, la catástrofe provocada en 1893 por la explosión del vapor Cabo Machichaco, que mató a muchos vecinos, condicionó seriamente el futuro de la población. El miedo a un nuevo desastre cambió los planes del desarrollo urbanístico de Santander, que comenzó a extenderse hacia el norte, y propició el traslado del puerto desde Puertochico -que comienza a dibujarse como una zona señorial - hacia la zona de Raos.

Entre la acelerada y potente dotación de servicios de las primeras décadas del siglo XX, destaca la creación de la Casa de Salud Valdecilla en 1909. Al tiempo surgieron entidades culturales de gran relevancia, como la biblioteca Menéndez Pelayo, la Universidad Internacional de Verano (1932), o el Ateneo popular (1935).

Con la consolidación de los veraneos reales a partir de la construcción del Palacio de la Magdalena (1909-1911), el Sardinero se especializó en negocios dedicados a la salud, el ocio y el turismo, dando lugar a la parición de hoteles, balnearios, casinos y viviendas de recreo.

En 1833 se crea la provincia de Santander.

Entre la acelerada y potente dotación de servicios de las primeras décadas del siglo XX, destaca la creación de la Casa de Salud Valdecilla en 1909

Los prósperos años veinte se nublan con la toma de la ciudad por las tropas de Franco en 1937. El refugio antiaéreo situado bajo la plaza de Mariana Pineda (actual Plaza del Príncipe) es uno de los principales testigos de esta época en la ciudad. Esta construcción, que forma parte de una red de refugios más amplia que situaba más o menos uno por cada barrio, fue realizada por voluntarios para proteger a la población santanderina – que permaneció fiel a la República tras el golpe militar - de los bombardeos.

Concluida la guerra civil, durante la cual la ciudad fue víctima de 33 bombardeos por parte de los sublevados que dejaron decenas de muertos y heridos, Santander tuvo que enfrentarse a otro desastre que marcó su futuro: el incendio del año 1941, siniestro que tardaría en borrarse de la memoria de los santanderinos.

La planificación urbanística tras el conocido como "*incendio andaluz*", porque tuvo lugar entre las calles Cádiz y Sevilla, supuso una total reorganización y revaloración de la zona centro de la ciudad, que queda establecida como señorial, desplazando a las poblaciones más humildes a otras zonas colindantes sin planificación urbanística definida.

Si la puebla medieval de Santander llegó a ocupar apenas 35 hectáreas, actualmente ocupa 3.500, la mayoría de ellas construidas sobre el mar

Décadas más tarde aparecieron nuevos centros culturales que trascendieron el ámbito local, posicionando a la ciudad a nivel nacional e internacional: la Universidad de Santander, el museo marítimo del Cantábrico, el palacio de festivales y la Biblioteca central.

Junto a hitos importantes como la creación del *Festival Internacional de Santander* en 1952 o la inauguración del aeropuerto de Parayas un año más tarde. Ya en los 80, la aprobación del estatuto de autonomía de Cantabria y las primeras elecciones autonómicas sitúan a la ciudad como motor de la región.

Tras este repaso histórico a través de tantos siglos, un denominador común llama la atención si fijamos la vista en la evolución del mapa de Santander desde las primeras ilustraciones de la villa amurallada hasta nuestros días: la mayor parte de la ciudad es terreno ganado al mar. Si la puebla medieval de Santander llegó a ocupar apenas 35 hectáreas, actualmente ocupa 3.500, la mayoría de ellas construidas sobre el mar.

Numeroso público llenó el salón de actos durante la conferencia.

Javier Hernández de Sande y Aurelio González-Riancho.

Aurelio González-Riancho Colongues habló sobre la expedición española de la vacuna de la viruela

El coordinador de las Jornada de Medicina y Humanismo del Colegio de Médicos intervino en el Salón de Actos de la institución médica colegial

El Colegio de Médicos de Cantabria ofreció la conferencia del doctor Aurelio González-Riancho Colongues, quien habló sobre la expedición española de la vacuna de la viruela. En el siglo XVIII, de la Luz o siglo Ilustrado, la razón iluminó al mundo que hasta entonces se guiaba por el dogma y la tradición y todo cambió, desde lo más elemental hasta lo más profundo

El acto, que fue presentado por el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande, contó con la intervención del coordinador de las Jornadas, el doctor Aurelio González Riancho.

Según manifestó el conferenciante, durante su intervención titulada Cuando la Ilustración iluminó a la ciencia: La Expedición española de la vacuna de la viruela (1803-1812), resaltó los descubrimientos y la evolución del siglo XVIII, que recibió diversos nombres como, el Siglo de la Luz o Siglo Ilustrado, "la razón iluminó al mundo que hasta entonces se guiaba por el dogma y la tradición y todo cambió, desde lo más elemental hasta lo más profundo", destacó el conferenciante.

Según explicó el doctor Aurelio González Riancho, en el mundo de la enfermedad algunos cambios y descubrimientos mejoraron la situación, "se entendió la importancia de la dieta y con ello se venció al escorbuto que mataba a los navegantes, se venció al tifus que tantas vidas había cobrado, cuando se comprendió su relación con el hacinamiento y la suciedad, cambió la actitud ante los trastornos mentales y su estigmatización y la forma de entender la enfermedad. La luz ilustrada también mejoró la vida de las personas", expresó el coordinador de las Jornada de Medicina y Humanismo del Colegio de Médicos.

Asimismo, durante su intervención explicó el nacimiento de la inmunidad "sin saber en ese momento, lo que eso era y significaba".

El descubrimiento práctico de la vacuna de la viruela por el doctor Jenner en 1798 trajo consigo la derrota de la enfermedad que más vidas se había llevado en toda la historia y en ello juega un papel determinante la Expedición Española de la Vacuna que entre 1803 y 1812 recorrió América del Sur y parte de Asia desarrollando un exitoso programa de vacunación.

Aurelio González-Riancho, durante la conferencia.

Esta expedición fue dirigida por los doctores Francisco Javier Balmis y Josep Salvany y constituye la primera campaña masiva y filantrópica de vacunación mundial y una de las mayores gestas sanitarias mundiales.

Aurelio González-Riancho Colongues, es médico especialista en otorrinolaringología, (Hospital Marqués de Valdecilla). Pertenece a varias sociedades culturales (miembro del Centro de Estudios Montañeses; miembro fundador del Grupo de Patrimonio Alceda y delegado regional de Hispania Nostra).

Médicos y pacientes en la Edad Media: Algo más que sangrías y resignación

El catedrático Fernando Salmón ofreció una visión del mundo medieval cuyo eje político, social y cultural era el cristianismo. Habló sobre las condiciones de vida de la población

Numeroso público asistió a la conferencia de Fernando Salmón.

Javier Hernández de Sande, Aurelio González Riancho y Fernando Salmón antes de comenzar la conferencia.

El Colegio de Médicos de Cantabria ofreció la conferencia del catedrático de Historia de la Ciencia, Fernando Salmón, quien habló sobre *los médicos y pacientes en la Edad Media: Algo más que sangrías y resignación*. El acto, que fue presentado por el presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande y el coordinador de las Jornadas, el doctor Aurelio González Riancho, contó un gran número de asistentes que llenaron el salón de actos del Colegio.

Durante su intervención realizó una introducción sobre las condiciones de vida de la población en la Edad Media en Europa, de las grandes hambrunas y las crisis sanitarias que degeneraron en la epidemia de peste de 1348.

"A pesar de que la Europa del siglo XX ha sido víctima y verdugo de las mayores atrocidades que los hombres han cometido contra otros hombres, seguimos alimentando el pensamiento tranquilizador de que la barbarie y el sufrimiento pertenecen o a otros pueblos o a otros tiempos históricos y aquí la Edad Media se lleva la palma (del martirio)", explicó el catedrático de la Universidad de Cantabria.

Sin embargo, Salmón recalcó que "asumiendo las distorsiones debidas a la fascinación y al horror que, en partes iguales, ha provocado este momento histórico, parece probado que la violencia de las relaciones cotidianas en la paz y en la guerra, la institucionalización del sufrimiento físico como parte del sistema judicial o la íntima vivencia de los dolores de la cruz que impregnaba la experiencia mística, estuvieron muy presentes en las vidas de los hombres y de las mujeres medievales".

No obstante, las grandes hambrunas que asolaron de manera cíclica a la región y la irrupción de la crisis sanitaria y social que provocó la peste de 1348, "no parece que ayudasen a dulcificar el panorama sostenido por una visión del mundo cuyo eje político, social y cultural era el cristianismo", matizó Fernando Salmón.

Por eso, el conferenciante recalcó que en este contexto histórico, la charla intentará responder a dos cuestiones: "¿Hubo confianza por parte de los pacientes y las instituciones públicas, en que desde la medicina podían afrontarse los problemas de salud o sólo encontramos resignación cristiana ante la enfermedad y el sufrimiento? Y si la respuesta a la primera parte de la pregunta es afirmativa, ¿qué pudo ofrecer la medicina en ese momento y cómo sustentó su oferta?".

Fernando Salmón, se licenció en Medicina por la Universidad de Cantabria en 1986 y obtuvo el doctorado en la Universidad Autónoma de Barcelona en 1990. Desde 1990 su actividad investigadora y docente se ha desarrollado en tres centros: el Department of the History and Philosophy of Science de la Universidad de Cambridge, la Institució Mila i Fontanals del Consejo Superior de Investigaciones Científicas en Barcelona y la Facultad de Medicina de la Universidad de Cantabria en la que es catedrático de Historia de la Ciencia desde 2002.

Pertenece a distintas asociaciones profesionales y de 2005 a 2015 ha formado parte del comité científico de la European Association for the History of Medicine and Health cuya presidencia ocupó de 2009 a 2013. Desde 1987 participa en proyectos financiados en convocatorias competitivas nacionales e internacionales.

Su actividad investigadora ha desarrollado en paralelo dos líneas de trabajo en historia de la medicina contemporánea (historia de los hospitales del siglo XX) y en historia de la medicina medieval.

El grueso de la producción generada por la primera línea de investigación se circunscribe a los años 90 y comienzos de los 2000 con la publicación de un libro (La Casa de Salud Valdecilla. Origen y antecedentes. 1990) y varios artículos nacionales e internacionales.

El Hospital de San Rafael; de asilo, hospicio, casa de maternidad y pobres a Parlamento regional

El médico y escritor, José Manuel Pastor, interviene en el Aula de Medicina y Humanismo

Aurelio González Riancho entrega a José Manuel Pastor un recuerdo por su paso por el Aula de Cultura del Colegio.

Numeroso público asistió a la conferencia del doctor José Manuel Pastor en su intervención sobre el Hospital de San Rafael.

El Aula de Medicina y Humanismo ofreció la conferencia del doctor José Manuel Pastor, sobre El Hospital de San Rafael.

Según adelantó el conferenciante, el antiguo Hospital de San Rafael fue originariamente asilo, hospicio y casa de maternidad o de pobres, para finalmente convertirse en un centro asistencial clínico de importancia para la ciudad de Santander durante el siglo XIX y principios del siglo XX.

Su fundación, en 1791, está vinculada a la acción del obispo Menéndez de Luarca. Con el comienzo de la actividad de la Casa de Salud Valdecilla, el hospital de San Rafael cerraría sus puertas definitivamente. En la actualidad en el edificio ubica el Parlamento de Cantabria, en la calle Alta de la ciudad de Santander.

Hubo dos momentos históricos en los que el hospital de San Rafael fue especialmente importante para Santander. El primero con motivo de la Guerra de la Independencia a comienzos del siglo XIX, y el segundo por la explosión del barco de vapor Cabo Machichaco en 1893, que provocó 590 muertos y 525 heridos.

Rehabilitación y uso como Parlamento de Cantabria

En 1982, la por entonces denominada Asamblea Regional de Cantabria organizó un concurso de anteproyectos para rehabilitar el edificio y convertirlo en su sede permanente. Entre 112 trabajos es elegido el de los arquitectos José Manuel Sanz y Juan López-Riobóo, quienes acometen una restauración (1984) que ha sido reconocida y galardonada con varios premios, entre los que destaca el Diploma de Mérito del Premio Europa Nostra 1987 para la protección del patrimonio arquitectónico y natural europeo.

Javier Hernández de Sande hace entrega a José Manuel Pastor de un detalle de parte de la presidenta del Parlamento Regional, Lola Gorostiaga.

José Manuel Pastor es médico, especialista en Hematología-Hemoterapia. Trabajó hasta su reciente jubilación en el Servicio de Hematología-Hemoterapia del Hospital Marqués de Valdecilla como responsable de la Sección de Hemoterapia e Histocompatibilidad. Fue creador y director del Banco de Sangre de Cantabria. Por otra parte, cuenta con la licenciatura en Periodismo por la Escuela Oficial de Barcelona, así como realizó estudios en Historia en la Facultad de Geografía e Historia de Cantabria y es miembro del Centro de estudios Montañeses y del Grupo Alceda. Por último, además de tener números libros publicados, es Premio Nacional de Periodismo (sección prensa) convocado por el Ministerio de Sanidad, en dos ocasiones, por artículos publicados en Alerta, sobre Transfusión uno y sobre Trasplante el otro.

El doctor Manuel López Calderón muestra un Santander decimonónico visto desde un tranvía

El especialista en ferrocarriles intervino en el Aula de Medicina y Humanismo

Numeroso público asistió a la conferencia del doctor López Calderón sobre el Santander desde un tranvía.

Aurelio González Riancho, Javier Hernández de Sande y Manuel López Calderón en el Salón de Actos del Colegio de Médicos.

El Aula de Cultura Medicina y Humanismo ofreció una nueva conferencia sobre Santander decimonónico desde un tranvía, que fue impartida por el doctor Manuel López Calderón. El especialista en ferrocarriles "descubrió" un Santander distinto visto desde un tranvía, con un recorrido desde lo que actualmente es la Plaza del Príncipe hasta El Sardinero.

El presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande, durante su intervención recordó que uno de los objetivos de la creación del Aula de Medicina y Humanismo fue la de favorecer la formación integral de los colegiados.

"El concepto de Humanidades puede ser especialmente útil como integrador de todo tipo de actividades que promuevan tanto la formación como las prácticas culturales y artísticas de los colegiados".

En este sentido el presidente del Colegio agradeció la excelente aceptación que ha tenido el inicio de las conferencias, comenzando por el doctor Gabriel González-Riancho Francos, que llenó el salón de actos del Colegio de Médicos.

Igualmente, reiteró que la creación del Aula de Medicina y Humanidades será un lugar de encuentro, en donde todos los colegiados puedan presentar sus inquietudes culturales, tanto en lo referente a la presentación de publicaciones, exposiciones, así como dar a conocer sus tesis doctorales.

Asimismo, explicó que muchos de los profesionales regionales, tienen diversas aficiones culturales, ya sea a través de la escritura, fotografía o que también deseen presentar sus tesis doctorales, y ofrece las instalaciones colegiales para que se puedan presentar a los demás profesionales sanitarios y a la sociedad en general.

El tren en los Arcos en Santander.

La intervención del doctor Manuel López Calderón fue seguida con expectación, pues toda ella se desarrolló a partir de fotografías recopiladas por él y muchas de ellas inéditas todavía.

Mostró un Santander distinto, no sólo por la época, sino por cómo se fue desarrollando la ciudad a lo largo de los años.

Manuel López Calderón, es doctor en Medicina en 1971 por la Universidad Complutense. Es especialista en Radiodiagnóstico y ha trabajado en hospitales de Madrid, Toledo y Valencia. Aunque, sus últimos 32 años de vida profesional han transcurrido como jefe de sección de Radiología Torácica del Hospital Marqués de Valdecilla. Ha sido profesor de Radiología en la Universidad Complutense de Madrid y en la de Cantabria.

López Calderón se inició en el conocimiento de la tracción del vapor, durante dos veranos (1960 y 1961), estuvo voluntario en el Depósito de locomotoras de vapor del ferrocarril Santander–Bilbao; allí adquirió las nociones fundamentales del manejo de las locomotoras.

En el año 1996, realizó un curso de Maquinista de vapor, en los trenes históricos del Museo Vasco del Ferrocarril, ubicado de Azpeitia en el antiguo ferrocarril del Urola.

Es miembro activo del grupo de maquinistas y fogoneros, del tren Histórico de vapor de Azpeitia, desde el año 1998, hasta la actualidad. Realiza, una vez al mes, bajo la supervisión del Director del museo, las funciones de encendido, limpieza, engrase y de ayuda a la conducción (fogonero) de las locomotoras de vapor asignadas al tren histórico. Es socio de la Asociación de amigos del Museo Vasco del Ferrocarril, desde su fundación hasta la actualidad.

El doctor Gabriel González-Riancho habló sobre la Crónica del Hospital Marqués de Valdecilla

Detrás de la historia, se esconde "una rocambolesca sucesión de ilusiones, disputas, enfados, amenazas, estudios, esfuerzos y accidentes, que culminaron en un gran hospital"

El público participó en la conferencia con multiples preguntas sobre el pasado, presente y futuro del centro hospitalario.

El doctor Gabriel González-Riancho intervino en el Aula de Cultura del Colegio de Médicos sobre el Hospital Marqués de Valdecilla.

El doctor Gabriel González-Riancho intervino en el Aula de Cultura del Colegio de Médicos con una conferencia sobre el Hospital Marqués de Valdecilla.

El conferenciante comenzó su intervención en cómo se encontraba el movimiento hospitalario en el mundo a comienzos del Siglo XX, desde los Estados Unidos a Europa: Alemania e Inglaterra, y lo que supuso la Primera Guerra Mundial para la conciencia y adelantos médicos. Y posteriormente la diferencia entre los hospitales públicos (Beneficencia) y la medicina Privada.

Posteriormente explicó cómo se encontraba Santander y sus servicios médicos públicos en torno a 1900, con el hospital Provincial de San Rafael, inaugurado 1791: (Condiciones insalubres) cómo quedó pequeño e insuficiente, en 1834 con la epidemia de Cólera; en 1893 la explosión del vapor Machichaco con 600 muertos y posteriormente en 1898 con los repatriados de la guerra de Cuba.

Así comentó que el Hospital San Rafael (1891-1928) contaba con 200 camas y los médicos eran funcionarios de la Diputación y contaba con el apoyo de las monjas de las Hermanas de la Caridad.

Al quedarse pequeño el Hospital de San Rafael la Diputación en 1919 comienza a realizar planes para sustituirlo por un nuevo hospital, que se paraliza en 1921 y se retoma en 1926. En 1926-1929 el Marqués de Valdecilla desarrolla su proyecto con la elección de un modelo: Edificio vertical u horizontal, selección de personal médico y enfermería; concurso abierto por elección directa (combinación de méritos y elección y directa); marginación del personal del Hospital de San Rafael de la Diputación; supresión de las monjas de San Vicente de Paul (Hermanas de la Caridad) y supresión de las damas del Patronato de beneficencia.

El numeroso público lleno el salón de actos.

Lo cual provoca un "ambiente de hostilidad" en la ciudad que incita a dimisiones y tiene que intervenir el Rey. Esta enemistad llega incluso a recibir anónimos los médicos que venían a Valdecilla a realizar los cursos postgrado (especialización). Al final el nuevo hospital adquiere personalidad jurídica.

El proyecto del Marqués comienza con la contratación del arquitecto Gonzalo Bringas, que viaja por el extranjero recabando información. La amistad de Gregorio Marañón, su negativa a dirigir el proyecto, y su figura en la sombra, se nombra director al doctor Wenceslao López Albo, neuropsiquiatra, subdirector al doctor Díaz Caneja, oftalmólogo; jefa de enfermeras a María Teresa Junquera; administrador a Miguel Caballero.

Y se elige el modelo del hospital Saint Thomas de Londres (1860) Florence Nightingale y al final hay una marginación de las monjas de San Vicente de Paul.

Según explicó el conferenciante el Hospital Marqués de Valdecilla es uno de los

mejores de España, y matizó que "cuando hace un siglo las autoridades de Santander emprendieron la tarea de sustituir el viejo hospital de San Rafael por otro más acorde con los tiempos que corrían del siglo XX, no sabían que dicho nuevo hospital acabaría siendo uno de los mejores de España".

A lo largo de su intervención recordó el paso de muchos de los buenos y excelentes profesionales que ha tenido el hospital. "Algunos de los médicos y servicios que crearon el prestigio del actual Hospital Valdecilla en la etapa de 1973-1974 (Dierssen, neurocirujano escuela de Sixto Obrador; Gómez Duran: pionero de la cirugía Cardiaca, primer trasplante de corazón en 1984 y Llamazares: desarrollo de los primeros trasplantes en Valdecilla, riñon).

Entre el periodo comprendido entre 1930-1936, fracasa el proyecto y comienza la guerra civil. El hospital se colapsa económicamente (no había capital fundacional de sostenimiento y la Mutualidad Médica fracasó)

Asimismo, las aportaciones altruistas fueron mínimas y los enfermos privados eran muy pocos (eran los que pagaban). Ante esta situación el Marqués de Valdecilla se aparta del proyecto por cuestiones de salud y en 1930, con 80 años se retira de toda actividad y su sobrina María Luisa de Pelayo se hace cargo del proyecto.

El Marqués muere en 1932 y su sobrina se queda al frente del Patronato. La Diputación se hace cargo del hospital y en 1936 se declara la Guerra Civil.

Periodo 1939 – 1969. Tras la finalización de la Guerra Civil en 1939, se depura al Dr. López Albo por sus ideas republicanas (el Dr. Marañón se va al exilio (Asociación de intelectuales al servicio de la República). Ante esta situación el doctor Díaz Caneja es nombrado nuevo director. Se suspenden los proyectos en marcha por falta de dinero. En 1969 se inaugura la Residencia Cantabria y se acuerda la integración de la Casa de Salud Valdecilla a la Seguridad social, con lo que se disuelve lo que fue la Fundación Particular Casa de Salud Valdecilla y se crea la Fundación Publica C.S. Valdecilla, dependiente de Diputación.

Tras nuevos cambios y desgracias como la caída de la fachada, en la actualidad el Hospital es puntero en el ámbito nacional. Es referencia de los trasplantes (T. Corazón, Pulmón, Riñón e Hígado) con décadas de experiencia, y cientos realizados. Siendo en algunos casos como Pulmón y Corazón el hospital que mayor número de trasplantes ha realizado al año.

Por último, el conferenciante destacó que España es el país que más trasplantes realiza por número de habitantes, del mundo. Cantabria por habitante, es la comunidad que más trasplantes realiza de España.

Los historiadores Ana Rubio Celemín y Jesús Cobo Ruiz intervinieron en el Colegio de Médicos en donde explicaron la evolución de los hospitales en la región.

Los Antiguos Hospitales de Cantabria

Los historiadores Ana Rubio Celemín y Jesús Cobo Ruiz intervienen en el Aula de Cultura explicando el origen y evolución de los diversos hospitales de la región

El Aula de Cultura del Colegio de Médicos retomó la actividad, tras el descanso del verano, con una conferencia sobre Los Antiguos Hospitales de Cantabria. Los historiadores Ana Rubio Celemín y Jesús Cobo Ruiz intervinieron en el Colegio de Médicos en donde explicaron la evolución de los hospitales en la región

Según explican los autores, el hospital en la Edad Media y Moderna era un lugar de acogida -un sitio junto al fuego como dicen los textos- para caminantes, enfermos y pobres que se encontraban en cualquiera de nuestros pueblos y villas.

"Los lazaretos, los hospitales de villa, los albergues de montaña, se presentan en esta obra mostrando su evolución en el tiempo; prestando una atención especial a los edificios donde se ubicaban, su arquitectura, organización interna, y a los austeros enseres y ajuares con que estaban dotados. Tampoco se olvida a aquellos que les dieron la vida: hospitaleros, mayordomos, transeúntes, lacerados...".

La estructura del libro, en buena parte un catálogo, permite su uso como guía a las personas de mente inquiera que, recorriendo Cantabria, quieran conocer esta parte del patrimonio y aproximarse a lo que queda de aquella realidad, mucho más dura que la actual, que vivieron nuestros antepasados.

Ana Rubio Celemín, es licenciada en Geografía e Historia por la Universidad de Cantabria, en la especialidad de Historia Moderna y ha centrado su investigación en temas de patrimonio, básicamente arquitectónico, de nuestra región.

Además ha publicado algunos artículos sobre ermitas medievales -en concreto las de la cuenca del Saja y Nansa- y la de San Martín de Posadorio, en Piélagos, y sobre fortificaciones y torres, también en la zona occidental de Cantabria. Sus dos grandes pasiones en este mundo de la investigación patrimonial son la transcripción de documentación de Época Moderna y la fotografía. En la actualidad es miembro del Instituto Sautuola y del Grupo Alceda.

Por su parte, Jesús Ruiz Cobo, licenciado en Geografía e Historia en la Universidad de Cantabria, en la especialidad de Prehistoria y Arqueología, en que realizó el Doctorado sobre las primeras economías productoras en Cantabria. Ha trabajado en periodos de la Prehistoria regional – sobre todo Mesolítico, Neolítico y Calcolítico- y ha dirigido varias campañas de excavación en yacimientos arqueológicos. En 2016, ambos han publicado *Los Antiguos Hospitales de Cantabria.*

Los indianos trajeron a Cantabria la modernidad y el desarrollo

La doctora en Historia del Arte y Directora del centro universitario CIESE-Comillas, Celestina Losada Varea, interviene en el Aula de Cultura del Colegio de Médicos con la conferencia sobre *La llegada de la modernidad a Cantabria. Un empeño indiano*

La decana del centro universitario CIESE-Comillas, Celestina Losada Varea, afirmó que los indianos "trajeron a Cantabria la modernidad y propiciaron el desarrollo en nuestra región, muy especialmente en los medios rurales".

La doctora en Historia del Arte y Máster en Patrimonio Histórico y Territorial, intervino en el Aula de Cultura del Colegio de Médicos con la conferencia sobre La llegada de la modernidad a Cantabria. Un empeño indiano.

En su intervención, la conferenciante trató de hacer un "retrato" de la aportación de los indianos a su patria local, tanto en su legado arquitectónico como en el protagonismo que tuvieron en la introducción de modernas iniciativas que sin duda favorecieron la dinamización de muchas poblaciones cántabras.

Para Celestina Losada, el fenómeno indiano dejó en Cantabria un paisaje salpicado de arquitecturas y obras de ingeniería que constituyen el legado de un dilatado proceso histórico de más de cinco siglos, "a lo largo de los cuales, la población montañesa encontró en la emigración trasatlántica la puerta a un mundo lleno de posibilidades".

Según la doctora en Historia del Arte, para los que tenían negocios comerciales, la emigración a tierras americanas supuso la ampliación de sus redes mercantiles.

Aurelio González Riancho, Celestina Losada Varea y Javier Hernández de Sande, en el Colegio de Médicos de Cantabria.

Nuevo escenario profesional

Para burócratas, eclesiásticos o militares, supuso un nuevo escenario profesional; "pero en la mayoría de los casos la experiencia no fue satisfactoria. Para una inmensa mayoría, todo se quedó en un sueño que no tuvo el final esperado para ellos, el de mejorar su calidad de vida y la de los suyos", explicó Celestina Losada.

Losada Varea trazó un recorrido por algunos de los mejores ejemplos de arquitectura indiana –aquella que se sufraga con los capitales generados en tierras indianas o americanas– de la región, con el fin de abarcar las distintas realidades de las que nos hablan. Casas, hospitales, escuelas, asilos, iglesias y todo tipo de obras públicas (carreteras, puentes, pósitos, traídas de aguas o fábricas), constituyen en Cantabria un valioso patrimonio que ya ha sido objeto de un completo y profundo análisis (Aramburu-Zabala, M.Á. y Soldevilla Oria, C.; Arquitectura de los indianos en Cantabria (Siglos XVI--XX). 2 vols. Librerías Estudio, 2007).

La conferenciante a lo largo de su intervención se centró especialmente en personalidades tan significativas de la segunda mitad del siglo XIX como el marqués de Manzanedo, el marqués de Comillas y, muy especialmente, el marqués de Valdecilla, por su especial vinculación con la construcción en 1929 del complejo hospitalario de Valdecilla que implantó en Cantabria, uno de los modelos sanitarios más modernos de Europa.

Matizó que dado el marco en el que se desarrolló la ponencia, la doctora Losada hizo especial referencia a la labor realizada por los indianos en la mejora de las condiciones de vida de la sociedad, especialmente con la construcción de hospitales, sanatorios, asilos, hospicios…, pero también con la construcción de carreteras, vías férreas, traídas de agua o tendidos eléctricos a sus poblaciones de origen.

"Todo ello, junto con la importantísima labor filantrópica en base a la construcción de escuelas, se traduce en la materialización de un convencimiento que se presume común al indiano: todo cambio en la sociedad empieza por la educación. Sólo esta promueve un avance en los modos de vida y, con ello, en el desarrollo y progreso de dicha sociedad", explicó Celestina Losada.

Cantabria está a la cabeza en casos de psoriasis

Natalia Palmou, Arancha Rojo y Susana Armesto intervienen en el *Aula de Salud* y dan las claves para evitar males mayores en los pacientes con esta enfermedad

Es una enfermedad crónica, inflamatoria, incurable y no es contagiosa. Cantabria es la comunidad autónoma con más casos de psoriasis registrados de toda España. Según los datos oficiales, afecta a más del 4% de los cántabros.

Las doctoras Susana Armesto, (dermatóloga del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla); Natalia Palmou (reumatóloga del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla) y Arancha Rojo (Médico de Familia del Centro de Salud de Medio Cudeyo), hablaron sobre *Lo visible y lo invisible de la psoriasis.* La Jornada fue moderada por el presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande.

Durante el primer encuentro del Aula de Salud, organizado por El Diario Montañés y Celgene en el Colegio de Médicos de Cantabria, las tres ponentes, especialistas en este campo, señalaron que aquel porcentaje es superior.

Natalia Palmou, reumatóloga de Valdecilla; Arancha Rojo, médico de familia del centro de salud de Medio Cudeyo, y Susana Armesto, dermatóloga en Valdecilla, coincidieron en señalar que "por nuestra experiencia, la prevalencia es mucho más alta". "En mi consulta recibo semanalmente 80 pacientes con psoriasis. Esto indica que la población afectada es mucho mayor", señaló Armesto.

La razón de que Cantabria encabece la lista de enfermos con esta patología no tiene explicación aparente, según indicaron las tres doctoras: "Tenemos una alimentación y clima similar a nuestras comunidades vecinas. No tiene sentido, pero los casos están ahí".

Apuntaron que existen muchos mitos en torno a esta patología, que a la vez es una gran desconocida. La población se queda en lo superficial: la psoriasis provoca escamas en la piel, antiestéticas y pican. Pero los problemas van mucho más allá.

"Lo primero de todo, aclarar que no es contagiosa y que no se come los huesos, como me han llegado a decir. Puede aparecer en recién nacidos y las causas son la transmisión genética, el estrés, una infección, como unas anginas, o el frío. Son muchas las variables", agregó la dermatóloga. Existen dos tipos de psoriasis: la tópica y la artrítica (que afecta a articulaciones, tendones y huesos). Uno de los grandes errores que cometen este tipo de pacientes es "negar la enfermedad. En el caso de las tópicas, van a la farmacia, piden una pomada y piensan que ya está solucionado el problema", apunta Armesto.

De izquierda a derecha, Susana Armesto, Arancha Rojo, Javier Hernández de Sande y Natalia Palmou en el Colegio de Médicos de Cantabria.

Palmou explicó que le llegan pacientes "con un dedo como una salchicha y me dicen que es por culpa de la caminata del domingo", pero la realidad es que "se trata de una enfermedad crónica, que hay que tratar de por vida, como los diabéticos. Hay que prevenir para no tener que lamentar más tarde", advirtió Armesto.

Las expertas aconsejan estar "atentos" ante lesiones graves "en las uñas, escamas en el cuero cabelludo o eritema en los pliegues interglúteos, ya que hay muchas posibilidades de que sea psoriasis o artritis psoriásica", que se da en un 30% de los pacientes de psoriasis, apuntó la doctora Palmou. "También hay que prestar atención a los antecedentes familiares", dijo.

Las claves en dermatología

Susana Armesto Dermatóloga:
"La artrítica es una enfermedad crónica"

Natalia Palmou Reumatóloga:
"Atentos a si hay lesiones graves en las uñas, escamas en el cuero cabelludo o pliegues interglúteos"

En cuanto a los tratamientos existen los tópicos, con cremas para los casos más leves o moderados; los sistémicos (se pueden tomar en forma oral o en inyección), las moléculas de nueva generación y los biológicos, para los casos más graves.

María Jesús Cabero y Henar Rebollo explican las principales virtudes de esta práctica médica

Cada euro que se invierte en vacunas supone multitud de beneficios. El Colegio de Médicos acogió la jornada organizada por la institución colegial y *El Diario Montañés*

"Las vacunas son un milagro. Cada euro que se invierte en ellas aporta multitud de beneficios". Así definía esta práctica médica la jefa de la sección de Pediatría del Hospital Valdecilla, la doctora María Jesús Cabero. Junto a la jefa de la sección preventiva del citado hospital, la doctora Henar Rebollo, protagonizaron la conferencia Las 10 razones por las que vacunarse del ciclo Aula de Salud que organiza el Colegio de Médicos y *El Diario Montañés*.

En Cantabria las tasas de vacunación son muy altas, "rondan el 98%". A diferencia de otras provincias en las que existen movimientos antivacunas, en la región se registran muy pocos casos que no cumplan con el calendario de pinchazos. "Hay algunos grupos de población en riesgo de exclusión que no lo llevan a cabo, pero es una cifra muy baja", aseguró Cabero.

La primera de las diez razones para vacunarse hace referencia a los más pequeños. Las profesionales aseguran que estas inyecciones cumplen una acción preventiva que les acompañará a lo largo de toda su vida. "Hay muchas enfermedades que prácticamente han desaparecido y con recibir un pinchazo en la infancia nos aseguramos de no padecerla nunca y de que su erradicación esté más cerca".

El calendario de vacunas infantil marca aquellas financiadas en cada comunidad autónoma y las recomendadas. Esto no quiere decir que "no sean buenas", sino que no suponen un riesgo para la salud en ese lugar, explica Rebollo. Asegura que se está estudiando la posibilidad de crear un calendario igual para todo el país que "no dependa de cuánto presupuesto se destine en cada punto de España a esta práctica".

Los beneficios son individuales y colectivos. "La existencia de personas sin vacunar aumenta las posibilidades de reemergencia". Ponen el ejemplo de Marine Eraville, una adolescente de Francia que murió este verano por sarampión. Ella no podía vacunarse porque le habían hecho un trasplante de corazón cuando tenía dos años (era inmunodeprimida), pero contrajo la enfermedad por contagio de alguien que había decidido no recibir la inyección. "Es cuestión de solidaridad. Hay dolencias que no nos supondrían la muerte a nosotros, pero sí a otros con los que podríamos cruzarnos". Y es que, aunque sea una creencia extendida que algunas enfermedades inmuprevenibles –como la rubeola o la tuberculosis– han desaparecido, lo cierto es que no vacunarse contra ellas puede provocar su regreso.

De izquierda a derecha, Ignacio Pérez, María Jesús Cabero, Henar Rebollo y Javier Hernández, antes de la Jornada del Aula de Salud.

Siempre existen riesgos, las doctoras lo reconocen. "Cualquier medicamento o práctica médica entraña algún efecto secundario, aunque la mayoría de nosotros no lo sufriremos", apunta Rebollo.

Los beneficios son siempre mayores y las enfermedades que evitan las vacunas son mucho más peligrosas que los posibles efectos adversos. "El 80% de las contraindicaciones son banales y corresponden con ligeras hinchazones en la zona del pinchazo, rojez o una fiebre transitoria".

Estos efectos secundarios "se magnifican por terceros en muchas ocasiones". Hacen hincapié en la existencia de algunos medios sensacionalistas o páginas web sin respaldo médico. "Muchas personas se apoyan en todo lo que leen. Es muy importante consumir información de medios que contrasten los datos y consulten a especialistas". Las mujeres embarazadas son uno de los grupos de población en riesgo. Cabero narra que, no hace muchos años, era habitual ver a niños ingresados en cuidados intensivos, incluso había algunos casos que morían en Valdecilla por tosferina.

"Ahora es muy complicado que esto ocurra, las futuras madres están muy concienciadas y ninguna se lo piensa dos veces antes de enfrentarse a la aguja". La meningitis es otra de las enfermedades que más han descendido en los más pequeños gracias a este tipo de inyecciones.

Aunque la mayoría de vacunas se destinan a los niños, hay grupos de adultos que también deben someterse a la aguja. La gripe es la más extendida –en personas mayores de 60 años o en riesgo de sufrir complicaciones–, "pero aquellas personas que han recibido un trasplante también pueden caer en alguna enfermedad, por lo que deben consultar con su médico para que determine si debe vacunarse o no".

También hay que ser muy cuidadoso cuando se planifica un viaje. "Ahora viajamos más que nunca.

Mesa presidencial durante la inauguración del III Congreso de Sanidad Militar celebrado en Santander.

Santander acogió el III Congreso Internacional de Sanidad Militar

Se celebró en la capital cántabra, los días 21 al 23 de febrero y asistieron más de 600 profesionales de 15 países, europeos y latinoamericanos. Un congreso internacional dirigido a personal sanitario, militar y civil y se debatieron temas de actualidad como los retos que suponen las amenazas emergentes NRBQ (nuclear, radiológica, biológica y química)

Sanidad Militar celebró el III Congreso Internacional de Sanidad Militar, entre los días 21 y 23 de febrero en el Palacio de La Magdalena de Santander, bajo el lema de El Modelo de Sanidad Militar ante los nuevos retos. Al acto de la inauguración asistió el presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande, y el vicepresidente primero de la OMC y ex presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Tomás Cobo.

El objetivo de este III Congreso Internacional de Sanidad Militar fue profundizar en cuestiones de gran interés como son los modelos de actuación de apoyo sanitario, en operaciones internacionales, en catástrofes y emergencias, o en misiones de ayuda humanitaria; los modelos de colaboración con otros organismos e instituciones civiles, como la sanidad civil; la cooperación con los países de nuestro entorno y, con especial interés, los nuevos retos en respuesta a los riesgos y amenazas emergentes NRBQ (nuclear, radiológica, biológica y química).

Este encuentro contó con la presencia de más de 600 profesionales de cerca de 15 países distintos, entre congresistas, ponentes y conferenciantes.

Igualmente, el congreso contó con un ejercicio práctico de sanidad militar operativa, a modo de simulacro, en el que participó el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander (HUMV).

En el programa se abordaron todas las especialidades relacionadas con este ámbito, como son medicina, farmacia, veterinaria, odontología, psicología o enfermería. El congreso, contó con la presidencia de honor de S.M. el Rey de España, y está declarado de interés militar por el Ministerio de Defensa, de interés Sanitario por el Ministerio de Sanidad, y es también de interés para el Ministerio de Educación y Ciencia.

Por su parte, la celebración de este III Congreso ha recibido todo el apoyo y colaboración del Ayuntamiento de Santander, el Colegio de Médicos de Cantabria y la Consejería de Sanidad del gobierno cántabro y contó con la presencia de los máximos responsables de Igesan (Inspección General de Sanidad de la Defensa).

El Congreso Internacional de Sanidad Militar es un encuentro bienal que se celebra en España desde 2014. El primero de ellos, tuvo lugar en Granada, coincidiendo con la celebración de la Exposición sobre 500 Años de Sanidad Militar. Este congreso, que se celebró coincidiendo con la denominada Crisis del Ébola, generó un enorme

El Paraninfo de la Magdalena acogió el III Congreso de Sanidad Militar.

Javier Hernández de Sande, Ricardo de Lorenzo y Tomás Cobo.

interés en la sociedad por la calidad de los expertos reunidos en torno a una ponencia sobre este tema. La segunda ocasión en que se celebró este congreso fue en 2016, un evento que contó con más de 800 participantes y que tuvo lugar en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla.

Revilla alaba el papel del Ejército

El presidente de Cantabria, Miguel Ángel Revilla, ha manifestado esta tarde su "especial cariño" al Ejército español durante la inauguración del III Congreso Internacional de Medicina Militar que se desarrolló en La Magdalena bajo el lema *El Modelo de Sanidad Militar ante los nuevos retos*.

Revilla ha destacado el papel relevante que en la actualidad desempeña el Ejército, "siempre alerta en un mundo muy complicado", en el que se dan amenazas de diferente naturaleza, como las de carácter químico o el terrorismo.

Igualmente, ha señalado su "labor extraordinaria" como "ejército de paz" con una "misión humanitaria" y "de concordia" en muchos lugares del mundo en los que se dan "focos de guerra solapados, problemas de migración" e ideologías extremas.

El presidente ha destacado la relevancia de que Santander y Cantabria acojan este congreso internacional, que reúne a casi 600 militares de 15 países con el objetivo de profundizar en cuestiones de gran interés como son los modelos de actuación de apoyo sanitario, las operaciones internacionales, catástrofes y emergencias, misiones de ayuda humanitaria así como buscar nuevos retos en respuesta a los riesgos y amenazas emergentes NRBQ (nuclear, radiológica, biológica y química).

En este sentido, se ha referido a la colaboración institucional y profesional del Gobierno de Cantabria para la puesta en marcha y ejecución del Congreso, y, entre otros contenidos, del simulacro de un ataque bioterrorista que el viernes prevé movilizar a unos 150 efectivos.

De izquierda a derecha: General Agudo, Tomás Cobo, general Coca y el coronel Pedro Encinas, tras la presentación del III Congreso en el Hospital Gómez Ulla en Madrid.

En este ejercicio, el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV) será el centro de referencia en el simulacro práctico de explosión con gas sarín que será clave en el Congreso y en un accidente de buceo.

El simulacro contó no sólo con toda la capacidad operativa del Ejército sino también con la Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado, Protección Civil, Cruz Roja, Bomberos y todo el personal sanitario de Valdecilla.

En él se dieron visibilidad a todo el potencial del Ejército y se expusieron a otros sectores la experiencia en logística sanitaria, misiones internacionales y gestión de catástrofes.

Han participado también en la apertura del Congreso la alcaldesa de Santander, Gema Igual; el Jefe del Estado Mayor de la Defensa (JEMAD), Fernando Alejandre, y el inspector general de Sanidad de la Defensa, Santiago Coca.

Han estado presentes la consejera de Sanidad, María Luisa Real, así como representantes de los ministerios de Sanidad y de Defensa, del Colegio de Médicos, empresas e instituciones.

Tras la apertura institucional, la conferencia magistral ha corrido a cargo del JEMAD, que ha destacado el carácter singular del apoyo sanitario en operaciones con capacidad militar transversal.

El JEMAD se ha centrado en la sanidad en operaciones, ámbito en el que las principales preocupaciones siguen siendo la evacuación de los heridos de la manera más rápida y segura posible.

A continuación, el general Alejandre ha hablado sobre sus objetivos como JEMAD, entre los que ha destacado el de diseñar la Fuerza Conjunta del año 2030. También se ha referido a la cultura de defensa y a la necesidad de que las Fuerzas Armadas sepan ajustarse a lo que la sociedad demanda.

Santander, simulacro de ataque bioterrorista

Se desarrolló entre las 16,00 y 18,00 horas en la campa de la Magdalena e incluyó también actividades simuladas en Valdecilla. El ejercicio, que contó con la colaboración del Ayuntamiento de Santander, imitó un incidente con múltiples víctimas contra un objetivo turístico. Participaron 150 militares así como efectivos de bomberos y Policía Local. El simulacro, de acceso restringido a los equipos participantes y personal autorizado, formaba parte del III Congreso de Sanidad Militar que se celebró en el Palacio de la Magdalena

El simulacro contó con un helicóptero para el transporte de heridos.

Despliegue en la tienda de campaña del hospital militar.

Santander acogió el viernes, 23 de febrero, un simulacro de ataque bioterrorista con gas sarín que imitó un incidente con múltiples víctimas contra un objetivo turístico.

El concejal de Protección Ciudadana, Pedro Nalda, explicó que el Ayuntamiento colaboró en el desarrollo del ejercicio, en el que estuvo prevista la participación de unos 150 militares, así como efectivos de los bomberos municipales y Policía Local, además de otros cuerpos de seguridad y servicios de emergencias.

El simulacro, de acceso restringido a los equipos participantes y personal autorizado, se desarrolló entre las 16.00 y 18.00 horas, en la campa de la Magdalena e incluyó también actividades simuladas en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Para el desarrollo del ejercicio, se instalaron en la campa de la Magdalena un hospital de campaña, una estación de descontaminación de bajas médicas y una unidad de aéreo-evacuación médica en helicóptero medicanizado.

El simulacro comenzó con el estallido de un artefacto de pequeña potencia que causó tres víctimas civiles y cuando el dispositivo policial inició el despliegue estalló un segundo artefacto que contaminó a las víctimas iniciales, a los equipos que intervienen y provocó nuevas víctimas.

El ejercicio incluyó la organización de los intervinientes que fueron atendidos, valorados, triados y descontaminados y posteriormente clasificados y tratados en la formación quirúrgica para ser atendidos en el Hospital Valdecilla.

Algunas de las víctimas fueron evacuadas al hospital en helicóptero y al menos dos ambulancias militares accedieron al centro por tierra. Mientras, la Policía Local se encargó de velar por el acceso de los convoyes a la campa y por la seguridad de los vehículos y formaciones sanitarias desplegadas.

Este ejercicio sirvió para mejorar la capacidad de respuesta y de coordinación entre los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado, distintos servicios sanitarios y de emergencias, y el Cuerpo de Sanidad Militar de España, que desde hace 25 años, desde la Guerra de los Balcanes, está presente en numerosos escenarios y tiene efectivos desplazados en lugares como Líbano, Irak, Mali, República de Yibuti o el Mediterráneo.

El Subsecretario del Ministerio de Defensa, Arturo Romaní, impone a Tomás Cobo la Cruz del Mérito Aeronáutico.

General Coca, Arturo Romaní, General Agudo y Tomás Cobo.

Tomás Cobo, condecorado por el Ministerio de Defensa por su labor en la Sanidad Militar

"Recibo esta condecoración como un homenaje a la muerte de tres jóvenes oficiales de Infantería: Teodoro, Salvador y Raimundo Castro Martínez, tres hermanos de mi abuelo que dieron la vida por los demás y murieron en combate". Con estas emotivas palabras, se expresaba Tomás Cobo Castro, tras recibir la condecoración del Ministerio de Defensa por su labor en la Sanidad Militar como Reservista Voluntario y desde sus cargos colegiales por el "afecto" hacia las Fuerzas Armadas

Tomás Cobo, vicepresidente de la OMC, recibió esta condecoración en el acto de Clausura del III Congreso de Sanidad Militar que se ha celebrado durante tres días en Santander, del 21 al 23 de febrero. Un acto presidido por el Subsecretario del Ministerio de Defensa, Arturo Romaní; del Inspector General de la Defensa (IGESAN), el General de División, Santiago Coca; el General de Brigada Veterinario y presidente del Congreso, Carlos Agudo; y el Coronel Farmacéutico y comisario General del Congreso, Pedro Encinas. Y al que asistieron autoridades civiles de Santander y compañeros de las corporaciones colegiales, entre ellos, el presidente del Colegios de Médicos de Santander, Javier Hernández de Sande y miembros de la Junta Directiva.

Tomás Cobo Castro recibió la Cruz del Mérito Aeronáutico con distintivo blanco de manos del Subsecretario del Ministerio de Defensa, Arturo Romaní, por su trabajo y "afecto" hacia las Fuerzas Armadas como Reservista Voluntario y su "buen hacer" por la Sanidad Militar.

Tas recibir la condecoración, Cobo, que desde hace 15 años pertenece al cuerpo de Reservista Voluntario de las Fuerzas Armadas Españolas, expresó, en su discurso, su orgullo al recibir este distintivo y quiso compartirlo con los cerca de 5.000 Reservistas Voluntarios que hay en España que, "temporalmente, comparten con entusiasmo con las Fuerzas Armadas su capacidad, conocimiento y habilidades".

Vestido para la ocasión con el uniforme de Alférez Reservista, que se lo puso por primera vez hace 15 tras superar las pruebas de acceso en Academia de Sanidad Militar, de la tercera promoción de este cuerpo establecido en España en 2001.

En su agradecimiento, tuvo palabras de emotivo recuerdo para los hermanos de su abuelo, tres jóvenes militares que murieron en la Guerra de África (Teodoro) y la Guerra Civil (Salvador y Raimundo Castro Martínez). "En este instante de mi vida, con este uniforme que visto y con esta cruz es un guiño a la muerte de estos tres jóvenes que dieron la vida por los demás" y añadió que "tras conocer su historia desde niño" por su abuelo y su madre "de alguna manera ellos han vivido siempre un poco en mí".

También agradeció al Inspector General de Defensa, General Santiago Coca; a la alcaldesa de Santander, Gema Igual; y al presidente de la Asociación Cultural Santiago, Fernando Cuevas, por elegir Santander como sede del III Congreso de Sanidad Militar y reunir en "su ciudad" a los que representan "los valores del servicio a los demás".

Dio las gracias a su familia y amigos por haberle "educado y enseñado" que "palabras como la amabilidad, la honestidad, la honorabilidad y la amistad no son solo palabras si no los valores que forjan a un ser humano".

Autoridades locales y regionales y representantes del Colegio y sociedades científicas en la inauguración del Museo del Médico Rural.

Real inaugura la exposición del Museo del médico rural instalada en el Centro de Salud Saja

Esta exposición, trasladada desde su anterior ubicación en el Colegio de Médicos, está integrada por más de 400 piezas, distribuidas en ocho vitrinas repartidas en el centro de salud. En representación del Colegio asistió el secretario general, José Ramón Pallás

La consejera de Sanidad, María Luisa Real, ha inaugurado en el Centro de Salud Saja en Cabezón de la Sal la exposición del Museo del médico rural, de la Sociedad de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), que rinde homenaje a la dimensión humana y al compromiso personal de los médicos rurales. Real ha puesto en valor las piezas de esta exposición, que permiten recuperar la memoria histórica de la práctica asistencial y otorgar un merecido homenaje a la figura del médico rural.

Esta exposición, trasladada desde su anterior ubicación en la sede del Colegio de Médicos de Cantabria, está integrada por más de 400 piezas distribuidas en ocho vitrinas a lo largo de todo el centro de salud.

En el acto ha estado acompañada por el alcalde de Cabezón de la Sal, Víctor Reinoso; el gerente de Atención Primaria, Alejandro Rojo; el coordinador de la exposición, José Hernández Úrculo; y representantes del Colegio de Médicos de Cantabria, el secretario de la institución colegial, José Ramón Pallás, y de Semergen.

Según ha explicado José Hernández Úrculo, la estructura de la exposición sigue la práctica asistencial del paciente, comenzando por la exploración, y continuando con el diagnóstico y el tratamiento.

Todas las piezas y utensilios proceden de donaciones, ha indicado, al tiempo que ha animado a aquellas personas que cuenten con este tipo de instrumentos a que contribuyan a ampliar la colección.

Entre las piezas se incluye instrumental médico, libros y documentos como recetas, informes sanitarios, prontuarios, comentarios de prensa de la época y fotografías. La exposición también cuenta con objetos de uso clínico como maletines, instrumental quirúrgico para cirugía menor, instrumental de exploración y utensilios de despacho médico.

La abogada del Colegio de Médicos gana el certamen Aswan Internacional Women Film Festival con el corto *Hostia con Hache*

María Alvarez Lainz explica que la idea nació de su experiencia profesional como abogada en el turno de asistencia a víctimas de violencia contra la mujer. En 2017 obtiene el primer premio de Radio Nacional de España. El corto también recibió el premio del público

El cortometraje *Hostia con Hache* de María Álvarez Lainz ha ganado el primer premio del certamen *Aswan Internacional Women Film Festival de Egipto.* La obra presenta a una mujer maltratada que pasa por el duro trance de contar su historia en comisaría, cuando sucede algo que la hace sobreponerse a su condición de víctima

Hostia con hache, protagonizado por Rosa Herreras, David Ramos, Alicia Fernández y Jaime González se rodó con la participación de todos los alumnos del curso, tanto en los puestos técnicos como en la actuación, con la excepción del papel principal, en el que tuvo que recurrir a Herreras, ya que "no había en el curso ningún alumno con ese perfil", indica la institución colegial cántabra en un comunicado.

Para todos era la primera vez haciendo un cortometraje, que se rodó en las instalaciones de la Universidad, con "muy pocos medios" (les prestaron material) y "en una sola mañana", explicó la directora ganadora del premio.

Según explicó María Álvarez a esta publicación, la idea nació de su experiencia profesional como abogada en el turno de asistencia a víctimas de violencia contra la mujer. "En el desempeño de esta tarea me he encontrado con mujeres que han sido objeto de violencia durante muchos años y/o que acaban de sufrir una experiencia traumática de violencia por parte de su pareja/ex-pareja, y viví una situación que inspiró el guion del corto".

Mujer maltratada

La historia trata de reflejar la capacidad de superación de una mujer en estado de shock y como es capaz de reconstruirse, en este caso, a través de su profesión. Se trata de luchar contra el arquetipo de víctima y rescatar todas las facetas que tiene una persona y que no desaparecen por el hecho de ser víctima.

El corto ha sido seleccionado en más de 30 festivales de España, Portugal, India, Suecia y Egipto, y tiene 6 premios y varias menciones especiales. Entre otros pudo verse en el festival art. 31 sobre cine y derechos humanos organizado por Médicos del Mundo en Madrid.

Se ha proyectado en actividades relacionadas con el Día de la Mujer, se ha utilizado como recurso en el aula, e incluso se ha proyectado a reclusos con condenas por violencia de género en el marco de programas de rehabilitación.

María Alvarez, con su primer premio concedido en Egipto.

En junio de 2017, Radio Nacional de España concedió el primer premio a María Álvarez por su cortometraje Hostia con hache, elegido entre las 109 propuestas originales y de temática libre que ha recibido la radio pública en la novena convocatoria de su Concurso de Cortos Radio Nacional de España.

Además, la obra se ha llevado también el premio del público tras conseguir el 38% de los votos emitidos por los internautas, que han elegido su vídeo favorito entre los 10 finalistas.

Ayuntamiento edita más de 1.200 ejemplares de un libro de alimentación saludable con formación y recetas

El libro se divide en tres grandes bloques: los principios generales de la alimentación saludable, la alimentación y enfermedades y un recetario con menús semanales

Presentación del libro de Alimentación en el Ayuntamiento de Santander.

El Ayuntamiento de Santander, en colaboración con el Servicio de Endocrinología del Hospital Valdecilla, la Asociación Empresarial de Hostelería de Cantabria (AEHC) y el Laboratorio AstraZeneca, ha editado más de 1.200 ejemplares de un libro de alimentación saludable con formación, información y recetas.

El Consistorio se quedará con 400 ejemplares que se distribuirán entre asociaciones y entidades que promueven la salud en la ciudad, según ha indicado este jueves la alcaldesa, Gema Igual, en la presentación del libro 'Alimentación saludable. Cuida tu dieta, cuida tu salud'.

Junto a ella, han presentado el libro los autores Juan Manuel España y María Castañar; el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Francisco Javier Hernández de Sande; el vicepresidente de la Asociación de Hostelería, Pablo Alonso; la jefa de Endocrinología de Valdecilla, Cora Montalbán; y representantes de Astrazeneca. La regidora municipal ha detallado que este libro de nutrición ha llevado más de dos años de trabajo y busca fomentar la educación en salud, una competencia municipal a través de la cual se organizan ya ciclos de charlas y talleres, pero que "nos parecía importante plasmar" en esta edición.

El libro, cuya maquetación y edición se ha financiado a través de un convenio de 6.000 euros, se divide en tres grandes bloques: los principios generales de la alimentación saludable, la alimentación y enfermedades y un recetario con menús semanales. "Este libro nos forma, informa y nos da las recetas", ha destacado Igual.

Por su parte, el vicepresidente de la AEHC ha detallado que los recetarios han sido elaborados por el jefe de cocina de Las Carolinas, Juanma España, que le ha dedicado "muchos tiempo en estos dos años" en los que ha elaborado un recetario con "platos sencillos y fáciles de hacer en casa" y que además sirvan a los hosteleros para "especializarse en la cultura de la salud en sus establecimientos".

Mientras, la jefa de Endocrinología de Valdecilla ha explicado que este libro no sólo es alimentación saludable porque "aúna recetarios con conocimientos sobre nutrición que son importantes no solo para sanitarios sino para la población en general".

La RAE acoge la presentación del libro *Medicina en español III*

La sala regia de la Real Academia Española (RAE), en Madrid, abarrotada con casi 250 personas, entre médicos, filólogos, periodistas y académicos, acogió la presentación del libro Medicina en español III. Se trata del tercer tomo que recoge artículos seleccionados de la sección Laboratorio del Lenguaje que se publica semanalmente en Diario Médico y cuyo autor principal es Fernando A. Navarro, doctor en Medicina, traductor médico y director, entre otras obras, del magistral Diccionario de Términos Médicos de la Real Academia Nacional de Medicina.

Según explicó Navarro, que hechizó a los asistentes con una exposición divertida y erudita sobre el vocabulario médico popular, la etimología de la oveja Dolly y otras curiosidades médico-lingüísticas, el propósito del libro, y de la sección, “no es resultar instructivo, ni tan siquiera entretenido; pretende ser fundamentalmente un canto vitalista a la deslumbrante belleza del lenguaje especializado de la medicina”.

El acto estuvo presidido por Darío Villanueva, en aquella fecha director de la RAE, quien en su intervención final explicó el cambio que están preparando desde un concepto de diccionario en papel, limitado por tanto en el espacio, a otro digital, más interactivo, y de posibilidades ilimitadas. Se refirió al enorme éxito de la página web de la RAE, que el año pasado registró 600 millones de consultas, y relató algunos ejemplos de la dificultad de compaginar el habla castellana en la comunidad hispano-hablante de 500 millones de personas, dificultad que supone a la vez una riqueza compartida.

El académico José Manuel Sánchez Ron, vicedirector de la RAE, que presentó el libro, dijo que este tipo de obras “aportan a la lengua española un considerable enriquecimiento, en la medida en que ilustran acerca del origen, historia y problemática actual de un conjunto de términos, los médicos, que crece constantemente y con los que cualquier persona termina relacionándose. En la defensa del español como vehículo científico, Navarro aseguró que “el español puede volver a ser una de las grandes lenguas internacionales de la cultura, también en el ámbito médico y científico.

Para ello, precisa de más y mejores traducciones especializadas, con la máxima calidad.

Portada del doctor Ramón de Canga.

El doctor Ramón de Cangas desmonta varios mitos alimentarios en la presentación de su nuevo libro

El doctor Ramón de Cangas ha presentado su libro ¡Come y ponte en forma! Desmontando los mitos de la nutrición deportiva en el campus de la Universidad Europea del Atlántico. Durante su intervención, el dietista-nutricionista y doctor en Biología Funcional y Molecular propuso un recorrido por los principales mitos alimentarios que surgen en el mundo del deporte aficionado, pero que se extienden también entre la población general.

En esta obra se abordan diferentes leyendas, pero hay algunas que llaman "especialmente la atención" del autor y con las que se siente "preocupado". Es el caso del consumo de lácteos, un grupo de alimentos que, según dijo, está "bastante denostado" tanto entre la población general como entre los deportistas, "cuando cada vez son más fuertes las evidencias científicas sobre sus beneficios".

Para el también presidente de la Fundación Alimenta Tu Salud y académico de número de la Academia Española de Nutrición Humana y Dietética, incluir en la dieta un alimento como el yogur (sobre todo el natural) tiene utilidad para la prevención de enfermedades cardiovasculares o metabólicas, y puede ser interesante desde el punto de vista del rendimiento deportivo.

El pediatra Alvaro González de Aledo presenta el libro Dibucartas al grumetillo

Aledo organiza en Santander la actividad de vela solidaria *Carpe Diem* en la que un grupo de médicos, enfermeras y capitanes enseñan a disfrutar del mar y del deporte de la vela a los niños del Servicio de Hematología y Oncología de Valdecilla, a los que familiarmente llaman los *grumetillos*

El pediatra y navegante Alvaro González de Aledo presentó en el Colegio de Médicos de Cantabria el libro Dibucartas al grumetillo, escrito por profesional sanitario y por uno de sus pacientes, Javier Brizuela, que tuvo leucemia desde los 8 años.

Desde hace 15 años Alvaro organiza en Santander la actividad de vela solidaria Carpe Diem en la que un grupo de médicos, enfermeras y capitanes enseñan a disfrutar del mar y del deporte de la vela a los niños del Servicio de Hematología y Oncología de Valdecilla, a los que familiarmente llaman los grumetillos. Durante los ingresos de Javier, Álvaro le escribía "dibucartas" en las que las letras empiezan a girarse o cambiar de tamaño para ir construyendo un dibujo, como ya he hecho en otros de sus libros.

Desde las primeras dibucartas surgió la idea de agruparlas en dos ejércitos. Uno sería el de los buenos, que intentaría ayudar a Javier a superar el duro trance en que se encontraba. Les llamaron Los Dibugruminados porque estaría constituido por héroes buenos de los dibujos animados y contaría con la ayuda de todos los grumetillos de vela.

El otro sería el de los malos. Les llamaron Los Desnarizados porque casi todos estarían dibujados sin nariz, sustituida por un signo de interrogación. Se debe a que, en uno de los primeros ingresos, Javier tuvo una reacción alérgica a uno de los medicamentos que se manifestó por una crisis de asma, que le hizo vivir la angustia de encontrarse sin poder respirar. Quisieron que todos los malos pasasen por lo mismo.

En el libro se recoge la historia de esta lucha desigual, inventada y escrita por Javier durante sus ingresos y su estancia en la burbuja, y se reproducen las dibucartas. No es un libro sólo para niños, que son, obviamente, su principal destinatario.

También está dirigido a sus padres, porque tendrán que ayudarles a descifrar las dibucartas, y porque tienen que comprender que hasta en los momentos más difíciles es posible tomar distancia y desdramatizar las situaciones.

En el caso del cáncer pediátrico, pensando que a pesar de la crueldad del diagnóstico y de los años de duros tratamientos, la mayoría se curan y tarde o temprano llegará el momento en que todo esto será sólo un mal recuerdo. Y a esa esperanza optimista hay que agarrarse para que no sucumba la pareja y toda la familia en el proceso.

Javier Brizuela y el doctor Alvaro González de Aledo durante la presentación del libro en el Colegio de Médicos.

Por último, la publicación también se dirige a los sanitarios, para que comprendan que nuestra labor terapéutica debe ir más allá de aplicar los mejores tratamientos y debe incluir todos los aspectos de la vida del niño, desde su estancia en el hospital, su escolarización y su tiempo libre. Los beneficios íntegros del libro, de los autores y de la editorial ExLibric, se destinarán a la lucha contra el cáncer pediátrico.

El doctor Hernández Úrculo presenta el libro Vivir y morir en Castro Urdiales en el Colegio de Médicos

El libro, que fue presentado por el catedrático de Historia de la Ciencia de la Universidad de Cantabria, Fernando Salmón, contó con la presencia del presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande y la consejera de Sanidad, María Luisa Real

El Colegio de Médicos acogió la presentación del libro del doctor Hernández Úrculo sobre Vivir y morir en Castro Urdiales, que fue presentado por el catedrático de Historia de la Ciencia de la Universidad de Cantabria, Fernando Salmón.

Al acto de la presentación asistió el presidente del Colegio de Médicos, Javier Hernández de Sande; la consejera de Sanidad, María Luisa Real y el director gerente del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Julio Pascual, así como una amplia representación de médicos del centro hospitalario y de Atención Primaria.

Según explicó el autor de la obra con la publicación de este libro, que trata sobre el ejercicio del médico rural en Castro Urdiales (1830-1930), quiere ser ante todo un reconocimiento y un homenaje a "la ingrata, poco considerada y reconocida labor de los médicos rurales en general y en concreto a los profesionales que ejercieron en el distrito castreño en esta centuria".

Fernando Salmón, María, José Hernández Úrculo,María Luisa Real y Javier Hernández de Sande, durante la presentación del libro sobre Castro Urdiales.

Para Hernández Úrculo, esta época descrita estuvo plagada de cambios profundos tanto legislativos como sociales que vivieron los profesionales.

El autor pretendió mediante un extenso análisis y exhaustiva investigación de varios años, describir el día a día de la ingente y abnegada labor de los médicos castreños. "Luchando con riesgo de sus vidas las 24 al día todos los días del año, contra las epidemias que afectaron a la villa marinera, que por ser un importante puerto de mar en esos años, corrió más peligro de contagios que otras ciudades".

Para el doctor Hernández Úrculo, Castro Urdiales muestra un variado mosaico demográfico con dos grupos sociales muy importantes como fueron los marineros y los mineros.

"Castro Urdiales como puerto de mar importante que fue en esa época, los marineros constituyeron un grupo poblacional más importante en la villa hasta finales de siglo XIX, pero en las últimas dos décadas de este siglo decimonónico, adquirieron gran relevancia demográfica los mineros, ya que en las pedanías castreñas de Mioño y Ontón estaban las explotaciones de mineral de hierro en pleno auge", explicó el doctor Hernández Úrculo.

Asimismo, el doctor explicó que este sector minero de la población, debido a las circunstancias de su trabajo penoso, mala alimentación, vivían hacinados en viviendas estrechas y sin apenas ventilación, fue el sector más castigado en cuanto a la salud se refiere, (sin contar que en las labores de transporte de mineral participaban mujeres y niños) y por tanto las epidemias que azotaron Castro Urdiales encontraron un buen caldo de cultivo en ellos.

Sin embargo, según recalcó el autor de la obra, la mayor afectación se produjo en la epidemia de gripe de 1918 en la que se vio afectada más de un cuarenta por ciento de los pobladores de los barrios mineros de Setares, Ontón y Otañes.

"A eso hay que añadir los accidentes laborales que fueron numerosos. La compañía minera de Setares construyó un hospital minero a finales de siglo XIX, para atender a los mineros enfermos y así paliar en parte la precaria salud de los obreros de la mina".

Por último, en la obra se recogen también las versiones oficiales, las del pueblo llano, las de la prensa de la época, en fin, una visión poliédrica del ejercicio de médico en esos años con todos sus matices.

Cantabria se consolida como referencia en el diagnóstico y tratamiento precoz de las psicosis a nivel nacional con la cobertura al 100% de la población

El doctor Benedicto Crespo Facorro presentó el Libro blanco de la intervención temprana en psicosis en España. Con el desarrollo de un protocolo asistencial para el diagnóstico y tratamiento de las psicosis en fases iniciales, la Consejería de Sanidad conseguirá unificar la atención de todos los pacientes y sus familias

Cantabria ha consolidado su papel pionero y precursor en materia de asistencia a primeros episodios y diagnóstico precoz de psicosis dando actualmente cobertura, junto con Cataluña y Navarra, al 100% de la población a través del Programa de Atención a Fases Iniciales de Psicosis (PAFIP) y del Programa de Prevención de Psicosis. Estos programas se incluyen en la cartera de servicios del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y del Hospital Sierrallana, respectivamente.

Esta es una de las conclusiones que se recogen en el *Libro blanco de la intervención temprana en psicosis en España* recientemente presentado y que refleja la realidad actual de una enfermedad mental grave que afecta al 3% de la población y que suele aparecer antes de los 35 años. Este trabajo ha contado con la colaboración de 47 especialistas, 16 sociedades científicas y 13 asociaciones de pacientes.

También se destaca la apuesta de la Consejería de Sanidad para poner en marcha un proyecto que unifique la atención de estos pacientes en las cuatro áreas de salud (Santander, Laredo, Torrelavega y Reinosa). El doctor Benedicto Crespo Facorro, coordinador de este Libro blanco y responsable del PAFIP, ha explicado que la psicosis se caracteriza por afectar a personas muy jóvenes, en un 75% de los casos por debajo de los 35 años; implica importantes costes económicos, tanto asistenciales como de calidad de vida para los pacientes; y gracias a su abordaje precoz es posible modificar y controlar su evolución y pronóstico.

Ha hecho hincapié en la importancia de contar con programas como el PAFIP, que desde su implantación en el año 2001 ha dado asistencia a más de 680 personas, para atender las fases iniciales de las psicosis desde el momento que se presenta un primer episodio de la enfermedad.

En este sentido ha defendido que "es una evidencia que los tratamientos precoces intensivos, específicos y multiprofesionales mejoran el pronóstico de la enfermedad y la calidad de vida de los pacientes y de sus familias". "Debemos promover una psiquiatría preventiva", ha asegurado.

El doctor Crespo Facorro también se ha referido a los efectos colaterales beneficiosos de esta intervención temprana, que permite reducir el número de recaídas y de reingresos hospitalarios, previene el suicidio, evita la estigmatización social de los pacientes y permite atender sus necesidades sociales, educativas y laborales "debemos trabajar para evitar que las personas que sufren la enfermedad vivan con una discapacidad".

El doctor Benedicto Crespo Facorro durante la presentación del Libro blanco de la intervención temprana en psicosis en España.

En cifras, el PAFIP, que se desarrolla en Valdecilla y da cobertura a 424.000 personas del área de Santander y Laredo, incorpora aproximadamente 35-45 nuevos casos al año. Dirigido a pacientes con edades comprendidas entre los 16 y 60 años, a través de este programa se realiza una evaluación integral del paciente que abarca áreas de exploración a nivel biológico, psicológico y social. De hecho, la intervención con cada enfermo incluye un tratamiento farmacológico, orientación psicoeducativa, acceso y gestión de recursos sociosanitarios, actuación con las familias en distintas fases de la evolución de la enfermedad, y recuperación social temprana.

Junto con la vertiente asistencial, que se lleva a cabo de forma coordinada con los centros de salud mental de Santander y Laredo, los centros de rehabilitación psicosocial y el hospital de media estancia de Liencres, el PAFIP incluye numerosas líneas de investigación clínica y básica, y acciones de formación para los profesionales y para los residentes.

En el área de Torrelavega y Reinosa cuentan desde el año 2000 con el Programa de Prevención de Psicosis, que está especialmente dirigido a fases tempranas y a pacientes de alto riesgo, con un enfoque más ambulatorio y de detección precoz. Con cobertura a una población de 170.000 personas.

Directivos del *Club Deportivo El Jardín con los conferenciantes y el presidente del Colegio de Médicos tras la presentación del torneo.*

"El golf es un deporte muy cardiosaludable", dice el presidente del Club Deportivo, Javier Zueco

El Colegio de Médicos acogió la presentación del *VI Circuito de Golf* de colegios y asociaciones profesionales de Cantabria, en donde Álvaro Beamonte y Juan Postigo hablaron sobre *El golf algo más que un deporte*

"El golf es un deporte muy cardiosaludable", con estas palabras comenzó la intervención del presidente del *Club Deportivo El Jardín*, el doctor Javier Zueco. Además de alabar las bonanzas que genera el practicar el golf, en todos los sentidos para el desarrollo del cuerpo humano, tanto en piernas como en brazos, el doctor Zueco destacó también que cuenta con un "perfil económico de primer nivel, y en el social, el golf es una máquina de hacer amigos".

El Colegio de Médicos de Cantabria acogió la presentación del VI Circuito de Golf de colegios y asociaciones profesionales de Cantabria, en donde el comentarista deportivo para Movistar + Golf, Álvaro Beamonte, y el campeón de España y de Europa de golf, Juan Postigo, ofrecieron una conferencia sobre *El golf algo más que un deporte.*

Tanto Álvaro Beamonte como Juan Postigo destacaron las excelencias de la práctica de este deporte, aunque resaltaron que últimamente se había producido un "bajón" en el número de licencias federadas, "se ha perdido el 20% desde 2010 hasta la actualidad", cifrando en estos momentos en algo más de 272.000 licencias de jugadores, por que expusieron la necesidad de que se tienen que producir cambios en el sistema de juego. Por su parte, el santanderino Juan Postigo explicó cómo llegó a la práctica del golf, "debido a la necesidad de tener que adaptarse a su nueva situación personal" y resaltó las excelencias de la práctica del golf.

Al acto también asistieron el presidente del Colegio de Médicos de Cantabria, Javier Hernández de Sande; el presidente del Club Deportivo El Jardín, el doctor Javier Zueco; la secretaria general de la Consejería de Innovación, Industria, Turismo y Comercio, Mónica de Berrazueta y los directivos del Club Deportivo, completó el aforo del salón de actos del Colegio de Médicos.

Asistieron representantes de los 13

colegios y asociaciones profesionales en el VI Circuito de Golf de Colegios y asociaciones profesionales de Cantabria, Gran Premio Año Jubilar Lebaniego. (Caminos; Industriales; Empresistas; Economistas; Médicos (4 equipos); Arquitectos; Abogados (3 equipos); Enfermería; Podólogos; Odontólogos; Notarios; Registradores y Asociación de Constructores y Promotores de Cantabria.

Por su parte, el presidente del Colegio de Médicos agradeció a los miembros del Club por elegir a la institución médica colegial como punto de encuentro de este acto y auguró que para este año los participantes del Colegio de Médicos "conquistarán el principal trofeo".

Por último, el presidente del Club Deportivo explicó que en total el número de jugadores inscritos será de 135 y el Circuito consta de: primera fase match play y segunda fase pruebas stableford. Comenzando el día 27 de abril en el campo de Nestares, el 11 de mayo en Santa Marina; el 25 de mayo, en el campo de Mogro y por último, el día 15 de junio, en el campo de golf de Pedreña.

Conferenciantes

Álvaro Beamonte Puga, (04 nov.1961) nació en Madrid. Es licenciado en Derecho. Como deportista comenzó como esquiador de Competición 1972 a 1981; regatista a vela; Jugador aficionado desde 1975; Dos presencias en el Equipo Nacional; Profesional desde 1991; responsable de Patrocinios deportivos de Coca Cola de España 1984 a 1988; ; fundador de la Escuela Golf Beamonte en 2015. Desde 1999 fue comentarista Deportivo en Vía Digital y Canal Plus y actualmente es comentarista deportivo para Movistar + Golf

Por su parte, el santanderino Juan Postigo, es Campeón de España GA (2014, 2015, 2016 y 2018); Campeón de Europa Individual (2016); Tercer puesto Campeonato del Mundo Individual GA (2016); Campeón Open Holanda GA (2014); Campeón Open de España GA (2017); Campeón Open de Japón GA (2017); Subcampeón Open de Sudáfrica GA (2017) y subcampeón del campeonato de Europa por Equipos GA (2017)

Integrantes del equipo de fútbol de Valdecilla.

Cantabria acogió el Campeonato de España de Fútbol Médico

Organizada principalmente por profesionales del Hospital Valdecilla, esta competición congregó a más de 300 facultativos procedentes de 12 provincias

Cantabria acogió del 7 al 10 de junio el Campeonato de España de Fútbol Médico que congregó en Santander a cerca de 300 profesionales procedentes de la comunidad anfitriona, Andalucía, Murcia, Álava, Vizcaya, Barcelona, León, Sevilla, Guadalajara, Mallorca, Tarragona y Zaragoza. Se trata de una competición deportiva de ámbito nacional disputada anualmente de forma ininterrumpida desde el año 2002.

El torneo, que tuvo lugar en el Complejo Deportivo Municipal Ruth Beitia, en La Albericia, comenzó el jueves 7 de junio con el partido inaugural entre Cantabria y Andalucía. Posteriormente, el viernes y el sábado se disputaron las eliminatorias que culminaron con la gran final por la tarde. El programa deportivo concluyó el domingo 10 de junio con un torneo triangular de fútbol 7 entre los jugadores más veteranos de Vitoria, Barcelona y Zaragoza.

El acto de presentación del evento tuvo lugar en el Hotel Santemar con una conferencia sobre Muerte súbita y deporte, a cargo del doctor Víctor Expósito, del Servicio de Cardiología de Valdecilla. El torneo ha sido un exitazo de organización. Así nos lo han transmitido el resto de equipos en varias ocasiones a lo largo de los cuatro días que duró. Los campos, los vestuarios, y el resto de las instalaciones geniales, de la ciudad se van encantados, y nosotros hemos estado allí al pie del cañón en cada partido para que no faltara de nada y solucionar cualquier imprevisto. Por suerte ninguna lesión de gravedad, cosa que siempre te tiene un poco preocupado que pueda ocurrir". Los arbitrajes de un nivel perfecto.

El equipo de Cantabria perdió contra Andalucía 1-0 y con León 2-0 y se quedó fuera de la fase final. No obstante, después el equipo cántabro ganó 2-1 a Guadalajara y 1-0 a Álava y acabó en el noveno puesto. El torneo se lo llevó otra vez Murcia, Bizkaia segundos.

Esta edición del Campeonato de España de Fútbol Médico estuvo organizada por los integrantes del equipo de Cantabria, formado casi en su totalidad por médicos del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y por otros profesionales sanitarios como farmacéuticos y biólogos. Cuentan con la colaboración del Ayuntamiento de Santander, la Asociación Luchamos por la Vida, el Hotel Santemar, el Colegio de Médicos, la Federación Cántabra de Fútbol, el Comité Técnico de Árbitros de Cantabria y la diseñadora gráfica Beatriz Madrid.

Foto de familia durante uno de los viajes organizados por la Fundación del Colegio de Médicos.

La Fundación Colegio de Médicos realizó diversos viajes culturales durante todo el año

En junio organizó un viaje a la exposición de *Las Edades del Hombre* en Aguilar de Campoo, otro a Bermeo y Bilbao, visita a la exposición de Goya y otra a San Juan de Luz y Biarritz

La Fundación Colegio de Médicos de Cantabria Dr. Marino Marina organizó durante todo el año 2018 una serie de viajes culturales, tanto en el territorio nacional como a las cercanías en Francia. En junio programó un viaje a la exposición de Las Edades del Hombre en Aguilar de Campoo, visitando la localidad palentina de Aguilar de Campoo sus alrededores.

En este viaje, realizado en bus, se llevó a cabo una visita guiada por la Ruta de los Pantanos de la Montaña Palentina, gozando de sus espectaculares vistas, con paradas programadas, en pantanos, alturas, etc. recorrido que termina en Velilla del Rio, y desde Guardo volvemos a Cervera de Pisuerga.

Otro de los desplazamientos realizados y organizados por la Fundación Colegio de Médicos de Cantabria fue un viaje cultural a Bermeo y Bilbao, y una visita de la exposición de Goya en el Museo de Bellas Artes de Bilbao.

La visita guiada de Guernica, Gastelugatxe, y Villa de Bermeo, con su Torre Ercilla (Museo del Pescador), y numerosas estancias, y posteriormente Museo de Bellas Artes de Bilbao, y visita guiada de la exposición de Goya

En el mes de septiembre se realizó un viaje con visita guiada a San Juan de Luz, y a Biarritz, para volver a Fuenterrabía

San Juan de Luz, localidad playera en la costa vasca, y en la frontera entre España y Francia; tiene una ubicación ideal entre playa y montaña, con puerto pesquero en el corazón de la ciudad, que prosperó en el XV, por la pesca de la ballena por sus pobladores, y la actividad de piratas-corsarios, es conocida por su historia y patrimonio. En su iglesia de San Juan Bautista se casaron Luis XIV y la Infanta Mª Teresa de España, y se firmó el Tratado de los Pirineos, y las puertas de S. Juan fueron amuralladas unos años.

Por otra parte, se continuó hasta Biarritz, conocida por sus famosas playas con agua terapéutica por abundar en ellas algas marinas que sueltan yodo, y abundantes y tradicionales. Muestra mezcla de casas burguesas y de veraneantes adinerados, de cuando llegó a sus playas nobleza europea y rusa.

A mediados del XIX enamoró a la emperatriz Eugenia de Montijo, y Napoleón III construyó una residencia palaciega en 1855 (ahora Hotel du Palais), y transformó lo que había sido el puerto viejo ballenero, en balneario de moda y centro del surf y talasoterapia, y posteriormente se construyó un gran Casino (1929), muy cerca del Palais.

VPC

Validación Periódica de la Colegiación

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE CANTABRIA

GARANTÍA PARA EL CIUDADANO

GARANTÍA PARA LOS MÉDICOS

AVAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL

La **VPC** es una certificación en la que un ente certificador, los Colegios de Médicos, evalúan y reconocen la **buena praxis profesional**, el **adecuado estado psicofísico** y el **Desarrollo Profesional Continuo** de los médicos para el ejercicio de la profesión. Así pues, la VPC da fe de que el médico que la obtiene reúne y mantiene los estándares definidos para ejercer como médico.

¿Quieres **saber** más?

(Descarga gratuita)

www.cgcom.es

OMC

Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España

OPÚSCULO

VIDEO MÉDICOS

VIDEO CIUDADANOS

Af Gráfica A4.indd 1 20/10/15 13:06

COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE CANTABRIA

UNA RELACION NO ES SANA SIN RESPETO

La **agresión física y verbal** supone, además de un **delito penal**, un deterioro en las relaciones médico-paciente.

#StopAgresiones