ÓRGANO OFICIAL DEL EXCMO. COLEGIO DE MÉDICOS DE LA PROVINCIA DE CÁDIZ

MEDICINA GADITANA

NÚMERO 88
JULIO 2014

A la cabeza en formación acreditada para el médico

Homenaje a la profesión en la festividad de la Patrona

La aplicación de las 37,5 horas, contraria a derecho

Dr. Juan Antonio Repetto López
Presidente del Excmo. Colegio Oficial de Médicos de Cádiz

Hacer y comunicar que lo hacemos

Incrementar y potenciar las vías de comunicación con los colegiados ha sido el objetivo prioritario de la Junta Directiva que presido en estos primeros meses de actividad al frente del Colegio. En este tiempo hemos querido hacer y, con el mismo énfasis, comunicar lo que hacemos para que tengáis un conocimiento certero y puntual de tantas iniciativas como estamos emprendiendo.

Hemos hecho más accesibles los contenidos de la web del Colegio y hemos incorporado las redes sociales como canal interactivo con los colegiados y la sociedad. Hemos abierto el periódico digital desde **medicinagaditana.es** y a través del cual estamos generando información permanente, tanto colegial como profesional.

El objetivo es en todos los casos el mismo: llevar y llegar con la información a cada colegiado y, a la vez, recoger y atender sus demandas.

Como podéis comprobar en las siguientes páginas, el Colegio ha tomado nuevas iniciativas en formación y empleo médico, y en la necesaria colaboración con administración e instituciones, que desemboquen en una mayor presencia social de la profesión médica, y hemos querido dar respuesta al notorio interés de nuestros colegiados en Cooperación y Medicina Solidaria al crear una sección específica desde la que podamos ofrecerles asesoramiento y apoyo.

Quiero destacar la relevancia que tienen las sentencias por las que se declara nula la aplicación actual de la jornada laboral de 37,5 horas por parte del SAS, dando así la razón a los argumentos defendidos por nuestra Asesoría Jurídica.

También nuestra revista MEDICINA GADITANA se adapta a esta nueva etapa y pasa a ser un canal complementario a medicinagaditana.es. A partir de ahora nuestro contacto en formato papel se reduce a dos encuentros al año, que coincidirán con la festividad de la Patrona de los médicos en el mes de julio y un segundo número en diciembre.

Desde aquí os reitero la importancia de que nos hagáis llegar vuestras aportaciones como la mejor de las fórmulas para mejorar.

MEDICINA GADITANA

Órgano Oficial
del Excmo. Colegio de Médicos
de la Provincia de Cádiz

Época VI. Nº 88. Julio 2014

Edita: Excmo. Colegio Oficial
de Médicos de la Provincia
www.comcadiz.es

Presidente
Juan Antonio Repetto López

Consejo Editorial
Juan Antonio Repetto López
Antonio Carrascosa Cerquero
Francisco José Romero Bermejo
Carlos Sánchez de Medina Contreras
Gaspar Garrote Cuevas
María Gutiérrez Márquez
(Permanente de la Junta Directiva
del Colegio)

Sedes colegiales
en Cádiz
Delegado:
Antonio Ares Camerino
Cervantes, 12
Teléfonos: 956 21 16 91 / 21 22 84
Fax: 956 21 22 43

Sede Colegial del Campo
de Gibraltar
Delegado:
Concepción Villaescusa Lamet
Plaza Alta, 7-1ª; Oficina 11
Teléfono: 956 66 49 18
Fax: 956 63 07 74
Algeciras

Sede Colegial de Jerez / Sierra
Delegado:
María Jesús Mojón Zapata
Beato Juan Grande, 11
Teléfono-Fax: 956 33 98 50
Jerez de la Frontera

Depósito Legal: CA/ 880-92
ISSN 1697-8226

Los artículos aquí publicados reflejan la opinión de sus autores: MEDICINA GADITANA *no se responsabiliza necesariamente de los criterios en ellos expuestos.*

Jornada laboral del SAS 5
Nuevos canales de comunicación 6
En portada: Líderes en formación 8
Promoción de empleo médico 9
Asesoría Jurídica 14
Primero Primaria 16
Medicina del Deporte 18
Especial Patrona 2014 23
Medicina y Arte 38

Pág. 11

Nuevos cauces de colaboración en Jerez

Págs. 42 y 43

Creada la sección de Cooperación

Págs. 45 y 46

Gran actividad del Grupo de Viajes

nuestra portada

Los Colegios están a la cabeza en la oferta de formación acreditada para los médicos, como constata el Observatorio de la Formación Médica de la OMC. En este número de MEDICINA GADITANA dedicado a la Patrona, nos hacemos eco de dos sentencias contra la aplicación de la jornada laboral de 37,5 horas por el SAS.

El SAS no tiene potestad para modificar las condiciones de la jornada de trabajo

Dos sentencias dan la razón al Colegio al declarar la aplicación de las 37,5 horas contraria a derecho

La aplicación de la ampliación de la jornada laboral de 37,5 horas semanales establecida por el Servicio Andaluz de Salud en centros de salud y hospitales de la red sanitaria pública andaluza ha sido declarada contraria al ordenamiento jurídico en sendas sentencias dictadas por el Juzgado de lo Contencioso-Administrativo número 1 de Cádiz por considerar que la Administración no es competente para modificar las condiciones de trabajo.

Este tribunal estima así los recursos presentados por parte del Colegio de Médicos de Cádiz y defendidos por su asesora jurídica Beatriz Lago al entender que dichas condiciones laborales deben fijarse obligatoriamente mediante negociación colectiva y, de no alcanzarse acuerdo en dicha negociación, el único órgano competente para establecer las condiciones de trabajo del personal estatutario es el Consejo de Gobierno de la Comunidad Autónoma.

La fundamentación de este tribunal es idéntica a la que recoge la sentencia de 3 de junio del Tribunal Superior de Justicia de Andalucía en la que se desestimaba la apelación interpuesta por el SAS contra un fallo anterior al entender que las instrucciones impartidas a los profesionales sanitarios sobre la aplicación de la nueva jornada de 37,5 horas suponía una modificación y un cambio sustancial de estas condiciones.

Esta sentencia del TSJA y las emitidas ahora por el Contencioso-Administrativo de Cádiz nº1 anulan la resolución adoptada por la Gerencia del SAS al estimar que dicha resolución afecta a las condiciones de trabajo del personal sanitario y no se limita, como argumentaba el SAS, al establecimiento de turnos y horarios dentro de su facultad de autoorganización.

En las citadas sentencias se recalca que “dicha forma de determinar la jornada laboral ordinaria, y el tiempo de trabajo y su distribución, afecta de forma directa a las condiciones de trabajo, siendo obligatoria la negociación colectiva. Al no haberse alcanzado acuerdo en dicha negociación, el órgano competente para establecer las condiciones de trabajo del personal estatutario es el Consejo de Gobierno de la Comunidad Autónoma”.

En este sentido, la ampliación de la jornada ordinaria a 37,5 horas no se trataría de una organización de servicios sanitarios sino que viene a modificar las condiciones de la jornada de trabajo, competencia que la Administración no tiene atribuida.

www.medicinagaditana.es

Un nuevo periódico digital para reforzar nuestra comunicación contigo

La web y el boletín semanal, renovados

Comunicar más y comunicar mejor la actividad que despliega el Colegio. Bajo esta premisa la nueva Junta Directiva ha querido incorporar un enfoque renovado a la comunicación con los colegiados. A los canales de información abiertos en los últimos meses como son el Boletín Informativo Digital, que semanalmente reciben los colegiados a través de su correo electrónico, y a la presencia en las redes sociales (Twitter y Facebook), ya plenamente operativos, hemos añadido una nueva versión de MEDICINA GADITANA de atractivo formato, concebida como periódico digital y llamada a complementarse con la edición impresa.

Desde este momento puedes acceder a tu periódico en la dirección web medicinagaditana.es -desde ella puedes también conectar con nuestras redes sociales y el canal de televisión- donde encontrarás noticias y reportajes relacionados con la actividad del Colegio y la actualidad profesional, así como otras secciones de ocio y cultura. Te invitamos a colaborar y participar con tus aportaciones y dar a conocer por medio de este nuevo canal aquellas actividades que estés desarrollando y a las que consideres interesante dar difusión.

El Colegio inaugura un canal de televisión

orientado a la divulgación

El Colegio acaba de sumar a sus medios informativos un nuevo canal de televisión, que aspira a ser un espacio divulgativo dirigido a un público amplio con el objetivo de acercar al médico a la sociedad y generar en ella actitudes saludables y de prevención.

Así en los primeros programas el Colegio se ha querido sumar a la difusión de distintas efemérides relacionadas con la salud a través del espacio "Consejos del médico", de creación propia y con el que hemos estado presentes en el Día Mundial sin Tabaco (31 de mayo), Día Europeo de la Prevención del Cáncer de Piel (13 de junio) y Día Nacional de la Medicina Social (12 de julio).

A través de este canal puedes seguir también algunos de los actos culturales que el Colegio acoge como el último Concierto de Primavera o el acto de homenaje a los colegiados celebrado recientemente con motivo de la festividad de la Patrona.

Cómo acceder:

- Desde el enlace http://vimeo.com/comcadiz
- Desde el botón que encontrarás en www.comcadiz.es y www.medicinagaditana.es

Los Colegios son los que más formación acreditada realizan para los médicos

Los 52 Colegios de Médicos de España y la Fundación para la Formación de la Organización Médica Colegial (FFOMC) dedicaron el año pasado a la Formación Médica Continuada 1.796 cursos y actividades docentes en las que participaron 58.536 profesionales, según los datos recabados por el Observatorio de la Formación Médica de la OMC.

Cardiología, Medicina Familiar y Comunitaria, Pediatría, Endocrinología y Nutrición, Psiquiatría y Neumología fueron algunas de las especialidades que en 2013 fueron objeto de un mayor número de acciones formativas, y que convocaron a un total de 58.536 alumnos, cifra que avala el éxito y pone de manifiesto la necesidad de estas iniciativas en materia de formación médica.

En concreto, los Colegios de Médicos pusieron en marcha 838 cursos y 935 actividades formativas de otras características, mientras que la Fundación para la Formación convocó 21 cursos y realizó dos foros o jornadas formativas.

Como ha asegurado el Coordinador del Observatorio de la Formación Médica Continuada, Jesús Aguarón, durante la presentación de este estudio estadístico, "los Colegios son los que más formación acreditada realizan para los médicos. Hace tiempo detectamos que había carencias de conocimientos, ya que cada profesional aprendía como podía, pero había disparidad de criterios", y apunta que el objetivo del Observatorio es precisamente unificar estos criterios de formación.

Las cifras experimentan un notable aumento a la hora de hablar del número de actividades formativas se realizan. En 2013 fueron 38 los Colegios de Médicos que realizaron diferentes jornadas formativas, 39 los que se involucraron en la convocatoria de conferencias, 24 los que llevaron a cabo estas iniciativas a través de video conferencias y 25 los que realizaron actividades de otra índole.

En total, los Colegios de Médicos de España convalidaron casi 1.600 créditos (1.592,68) a través de los 838 cursos a los más de 28.000 alumnos que asistieron a estos programas formativos.

4.369 alumnos pasaron por las aulas virtuales de la Fundación para la Formación

La Fundación para la Formación de la Organización Médica Colegial (FFOMC) continúo este año trabajando para el fomento, promoción y desarrollo, cultural, educativo docente y científico de los médicos de España. Bajo esta máxima, realizó un total de 23 actividades formativas, de las cuales 17 fueron cursos *on line*, uno presencial, tres con metodología mixta y dos actividades fueron foros y jornadas.

Esta amplia oferta formativa contó con el apoyo de los casi 4.400 alumnos que el año pasado eligieron la FFOMC para formarse en distintos ámbitos de la profesión médica y que se transformaron en 142,2 créditos.

La actividad de la FFOMC continúa con una amplia oferta formativa que cada año introduce mejoras y novedades.

Más información en www.ffomc.org

Fuentes: medicosypacientes.com y Redacción Médica

Una radiografía de la actual situación laboral del médico

Precariedad e inestabilidad, principales inquietudes de la profesión

El empleo, la precariedad y la inestabilidad laboral son los principales problemas de la profesión médica en la actualidad, según una encuesta sobre la situación laboral de los médicos en España, promovida por las Vocalías Nacionales de Médicos con Empleo Precario y de Formación y/o Postgrado de la Organización Médica Colegial. Los colegiados de la provincia de Cádiz han sido de los más activos a la hora de participar en esta encuesta.

El objetivo del trabajo es obtener una radiografía de la situación del empleo en todo el sector médico. En opinión del Dr. Oscar Gorría, uno de los promotores del estudio, "los resultados obtenidos muestran lo que ya temíamos y constituyen una voz de alarma en el ámbito de la profesión médica".

El estudio, basado en 9.763 encuestas de médicos colegiados de 49 provincias diferentes, revela que el 90,4 por ciento de los encuestados (8.827 médicos) trabajan en la actualidad, mientras un 9,3 por ciento (904) no tienen trabajo.

El 41,9 por ciento de los encuestados con empleo no tienen plaza en propiedad, de los cuales el 67,3 por ciento trabaja en el Sistema Nacional de Salud (SNS), y un 39,6 por ciento en el sistema privado. Asimismo, un 25,5 por ciento de los que trabajan en el SNS llevan entre 6 y 10 años sin tener plaza; un 19,2 por ciento, entre 11 y 20 años; y un 6,7 por ciento, más de 20 años sin ella. Dentro de este grupo de médicos sin plaza en propiedad en el SNS (2.755), más del 40 por ciento posee un contrato precario de una duración menor a seis meses, según dicho estudio.

Por otra parte, de aquellos profesionales que trabajan en el sistema privado por cuenta ajena y no disponen de plaza en propiedad en el SNS, un 12, 4 por ciento tiene contratos de menos de seis meses, frente al 40 por ciento del SNS. Otro dato que revela el estudio es que de los encuestados desempleados (533), el 91,3 por ciento está buscando trabajo y el 23,5 por ciento no está apuntado al paro. A su vez se observa que un 30 por ciento de los desempleados lleva más de seis meses sin trabajar, de los cuales un 15 por ciento lleva más de un año sin empleo.

Según la opinión de los médicos consultados, tanto la estabilidad laboral como la retribución de los médicos son los aspectos que más han empeorado en el ámbito de la profesión médica en los últimos años. De ahí que iniciativas puestas en marcha por la OMC como la Oficina de Promoción de Empleo Médico (OPEM), en funcionamiento desde el pasado mes de febrero, sean consideradas por más del 50 por ciento de los encuestados como "una iniciativa muy buena o buena".

Con respecto a otro de los aspectos analizados en este estudio como es el de la formación médica continuada, se refleja que el 67,6 por ciento de los encuestados está realizando un curso en la actualidad o lo ha hecho hace menos de un año.

El 56,3 por ciento realiza su formación continuada con las Sociedades Científicas, un 36,1 por ciento en su centro de trabajo, y un 20,4 por ciento en la OMC. Con respecto a la calidad de la formación recibida, la ofrecida por la corporación médica se sitúa en el segundo puesto, según el 40,8 por ciento de los encuestados, situándose sólo detrás de las Sociedades Científicas.

Por otra parte, la importancia dada por la colegiación a las funciones atribuidas a la OMC es muy alta, siendo la más importante la de regular y vigilar la ética y la deontología, seguida de la defensa de los intereses profesionales.

Fuente: medicosypacientes.com

El Ayuntamiento de Jerez y el Colegio abren nuevas vías de colaboración

Una representación del Colegio de Médicos se reunió con la Alcaldesa de Jerez, María José García-Pelayo. Durante la reunión se puso de manifiesto la voluntad compartida de establecer nuevas vías de colaboración a partir de ahora, especialmente a través de la Delegada Comarcal del Colegio, María Jesús Mojón. En este sentido, se ha propuesto ya como primera iniciativa la integración del Colegio en el Consejo Social de la Ciudad. Asimismo, la Delegada Municipal de Bienestar Social, Igualdad y Salud, Isabel Paredes, anunció la intención de incorporar al Colegio Médico al estudio de diagnóstico de salud de la ciudad de Jerez.

En el transcurso de este encuentro, el Presidente del Colegio Médico, Juan Antonio Repetto, informó de la inauguración en próximas fechas de una nueva sede en Jerez, a la que se trasladarán las actuales dependencias del Colegio en la ciudad con el objetivo de hacerlas más accesibles a los colegiados y ampliar sus actuales prestaciones.

En la reunión estuvieron presentes además los Delegados Municipales de Urbanismo y Movilidad, Agustín Muñoz, y de Participación y Coordinación de Distritos, José Galvín.

Por parte del Colegio Médico también asistieron el Secretario General, Gaspar Garrote; la Delegada Comarcal Jerez-Sierra, María Jesús Mojón; y los Vocales de Médicos de Atención Primaria y de Médicos en Ejercicio Privado, Manuel Ortega Marlasca y Nadia Vallejo, respectivamente.

Los médicos en desacuerdo con el nivel asignado por ASISA pueden reclamar a la delegación territorial de la aseguradora

Aquellos colegiados que formen parte de los cuadros médicos de ASISA y no estén de acuerdo con el nivel de tecnificación y oferta asistencial que esta compañía les ha asignado pueden comunicarlo a la delegación territorial de la aseguradora para que una vez evaluado su caso puedan ser elevados a un nivel superior.

Así lo han acordado los representantes nacionales de Medicina Privada del Consejo General de Colegios de Médicos reunidos con responsables de ASISA en Madrid. Cabe recordar que este encuentro se ha celebrado a instancias de los vocales de Privada de los Colegios ante el malestar generado entre el colectivo debido a la categorización de las consultas llevada a cabo por esta entidad sin aviso a los médicos ni solicitud de evidencias.

Reunión con Muface

En la misma Asamblea de Vocales Nacionales de Medicina Privada se adoptó el acuerdo de solicitar una reunión con Muface para abordar la creciente inquietud entre los profesionales por el trato que algunas compañías aseguradoras están dando a sus cuadros médicos y, en general, por el deterioro constante que los profesionales vienen padeciendo en su relación con estas compañías respecto a las condiciones retributivas y a los criterios de clasificación de dichos cuadros médicos.

Una segunda medida adoptada por los representantes de Medicina Privada ha sido poner este conflicto en manos de los servicios jurídicos del Consejo General de Colegios de Médicos.

La iniciativa de elevar este problema a la Vocalía Nacional de Medicina Privada fue una decisión adoptada en el Pleno del Colegio de Cádiz, de la que se dio traslado a la Asamblea por la Vocal de Privada del Colegio, Nadia Vallejo.

Prescripción de genéricos

Respecto a las cartas enviadas por ASISA a sus médicos en las que recomendaban la prescripción de ciertos genéricos, desde la compañía informaron que éstas fueron enviadas con la intención de cumplir los objetivos que fija el concierto del sistema MUFACE. Al definir la “fidelización del médico” deseaban, según manifestaron sus representantes, explicar que los incentivos que se reciban por este concepto se repartirán entre los médicos, aclarando que en ningún caso esta “fidelización” debe tomarse como una amenaza de exclusión del cuadro médico.

Esquema 4

Llega el momento de declarar en el Juzgado...

Otra vez he recibido algunas indicaciones de que el tema que estaba abordando de cómo se desarrolla un juicio penal interesa a bastantes colegiados. Por eso continúo donde lo dejé en el número anterior de MEDICINA GADITANA, que fue en el momento en el que el médico llega a la puerta del Juzgado para prestar declaración como imputado.

En algunos casos de interés mediático nos podemos encontrar en la misma puerta con pancartas, o con cámaras de televisión o fotógrafos que están esperando al imputado. Recomiendo no hacer declaraciones (el contrario también lee los periódicos, oye la radio y ve la televisión); lo que tenemos que decir sobre el asunto nos lo reservamos para hacerlo ante el juez.

La declaración en el Juzgado es un acto en el que no se utilizan togas. El juez va a informar al declarante de que como imputado tiene una serie de derechos, que son el de guardar silencio no declarando si no quiere, a no contestar a alguna o algunas de las preguntas que se le formulen, a no declarar contra sí mismo y a no confesarse culpable, a designar abogado y a solicitar su presencia para que asista a las diligencias de declaración e intervenga en todo reconocimiento de identidad de que sea objeto; si no designa abogado se procederá a la designación de oficio; derecho a ser asistido gratuitamente por un intérprete y a ser reconocido por el médico forense.

Estos derechos pueden estar contenidos en un folio aparte o estar incluidos en el acta de la propia declaración. En todo caso, el imputado debe firmarlos para que quede constancia de que ha sido informado de ellos. Y ya nos encontramos en el momento para el que hemos acudido al Juzgado. La pregunta inmediata es cómo se va a desarrollar la declaración.

La primera cuestión es que el imputado puede decidir no responder a nada de lo que se le pregunte. En mi vida profesional he recomendado hacer uso de este derecho una sola vez, en un caso del turno de oficio en el que mi defendido era total y absolutamente culpable, y dijera lo que dijera solo podía ir en su perjuicio. Así que le recomendé que se callara, que fue lo que hizo.

Lo normal es prestar declaración y lo cierto es que no hay fórmulas o procedimientos establecidos para su desarrollo. Cada juez la dirige como considera oportuno, por eso resulta conveniente que el abogado que acompañe al imputado lo conozca y sepa de su forma de trabajar. Hay quien toma la denuncia o querella y empieza a leer párrafo a párrafo, preguntando al detalle; pero también hay quien pregunta al imputado de forma muy general, de forma que quien responde pueda explicar lo que considere conveniente. Durante ese interrogatorio el imputado no puede pedir ayuda a su abogado, que estará a su lado pero completamente callado.

Cuando el juez termine de preguntar todo lo que considere oportuno, concederá la palabra al fiscal, si es que asiste a la declaración (como dijimos en otra ocasión, normalmente no lo hace) y después al letrado de la acusación particular.

En el esquema anterior señalé cómo personalmente siempre recomiendo que no se responda a preguntas del letrado de la acusación particular. Si quiere aprender, que vaya a Salamanca. La cuestión puede ser discutible, pero como hace muchos años que utilizo esa estrategia y me ha dado buen resultado, no veo motivo para cambiarla.

Y este es el momento de hacer uso del derecho del que se informó al principio, y decir que no se va a responder a ninguna de las preguntas que formule ese letrado de la acusación. Como quiera que el imputado en ese momento puede no acordarse del consejo que se le dio al principio, o puede que no identifique al letrado de la acusación, normalmente lo digo yo, empleando la fórmula de que "mi mandante quiere hacer uso de su derecho a no responder a preguntas del letrado de la acusación", y mi defendido sólo tiene que limitarse a ratificar ante el juez lo que acaba de decir su abogado.

La razón de que se responda al juez o al fiscal y no al abogado de la acusación particular es que, mientras el juez y el fiscal son funcionarios públicos, a los que se puede convencer porque lo que están buscando es la verdad, a un abogado nunca se le puede convencer, va a pelear hasta el final en defensa de los intereses que tiene encomendados por su cliente y, por tanto, resulta inútil tratar de convencerle respondiéndole a lo que pregunte.

Puede haber otros abogados de otros imputados que también pueden tener interés en formular preguntas en defensa de sus patrocinados. Si todo ha ido bien, el abogado de la defensa, al que se le concede la palabra en último lugar, normalmente ni pregunta nada. Si lo hace es porque quiere que quede claro algún concepto que pueda estar confuso en el acta. La regla general es que no se pregunte nada de lo que previamente no se sepa la respuesta.

Y hasta aquí llegamos hoy. Todavía queda mucho hasta que se llegue al momento de "visto para Sentencia".

MIGUEL FERNÁNDEZ-MELERO ENRÍQUEZ
ASESOR JURÍDICO

Otro verano precario

No sé muy bien cómo poder cuadrar tantas sensaciones, vivencias, comentarios y situaciones. Por día que se aproximaban las fechas estivales todos esperábamos acontecimientos. Todo presagiaba que nada iba a ser mejor que el año pasado, pero a pesar de los pesares, un atisbo de mejoría era una especie de salvavidas emotivo al que muchos nos intentábamos agarrar.

Ya con el verano encima, ni ese salvavidas nos ha evitado la debacle: volvemos a la precarización de los contratos, y si se me apura, incluso aún más que el año pasado.

Se te cae el alma al suelo cuando preguntas por algún colega y compañero y te dicen que se ha ido al extranjero ya exhausto del hartazgo de verse mendigando contratos irrisorios, que abandonó la profesión o malvive con varios contratos de explotación y algunos ilegales a todas vistas. Otros se sienten agraciados por ir saltando entre contratos al 75% de forma ocasional. Los más improbables con una interinidad, pero muy lejos de sus hogares y con muchos kilómetros a diario en sus espaldas.

Por otro lado te fijas en las condiciones de los pacientes: demoras en citas, demoras en derivaciones, demoras en pruebas complementarias, demoras en urgencias, camas cerradas, servicios bajo mínimos… Haces una derivación y no sabes ya ni qué contestarle con la fecha posible de su asistencia en el hospital. Tú eres la cara visible del sistema y no puedes hacer nada; por supuesto no le vas a mentir con la celeridad en su cita.

Si te fijas en tu entorno, casi ya ves la indicación de los antidepresivos: las noticias de la prensa de sanidad comienzan todas con los recortes y los efectos lesivos de las mismas. Pero en tu entorno próximo la cosa no va mucho mejor. Lo tuyo le puede sacar hasta una cabeza a las circunstancias previas, pues son unos cuatro años los que toreáis las situaciones a diario sin contrataciones en personal, acumulas pacientes de otros colegas que no se encuentran en el centro y el material con el que trabajas a diario precisa cambio, reparaciones o sencillamente su existencia.Sombrío verano el que se nos avecina…

Quedo a vuestra disposición como siempre, pudiendo dirigiros directamente a mi mail: maky@comcadiz.com. Seguimos en la próxima...

De interés leído:

- Del Fiol G, Workman TE, Gorman PN. *Clinical Questions Raised by Clinicians at the Point of Care: A Systematic Review.* JAMA Intern Med [Internet]. 2014 Mar 24 [cited 2014 May 2]; Available from: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24663331
- Woodhall D, Jones JL, Cantey PT, Wilkins PP MS. *Neglected Parasitic Infections: What Every Family Physician Needs to Know.* Am Fam Physician. 2014;89(10).
- Abraham S, Rivero HG, Erlikh IV, Griffith LF KV. *Surgical and Nonsurgical Management of Gallstones.* Am Fam Physician. 2014;89(10).
- Martínez Lomakin F, Madrid Aris E. *Revisiones sistemáticas de la literatura: una introducción para el clínico ocupado. Systematic reviews of biomedical literature: an introduction for busy clinicians.* Medwave [Internet]. Mednet; 2014 May 23 [cited 2014 Jun 14];14(04):e5955–e5955. Available from: http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Series/MBEyEpi/5955#.U5yJbb7yFHs.mendeley
- Vongpatanasin W. *Resistant Hypertension: A Review of Diagnosis and Management.* JAMA [Internet]. 2014 Jun 4 [cited 2014 Jun 4];311(21):2216–24. Available from: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24893089
- Johansen ME, Green LA, Sen A, Kircher S, Richardson CR. *Cardiovascular risk and statin use in the United States.* Ann Fam Med [Internet]. [cited 2014 May 26];12(3):215–23. Available from: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24821892

Dr. Manuel María Ortega Marlasca

Llamadas de atención:

- **El número de colegiado se puede y debe de hacer constar en el parte de IT.** Contacta con el Departamento de informática de tu Distrito Sanitario del SAS y solicítalo para que lo incluyan. Evita que aparezca la anotación "médico no colegiado". No solo el CNP existe…
- **Revisa tus datos colegiales**. Sin el mail y el sms no podremos utilizarlos para tenerte informado puntualmente.
- ¿La revista es mejorable? **Y tú, ¿qué haces para su mejora?,** ¿acaso no tienes nada que decir o exponer? ¿Es mejor callar y lamentarte antes que actuar con tus medios y los que el Colegio pone a tu alcance?

Renovado el convenio con Banca March

Banca March y el Colegio acaban de renovar su convenio de colaboración en vigor que permite a los colegiados acceder a diversos productos y servicios con bonificaciones del 50% sobre la cuota (promoción colegiados actuales) y abono del 100% de la cuota de inscripción al Colegio (promoción nuevos colegiados), así como financiación de matrícula, carrera, máster o postgrado para estudiantes. La renovación del convenio fue suscrita por el Director Regional de Andalucía de Banca March, Antonio Leiva, y por el Presidente del Colegio, Juan Antonio Repetto.

Acuerdo con SAMEDE para promover el binomio deporte-salud

El Colegio de Médicos y la Sociedad Andaluza de Medicina Deportiva (SAMEDE) han suscrito un acuerdo de colaboración para la defensa y puesta en valor de la especialidad de Medicina de la Educación Física y el Deporte, y propiciar de este modo que sean conocidas las ventajas de la práctica regular de actividad física para la prevención y tratamiento de enfermedades prevalentes.

También en el ámbito de la promoción y la divulgacion, el Colegio de Médicos y SAMEDE desarrollarán iniciativas conjuntas en favor de una formación en Medicina de la Educación Física y el Deporte de calidad, dirigida a los especialistas específicos, pero también al resto de especialidades que pueden ver enriquecida su formación con diversos conceptos de la medicina del deporte.

En la misma dirección se organizarán actividades científicas sobre este campo de la medicina y se avanzará en la orientación y tutela de los nuevos especialistas en medicina del deporte y en la mejora de las condiciones de trabajo de los ya formados.

De igual manera, se realizarán actividades divulgativas en el campo del fomento de hábitos saludables en relación con la práctica del deporte.

El convenio marco fue suscrito por los Presidentes de SAMEDE y del Colegio de Médicos, Juan de Dios Jiménez Beas y Juan Antonio Repetto López, respectivamente, acompañados del Vocal de Cádiz de la Sociedad, Francisco Luis Peral Pérez, y del Secretario General del Colegio, Gaspar Garrote Cuevas.

Puedes acceder a todos los convenios que el Colegio tiene actualmente en vigor a través de www.comcadiz.es/CONVENIOS

"Intentamos cambiar la visión que se tiene del médico del deporte"

En la provincia de Cádiz hay 43 colegiados con la titulación de especialista en Medicina del Deporte y más del 75% ya se encuentran integrados en SAMEDE. "Creemos que la labor de nuestra Sociedad para la actualización de manera específica de estos profesionales se está llevando por buen camino", explica su Presidente, el Dr. Juan de Dios Jiménez Beas.

¿Cuáles son hoy los principales retos de la especialidad de Medicina del Deporte?

A nivel andaluz tenemos dos retos principales: la consolidación de la especialidad para que sea definitivamente una especialidad vía MIR remunerada y hospitalaria, integrada como una más. Estamos haciendo todas las gestiones para que a nivel de Andalucía se pueda dar continuidad a la labor de las Escuelas de Medicina del Deporte que hay en Cádiz y en Málaga.

También nos planteamos como reto cambiar la visión que tiene el público en general sobre nuestra actividad. Somos una especialidad que mediante la aplicación del ejercicio físico para el tratamiento y prevención de enfermedades podemos ser muy útiles a la hora de mejorar los hábitos saludables de la población.

¿Cómo valora el convenio suscrito con el Colegio de Cádiz?

La acogida del Colegio ha sido magnífica. SAMEDE tiene una infraestructura modesta y en este sentido el Colegio va a ayudar a reforzar esa infraestructura con la asesoría jurídica, los departamentos de formación… Modestamente queremos aportar a todos los colegiados de la provincia de Cádiz esa visión multidisciplinar de la especialidad de medicina del deporte, entendiendo que el tratamiento y la prevención de muchas enfermedades muy prevalentes como la HPA, la obesidad, las dislipemias o la diabetes no tienen sentido si no es través del ejercicio físico. En enfermedades menos conocidas a nivel de trastorno del aparato locomotor, la labor preventiva del ejercicio físico está demostrada y de la misma manera en campos que a los no expertos les puede sorprender como son el cáncer de mama o de colon o el alzheimer. Queremos 'empapar' a otras especialidades para que conozcan y apliquen los beneficios del ejercicio físico.

Juan de Dios Jiménez Beas, presidente de SAMEDE

"Fomentamos la actividad física entre toda la población, sea cual sea su edad"

El Dr. Francisco Luis Peral Pérez, Vocal de Cádiz de SAMEDE, desarrolla su actividad profesional como médico del Instituto Municipal del Deporte del Ayuntamiento de Cádiz. "Desde el Servicio Sanitario del IMD se pretende cooperar en la finalidad principal de este organismo autónomo como es el fomento y atención al "deporte para todos" que viene a practicarse por la población general y a todas las edades".

De manera especial destacan las visitas de "no contraindicación" que se llevan a cabo a las personas mayores de 65 años, pertenecientes al Programa "Club de la Salud". De la misma forma, a los más jóvenes se les practican exámenes médico-deportivos en el deporte base y la cobertura sanitaria del Programa "Deporte Escolar" u otros eventos deportivos.

Como función preventiva, desde el IMD se asesora en los aspectos higiénico-sanitarios relevantes para el uso público de las Instalaciones deportivas municipales y en cuanto a la función docente se ha proyectado el Plan de formación en soporte vital básico y uso del DEA para los técnicos de instalaciones deportivas y Policía Local (personal no sanitario), dada, como afirma el Dr. Peral Pérez, "la importancia de divulgar y preparar a colectivos específicos en los programas de acceso a la desfibrilación temprana, como requisito fundamental en la atención inicial a la parada cardiaca extrahospitalaria".

La Fundación AMA concede 24.000 euros a los dos mejores estudios sobre 'Deporte y Salud'

La Fundación AMA ha convocado sus XV Premios Científicos, abiertos esta vez a trabajos de investigación sobre "Deporte y Salud". El plazo de presentación de estudios originales finaliza el próximo 15 de diciembre, y entre los inscritos se concederá un primer premio de 18.000 euros y un accésit de 6.000 euros.

Las bases del certamen favorecen que los estudios sobre Deporte y Salud tengan un desarrollo auténticamente multidisciplinar. Entre otros muchos enfoques posibles, la investigación podrá desarrollar tanto el ámbito deportivo de élite como la mejora del rendimiento, los valores pedagógicos, sociales o integradores de la práctica deportiva, su repercusión en la salud y la calidad de vida, los avances quirúrgicos y de recuperación de lesiones, la aplicación de la actividad física a la práctica empresarial o las terapias con animales participantes en actividades deportivas.

El único requisito para participar en los Premios Científicos es ser profesional sanitario y mutualista de AMA.

Las bases íntegras de participación están disponibles en www.amaseguros.com.

PSN lanza una nueva edición de su producto de alta rentabilidad, que garantiza hasta un 2,71% anual a siete años

Previsión Sanitaria Nacional (PSN) acaba de lanzar una nueva emisión de su producto financiero-fiscal de alta rentabilidad: el Inver PSN Renta VIII. Este seguro garantiza un interés de hasta un 2,71% TAE en un plazo de siete años, y ofrece una rentabilidad acumulada de hasta el 18,94%.

Esta octava edición de Inver PSN, al igual que las anteriores, destaca por su extraordinaria fiscalidad, ya que las rentas que genera están libres de impuestos en un 84%, garantizando además tanto el capital invertido como los intereses generados, se informa desde Previsión. La inversión máxima es de 600.000 euros, siendo la prima mínima de 5.000 euros. Por otro lado, este seguro cuenta con cobertura por fallecimiento y posibilidad de anticipo y rescate. El período de comercialización finaliza el 31 de julio, o cuando se agote la emisión lanzada de diez millones de euros.

El Inver PSN se creó en el año 2008, y desde entonces los mutualistas han agotado las diferentes emisiones del producto antes de que finalizase el período de comercialización. La Mutua ha ido aumentando en cada edición el importe de la emisión lanzada y mejorando las rentabilidades ofrecidas con respecto a otros productos del mercado.

Colegio de Médicos
de la provincia de Cádiz

Servicios Profesionales

Información Fiscal

Consultas sobre las dudas que se puedan plantear en las diferentes materias fiscales contables

Confección de los modelos:

- Pago fraccionado Renta de las Personas Físicas (130 trimestrales)
- Declaración de la Renta de las Personas Físicas (D-100)
- Pago fraccionado Impuesto Sociedades (202 trimestrales)
- Declaración de Impuesto sobre Sociedades (200-201)
- I.V.A. (300 trimestrales y 390 resumen anual)
- Alta en I.A.E.
- Alta en Hacienda en el censo (Profesional o de Sociedades)
- Liquidaciones de actos jurídicos documentados
- Liquidaciones de impuestos de transmisiones
- Etc

Confección de libros contables:

- Libro de Ingresos, Gastos e Inversiones para Profesionales

Para Sociedades:

- Libro de Balances
- Libro de Mayor
- Libro de Diario
- Libro de Actas
- Confección de Cuentas Anuales y su presentación en el Registro Mercantil

Lunes y miércoles de 17 a 20 horas
Tfno.: 956 21 16 91 / Fax: 956 21 22 43
buzón@comcadiz.es

Día grande para la colegiación en el acto central de la Patrona

El Colegio celebró el acto central de la festividad de la Patrona de la profesión, la Virgen del Perpetuo Socorro, con el homenaje al Colegiado más Joven y al más Antiguo, a los Colegiados Honoríficos y a los que cumplen 50 años de colegiación. Durante el acto, se hizo entrega además de los Premios del Colegio y de las ayudas a las entidades de auxilio social. Este año la ceremonia tuvo una significación especialmente emotiva con la imposición de la Gran Cruz de la Orden del Perpetuo Socorro al anterior Presidente del Colegio, Miguel Morgado Gómez. En sus palabras a los asistentes, el Presidente de la institución, Juan Antonio Repetto, felicitó a los homenajeados y resaltó el propósito de la actual Junta Directiva de "multiplicar el alcance de la actividad del Colegio, incrementando y potenciando las vías de comunicación con los colegiados".

El Presidente del Colegio, Juan Antonio Repetto, en un momento de su intervención ante los colegiados

"Seguid haciendo de la medicina savia nueva cada día"

"Se cumplen exactamente 106 días desde que la Junta Directiva que presido tomó posesión de sus cargos. Este equipo se propuso desde el principio hacer honor al inmenso legado y a la herencia de una estructura eficaz y profesional que recibíamos de las Juntas anteriores, una senda sólidamente iniciada y afianzada por los Dres. Ricardo Miranda y Miguel Morgado.

Partiendo de esta sólida base heredada, pensamos que el mejor homenaje que podemos hacer a nuestros antecesores es multiplicar el alcance de la actividad colegial y que los colegiados conozcan ese buen hacer, esa gran labor que desde su Colegio se realiza.

Que los colegiados valoren lo que el Colegio hace requiere, cada día más, que tendamos hacia ellos, y con ellos, puentes de comunicación viva. La comunicación digital y la comunicación 2.0 en redes sociales nos permiten buscar esa inmediatez y serán desde ahora los puentes preferentes de interconexión con el colegiado.

Las vías de comunicación desde el Colegio y hacia el Colegio son numerosas, ya lo eran, pero ha sido una apuesta decidida de esta nueva Junta Directiva incrementarlas y potenciarlas hasta hacer de ello, en estos primeros meses, un objetivo prioritario.

Con el colegiado comunicamos también cuando identificamos sus necesidades de formación, cuando la oferta formativa que promovemos coincide con sus preferencias de cada momento. La formación ha sido y seguirá siendo una prioridad para nosotros.

La directiva de Cualificaciones Profesionales, a la que han de estar incorporados todos los países de la Unión Europea en un plazo de cinco años, junto con el concepto de Desarrollo Profesional Continuo, ya en vías de implantación, marcarán el futuro formativo de nuestros médicos desde la óptica de concienciar a la sociedad y al profesional de que el ejercicio de la Medicina necesita de una renovación continua.

En este desarrollo profesional y en los procesos de recertificación, el médico estará arropado por sus organizaciones profesionales, y entre ellas, por supuesto, los Colegios de Médicos.

Futuro profesional

No me pidan que elija mi mayor preocupación como Presidente, pero les puedo asegurar que entre las primeras está la inquietud por el futu-

> En beneficio del paciente, que es el protagonista de la atención sanitaria, el médico ha de ser también protagonista de esa asistencia

ro profesional de los nuevos médicos. Nuestros médicos, y sobre todo los médicos jóvenes, se enfrentan a la falta de empleo y, lo que no es mucho mejor, a la precariedad como el síntoma más inquietante de las carencias y de la pérdida de calidad laboral.

Desde el Colegio y de forma coordinada con la Organización Médica Colegial, hemos articulado una red de empleo médico, que estamos dinamizando a la vista de la gran acogida que está recibiendo desde que la hemos implantado y dado a conocer entre los colegiados.

Y es que si no proveemos a nuestros médicos no solo de empleo sino de un empleo digno, estaremos minando su desarrollo profesional, castigando su compromiso y de paso privando a la sociedad de uno de sus principios integradores en torno a la salud y el que más valoran: la labor del médico.

Diálogo institucional

Y si hablamos de comunicación hemos de hablar, cómo no, de diálogo institucional. Miren: asistimos a la paradoja de que en la sociedad de la comunicación brilla por su ausencia el diálogo y eso nos lleva a perder contacto con la realidad pero sobre todo con la verdadera expresión de los problemas, con lo particular y con lo esencial. Y empezamos a poner peligrosamente distancia con todo.

Acabamos de conocer que el SAS ha dado instrucciones a sus centros para que exijan la condición de colegiado a todos los profesionales sanitarios que trabajan para la red pública de salud. La colegiación universal ha sido una reivindicación constante y firme de los Colegios desde que la administración sanitaria andaluza la declarara eludible hace ahora once años.

La restitución de la colegiación universal, que considero de mera justicia y coherente con la corriente normativa que nos marca la Unión Europea, me sirve para volver a hablar del retorno a la vía del diálogo que debemos exigirnos e imponernos todos como interlocutores de los profesionales.

Reivindico, pues, un diálogo que no excluya a nadie, que no deje al margen ninguna contribución y que permita la coincidencia y la discrepancia, pues ambas forman parte del diálogo fructífero. De lo contrario el consenso nace vacío. Esa ha de ser la vía que en adelante presida las relaciones con la administración sanitaria andaluza y esa dirección, de vientos favorables, es la que ahora parece guiarnos. Debemos felicitarnos por ello.

Consideración social

La dignificación de la profesión médica ha de cuidarse y preservarse pues así lo indica la alta consideración que la sociedad tiene del médico. Toda presión que se ejerza sobre una actividad destinada a promover la salud atenta contra ese principio benefactor. El médico, expuesto como receptor de las quejas del paciente hacia el sistema de salud, queda reducido a un mero elemento gregario. En beneficio del paciente, que es el protagonista de la atención, el médico ha de ser también protagonista.

Las agresiones de las que son víctimas los médicos, sean físicas o verbales, fracturan esa relación

> Los médicos hemos demostrado reiteradamente nuestra capacidad para ir por delante ofreciendo soluciones

> Dignificando la actividad del médico estamos procurando una mejor asistencia a la sociedad

de equilibrio que hemos de recuperar cuanto antes. La carrera profesional o el PAIME son ejemplos óptimos de cómo dignificando la actividad del médico estamos procurando a la sociedad una mejor asistencia y es la propia sociedad la que debería también exigirla.

Atención personalizada

En una época en que proliferan las relaciones virtuales y sin renunciar a sus indudables beneficios, el Colegio quiere primar el contacto directo con los colegiados. Les queremos prestar un servicio personalizado y cercano y queremos que esta actitud impregne la actividad diaria de nuestro Colegio.

Desde la Comisión Deontológica, desde la que se vela por la práctica de una Medicina que armonice técnica, humanismo y ética.

Las Asesorías Jurídica, Laboral, Fiscal y Financiera y de Comunicación, cuya labor es requerida por nuestros colegiados en la confianza de que recibirán una atención satisfactoria producto de la profesionalidad y la experiencia.

Desde las Vocalías, que son uno de los motores que con mayor precisión nos permiten identificar y dar respuesta a las necesidades de nuestros colegiados.

Y por supuesto desde el personal del Colegio, bajo la coordinación del Gerente, que son nuestra mejor carta de presentación en cada una de las tres sedes desde las que nos preciamos en ofrecer una atención eficiente y cercana. Mi mayor gratitud pues por vuestra dedicación, que estoy seguro nuestros colegiados valoran.

Un paso al frente

En esta mi primera intervención ante los colegiados en la Festividad de nuestra Patrona, quiero trasladaros un mensaje de estímulo. Nada nos deja tan indiferentes como un discurso negativo en tiempos de incertidumbre.

En las actuaciones que estamos emprendiendo desde la Junta Directiva buscamos, a un tiempo, cambio y reafirmación en nuestros ideales como Colegio. Disculpen que insista pero creo firmemente que en estos tiempos de inflexión tenemos que mirarnos en lo que somos: ante los cambios, la Medicina, el médico, ha de seguir siendo el profesional que irradie precisión y belleza. Ha de practicar una Medicina precisa como las palabras con que aleccionamos a nuestros hijos y a nuestros nietos para que nos entiendan, y bella como la interpretación libre que ellos hacen de esas palabras.

Sobre los problemas por los que atraviesa hoy la profesión, muchos crónicos y otros cíclicos, no puedo ser optimista pero permítanme alejarme de los fatalismos que sólo contribuyen a paralizarnos.

Los médicos han demostrado reiteradamente su capacidad de ir por delante en las soluciones, de no quedarse en la lamentación... Los médicos debemos aplicar técnicas de reanimación cardiopulmonar a todo aquello que es susceptible de perdurar y resplandecer en épocas de oscuridad.

¿Saben por qué este Colegio de Médicos es Excelentísimo? La historia es conocida. Y heroica. El 18 de agosto de 1947 los profesionales sanitarios de esta ciudad y sus alrededores, con los médicos a la cabeza, al oír las primeras e inconexas noticias de una explosión con víctimas de enormes proporciones, acudieron dejando lo que hacían en auxilio de los necesitados. Coincidieron en su decisión sin necesidad de ponerse de acuerdo.

Nos dieron una lección de abnegación y se pusieron al frente en un momento de caos. El ejemplo de aquellos médicos contiene un compromiso de honor con su profesión y lo que ésta representa. Un compromiso que trasciende el tiempo.

Este es mi mensaje hoy para ustedes: sin necesidad de comportarnos como héroes, adoptemos ese mismo paso, decidido y trepidante, de quienes, como ellos pero también como cada uno de nosotros en su quehacer anónimo diario, hicieron y hacemos más grande esta vocación nuestra.

A unos y a otros, a los que desde hoy son honoríficos entre sus compañeros y a los que acabáis de irrumpir en esta bendita profesión, a todos: Seguid haciendo de la Medicina savia nueva cada día”.

El Colegio distingue con la Gran Cruz del Perpetuo Socorro al Dr. Miguel Morgado

Uno de los momentos más plenos de significado durante el homenaje a los colegiados fue la imposición de la Gran Cruz de la Orden del Perpetuo Socorro al Dr. Miguel Morgado Gómez. El Vicepresidente 1º del Colegio, el Dr. Antonio Carrascosa, fue el encargado de glosar la figura y los méritos contraídos por el Dr. Morgado. En su amena presentación, refirió los hitos de la trayectoria personal, familiar y profesional del homenajeado, y los lugares geográficos que han marcado su vida, desde su Cáceres natal, pasando por Salamanca y Madrid hasta establecerse definitivamente en Sanlúcar de Barrameda en 1977.

"Ya soy médico", diría en 1964. Médico Titular, que le llevaría a fundar el Sindicato de Médicos Titulares de Cádiz, a cuyo colectivo también representó a nivel andaluz. Tras una prolongada etapa como Vocal de Semergen, accede en 1982 a la Directiva del Colegio de Médicos, primero como Vocal de Titulares –también lo sería del Consejo Andaluz (CACM)-, Vicepresidente, Presidente desde 2009 a 2014 y Vicepresidente 1º del CACM. Entre otras distinciones, le ha sido concedida la Medalla Colectiva al Mérito del Trabajo, la Insignia de Oro y Brillantes de Semergen y fue elegido Médico del Año por Asisa en 1996. Antonio Carrascosa leyó unas palabras expresamente escritas para la ocasión por la familia del Dr. Morgado: "Miguel se ha entregado en cuerpo y alma para la defensa de la profesión, el Colegio y los colegiados. No se cansa de decir que volvería a hacerlo aun a sus casi 80 años por la profesión, por cualquier médico que lo necesitara".

"Siempre conté con la estrecha colaboración de los colegiados"

"Agradecer a la Junta Directiva del Colegio la concesión de esta alta distinción de nuestro Colegio, incluyéndome entre los colegiados distinguidos. No soy muy partidario de medallas, pero ésta la acepto con sumo placer y orgullo, pues aunque la personifiquéis en mí debo compartirla con una serie de personas. En primer lugar con mi familia, que transigiera y me estimulara a atender las cosas del Colegio aun a costa de sacrificar el tiempo que debía dedicarles a ellos.

En segundo lugar, a la Junta Directiva que me acompañó y arropó en la gobernación del Colegio. Saben que cuentan con mi amistad en el más amplio sentido de la palabra.

En tercer orden, que no de importancia, a quienes siempre he llamado "la joya de la Corona", así con mayúsculas: los empleados y asesores del Colegio, por su buen hacer, dedicación y entrega; fueron mis asesores en todo momento y aun a costa de su tiempo. Finalmente también merecen especial mención los colegiados, que colaboraron estrecha y diligentemente siempre que recurrí a ellos para alguna función determinada.

Miguel Morgado, acompañado de Vicente Matas y Salvador Galán

Aprovecho esta ocasión para despedirme de todos los colegiados, agradeciéndoles que me alentaran a luchar por nuestra profesión desde nuestra organización colegial. En ultimísimo lugar, permitidme que envíe un abrazo al "más allá" para mi amigo Antonio Lorenzo Rodríguez y en el "más acá" a mi otro gran amigo Ricardo Miranda Muñoz-Ortiz".

(Extracto de la intervención del Dr. Morgado Gómez)

"Una vocación para soñar con un mundo mejor"

Colegiada más Joven

Carolina Lara Palmero

"Agradezco al Colegio de Médicos su invitación; es un privilegio poder participar en este acto, especialmente siendo una antigua alumna de esta Universidad, donde se han asentado los cimientos de la que espero sea una apasionante y gratificante carrera profesional.

Me siento orgullosa de pertenecer a una profesión donde aún es importante la ética, el compromiso con los demás y la capacidad de sacrificio. Una profesión que te permite soñar con un mundo mejor. Dedico esta distinción a mi familia; ellos dan sentido y significado a mi vida, han confiado en mí y han hecho posible que mi sueño se haga realidad: comenzar la especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Agradecezco al Servicio del Hospital Punta Europa su gran acogida. Mis más sinceras felicitaciones al resto de nuevos colegiados".

"A los nuevos, que amen esta profesión"

Colegiado más Antiguo

Antonio Maña Zafra

"Tengo 90 años. De ellos, durante 64 he ejercido la profesión de médico. Empecé al día siguiente de terminar la carrera, cuando se presentó en mi casa nuestro médico de toda la vida y me preguntó: "¿Has terminado la carrera?" "Ayer aprobé la última asignatura", respondí. "Pues entonces ya eres médico". Me entrega una cartera, la abro y digo: "¿Esto qué es Don Cayetano?" "Son 42 avisos que tienes que hacer". "Pero si no me he colegiado todavía...". Me dieron el 756 e hice todos los avisos. Desde entonces y hasta hace cuatro años he estado ejerciendo. De médico en Zahara, que había hasta maquis en el 49, y después a Rota, donde he desarrollado toda mi vida profesional. En el intermedio me nombraron Alcalde. Un recuerdo a mi gran profesor Arsacio Peña. Solo les ruego a los nuevos que amen esta profesión".

Cruces de plata (50 años)

Dr. Francisco Fernández García-Figueras

Dr. Abelardo García Balaguer

Dr. Germán López García

Dr. Manuel Pérez-Blanco Muñoz

Dr. José Vélez Medina

Colegiados Honoríficos

Dr. Jaime Nicolás Alzamora Aguilar

Dr. Jaime Aparicio Santos

Dr. Leopoldo Aranda Calleja

Dr. Cristóbal Bohórquez Sierra

Dr. Manuel Calero Fresneda

Dra. Mª de los Ángeles Cervantes Orube

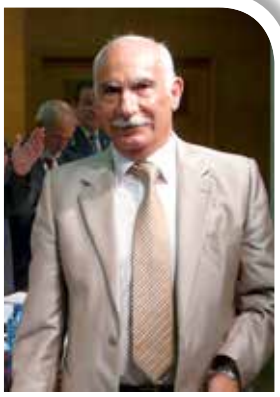
Dr. Rafael Vicente Corcuera Genovés

Dr. Antonio García Curie

Dra. Mª Dolores García Reina

Dr. Pedro Gutiérrez Barrio

Dr. Francisco Gutiérrez de la Torre


Dr. Elías Hishak Hanna Zabanech

Colegiados Honoríficos

Dr. Néstor Hugo Hernández Trujillo

Dr. Luis Iglesias Alonso

Dr. Fernando Ingunza Barcala

Dr. Justo Juliá Bueno

Dr. Luis Lapie Capote

Dra. Mª del Rosario López Caparrós

Dr. Manuel Enrique López Doña

Dr. Pedro José López Sánchez

Dr. Santiago Martínez Ramos

Dr. Francisco Martínez Sánchez

Dr. Agustín Miguel Prieto

Dr. Salvador Mora Moreira

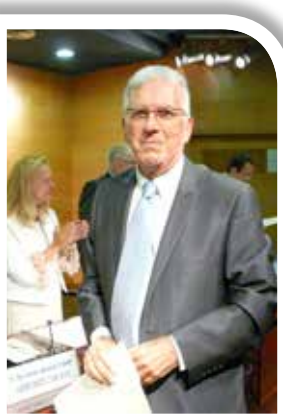
Dr. Miguel Moreno Gallego

Dr. Manuel Aurelio Mozo Vergara

Dr. José Ordóñez Acosta

Dr. Juan Bernardo Pecsen Quirós

Dra. Mª del Pilar Peñalva Moreno

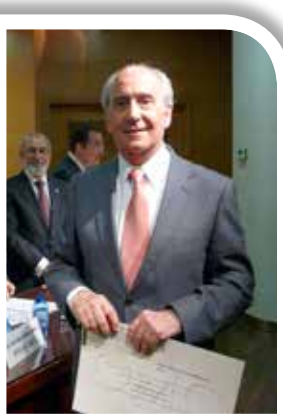

Dr. Fernando Ramírez Gutiérrez

Dra. Ana María Reverter Pérez

Dra. Liana Libia Rodón Palomino

Dr. Rosendo Rodríguez Avellán

Dr. Juan Antonio Rodríguez Grosso

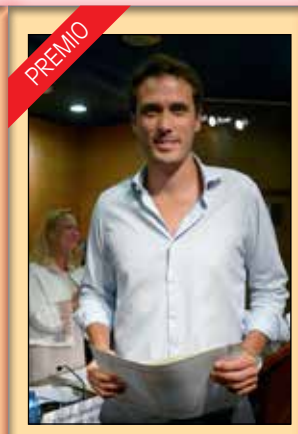

Dr. Manuel Ruiz Lopera

Dr. Juan Antonio Salcini Mena

Dr. Julio Sánchez Lozano

Premios

Premio Anual del Colegio (dotado con 3.000 €)
Dra. Isabel Benavente Fernández



Beca MIR Rotación Externa (dotado con 3.000 €)
Dr. Javier León Jiménez

Mejor Curriculum MIR (dotado con 600 €)
Dra. Nieves Perejón Díaz

Mejor Artículo MIR (dotado con 600 €)
Dra. Pilar Aznar Marín

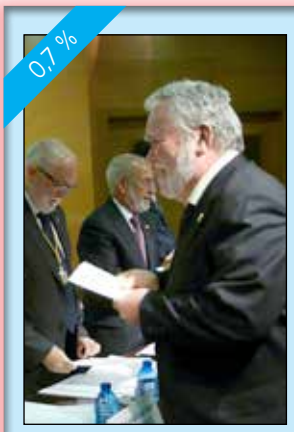
Accésit Mejor Artículo MIR
Dra. Petra Rosado Varela

Labor Social

Asociación Andaluza de Cooperación Sanitaria
(1.000 €)

Fundación Virgen de Valvanuz
(1.000 €)

Proyecto Hombre
(1.000 €)



Fundación Dora
(1.000 €)

Madre Coraje
(1.000 €)

Museke
(1.000 €)

Cáritas Parroquial de San Antonio
(1.000 €)

Próximos cursos

FORMACIÓN MÉDICA

ECOGRAFÍA EN MEDICINA DE URGENCIA – Ecografía en el punto de atención al paciente (ECO-PAP) (semipresencial)
1 de septiembre a 10 de noviembre

MANEJO DE LAS URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN EL AMBITO EXTRAHOSPITALARIO (semipresencial)
Jerez, 15 de septiembre a 4 de diciembre

RADIOLOGIA DE TORAX:
Lo fundamental para Atención Primaria y Urgencias (semipresencial)
Cádiz, 1 a 30 de octubre

SOPORTE VITAL AVANZADO (semipresencial)
Cádiz, 6 de octubre a 25 de noviembre

JORNADA "PACIENTE ALÉRGICO AL VENENO DE HIMENÓPTEROS"
14 de octubre

ATENCION PREHOSPITALARIA INICIAL AL PACIENTE POLITRAUMATIZADO (semipresencial)
Cádiz, 16 de octubre a 24 de noviembre

ACTUALIZACION DE PATOLOGIA VASCULAR PARA ATENCION PRIMARIA
Sede y fechas por determinar según demanda

FUNDAMENTOS DE LA ECOCARDIOGRAFIA EN ATENCION PRIMARIA
Sede y fechas por determinar según demanda

RCP BASICA PEDIATRICA INSTRUMENTALIZADA
Sede y fechas por determinar según demanda

MANEJO DE LA PATOLOGIA ESPINAL DEGENERATIVA LUMBAR Y CERVICAL
Jerez o Algeciras y fechas por determinar según demanda

¿COMO MANTENERSE ACTUALIZADO EN MEDICINA?
Jerez o Algeciras y fechas por determinar según demanda

ACTUALIZACION EN ELECTROCARDIOGRAFIA
Sede y fechas por determinar según demanda

PREVENCION DEL CANCER GINECOLOGICO
Cádiz. Fechas según demanda

MINDFULNES, ESTRÉS, TRABAJO Y FELICIDAD
Sede y fechas por determinar según demanda

HABLAR EN PÚBLICO UTILIZANDO LA TÉCNICA DE LOS ACTORES
Sede y fechas por determinar según demanda

ACOMPAÑAR EN LOS PROCESOS DE PÉRDIDA, MUERTE Y DUELO
Sede y fechas por determinar según demanda

AUTOCUIDADO DE LOS MÉDICOS QUE TRABAJAN CON EL SUFRIMIENTO
Sede y fechas por determinar según demanda

Existe una base de datos de preinscripciones a estos cursos. Las inscripciones se formalizarán por orden de fecha de preinscripción y a través del Correo Electrónico

INTERESADOS LLAMAR AL COLEGIO AL 956211691
O BIEN A TRAVÉS DE EMAIL: buzon@comcadiz.es
Más información en www.comcadiz.es

OFERTA FORMATIVA

OFIMÁTICA 2014

- **FOTOGRAFÍA DIGITAL.**
  Algeciras, 6 al 16 de octubre.
  Jerez, 20 al 30 de octubre.
  Cádiz, 3 al 13 de noviembre
- **VIDEO DIGITAL.**
  Algeciras, 17 al 27 de noviembre.
  Jerez, 1 al 11 de diciembre
- **GOOGLE SOFTWARE.**
  Sede y fechas por determinar
- **PROCESADOR DE TEXTO: WORD 2013 AVANZADO**
  Sede y fechas por determinar
- **PUBLISHER 2013**
  Sede y fechas por determinar
- **PROCESADOR DE TEXTO: WORD 2013**
  Sede y fechas por determinar
- **INTERNET - CORREO ELECTRÓNICO Y COMUNICACIONES**
  Sede y fechas por determinar
- **INTERNET - NAVEGACION**
  Sede y fechas por determinar
- **PRESENTACIONES: POWERPOINT 2013 AVANZADO**
  Sede y fechas por determinar
- **HOJA DE CALCULO: EXCEL 2013**
  Sede y fechas por determinar
- **IPAD - IOS**
  Sede y fechas por determinar
- **BASE DE DATOS: ACCESS 2013**
  Sede y fechas por determinar
- **TWITTER**
  Sede y fechas por determinar
- **FACEBOOK**
  Sede y fechas por determinar

NOTA:
Más información sobre los cursos en www.comcadiz.es

HORARIO: Lunes a Jueves (20 horas)
Sedes de Cádiz y Algeciras (956664918): 17:00 a 19:30 h. • Sede de Jerez: 17:30 a 20:00 h.
PRECIO: 20 € para colegiados • **PLAZAS LIMITADAS**
Cursos dirigidos a colegiados y familiares directos. La formalización de la inscripción para los cursos debe estar confirmada por el departamento de formación

Big Data, la nueva realidad emergente del conocimiento humano

"**Big Data**" es el nuevo término anglosajón que, al igual que años atrás ocurrió con el término "**La Nube**", está llegando de forma cada vez más insistente a los ojos y los oídos de muchos usuarios de Internet.

¿Qué es, qué significa y a qué hace referencia el término **Big Data**? Una definición amplia, clara y concreta del término podría ser: "**Big Data** es un concepto que unifica, engloba y relaciona a infraestructuras (medios físicos - Hardware), tecnologías (software) y servicios, desarrollados con la determinación de procesar y gestionar un enorme volumen de datos estructurados (por ejemplo, bases de datos), semiestructurados o no estructurados (por ejemplo, información y mensajes en los medios sociales - redes sociales), así como información derivada de señales de teléfonos móviles, sensores e imágenes digitales de cámaras, emails, encuestas y otros medios". El objetivo principal y determinante del **Big Data** es transformar y convertir los datos en información, y que dicha información ayude a la toma de decisiones de una entidad o empresa.

Aún y así, definido y explicado, el concepto de **Big Data** es confuso, difuso, desorientador y no muy entendible para el usuario convencional de medios tecnológicos e Internet. Porque puntualicemos… ¿Puede usted lector de este artículo desarrollar e implantar un sistema de **Big Data**, hoy en día, en su casa o en su entorno laboral? Me temo que no. Actualmente **Big Data** es una herramienta en uso para grandes corporaciones y empresas (**Facebook**, **Twitter**, **Microsoft** y **Apple**, por ejemplo, llevan usando **Big Data** desde hace años) a través de medios propios, u ofrecido por compañías especializadas como servicio a empresas, entidades y corporaciones (El cuerpo de bomberos de Londres utiliza **Big Data**).

Y es aquí donde aparece otro concepto: **Datawarehouse** (traducido como Almacén de datos). El **Datawarehouse** es el enorme volumen de datos donde la empresa usuaria de **Big Data** realiza sus indagaciones y prospecciones analíticas para extraer conclusiones que deriven en la toma de decisiones. Se trabaja ya con Petabytes de información (1 Petabyte = 1.024 Terabytes. 1 Terabyte = 1.024 Gigabytes). Cada día un **Datawarehouse** debe añadir nuevos y diversos datos a los ya existentes. Hoy, en un solo minuto, se transfieren en el mundo más de 600.000 Gigabytes de información (vídeos, imágenes, tweets, posts, emails…). Un **Datawarehouse** es inviable gestionarlo con las herramientas de software convencionales. Hay que utilizar software de análisis de datos muy potente y específico para **Big Data**.

Y, por ejemplo, el cuerpo de bomberos de Londres ¿Qué información trascendental podría extraer del uso de **Big Data**? El cuerpo de bomberos de Londres tiene como uno de sus objetivos fundamentales, distribuir sus medios (vehículos y personal) de la forma más eficaz entre todos sus barrios y sectores de la urbe para atender lo más rápidamente posible los incendios que se originen. Por simple análisis estadístico se conoce los barrios y áreas más propensos a tener incendios. Pero **Big Data**, en tiempo real, podría determinar un cierto aumento previsible de incendios en hogares de un barrio o sector de la ciudad, al detectarse un determinado modelo de pequeño electrodoméstico que ha sido distribuido en algunas cadenas de tiendas de dicho barrio por cierto fabricante, y en el que se han constatado problemas de cortocircuito que han provocado accidentes e incendios en hogares en las últimas horas. El cuerpo de bomberos de Londres tomaría la decisión de aumentar sus medios (vehículos y personal) de forma preventiva en ese barrio. **Big Data** en mano de los ayuntamientos y otras corporaciones, ayudaría al nuevo concepto emergente de **Ciudad Inteligente** (Smart City).

POR FRANCISCO GALLARDO SUÁREZ
DOCENTE DE INFORMÁTICA DEL COLEGIO

WWW.TWITTER.COM/PACO_DOCENTE

Big Data y Medicina, aliados inminentes

En un sector como el Sanitario, que genera un enorme volumen de datos diarios en hospitales, clínicas, consultas privadas y laboratorios, el **Big Data** va a tener múltiples aplicaciones en la Medicina personalizada, en el análisis de patrones y predicción de enfermedades, así como en el almacenamiento y estudio del genoma y ADN de los pacientes. Tarde o temprano cada hospital español generará su propio **miniDatawarehouse** que quedará integrado en un único **Datawarehouse** global sanitario de España con los datos volcados de todos los hospitales españoles y que se sumará a un **Datawarehouse** europeo y de otros países extracomunitarios.

Big Data y el cáncer. Según la Organización Mundial de la Salud, el cáncer es el responsable del 13% del total de las defunciones que se producen diariamente en la humanidad. Hay muchos proyectos específicos de **Big Data** asociados y aplicados en exclusiva al cáncer. El más importante con respecto a la inversión y medios es el **Big Data** sobre el cáncer de mama desarrollado por la Asociación Americana de Oncología clínica, que ha desarrollado un software analítico y un **Datawarehouse** de más de 100.000 casos estudiados por 27 grupos médicos diferentes.

Médicos Titulares

Bandera de la medicina primaria

El Dr. Morgado Gómez firma uno de los ejemplares del libro

Los médicos titulares nunca dejaron de ser y hacer de médicos y es certera esta reflexión que se localiza en el prólogo de esta 'Historia del Cuerpo Nacional de Médicos Titulares y su devenir en Andalucía', que ha significado para el Dr. Morgado un "trabajo de vida", como no podía ser de otra forma, como lo es en definitiva el ejercicio del médico titular.

En su modestia, el Dr. Morgado define esta obra como de ensamblaje o compilación. Lo es, desde luego, pero el ensamblaje se hace aquí arquitectura histórica necesaria pues honra y erige un merecido monumento simbólico al dictado de la experiencia dura y real hacia la figura del médico titular.

Hay también en estas páginas un homenaje agradecido a la contribución de otros autores que han estudiado con rigor el devenir del médico titular como son el Prof. Antonio Orozco Acuaviva y los compañeros titulares Ventura García Contreras, Manuel Fages Ontiñolo y José Manuel Muñoz Ruiz. Junto a estas cotizadas aportaciones, el Dr. Morgado ha incluido un enriquecedor apéndice documental todo él referido al proceso de integración del colectivo como personal estatutario en Andalucía.

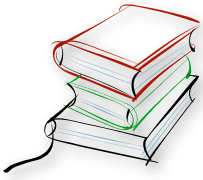
Es, como dice con justicia en su preámbulo el Dr. Rodríguez Sendín, Presidente de la Organización Médica Colegial y médico titular, "el testimonio escrito de una generación de médicos" y a la vez un homenaje a casi dos siglos de esas generaciones que son "un ejemplo de valor que logró llevar la asistencia sanitaria hasta el rincón más alejado de España" muchas veces en circunstancias muy difíciles y que realizaron y realizan una labor tan silenciosa como desconocida.

Esta historia tiene escrito ya su final pues el Cuerpo Nacional de Médicos Titulares -mal llamado de APD- está declarado a fenecer por propia consunción cuando se jubile el último médico titular. Un justo epitafio sería: "Fue un Cuerpo que se dio con toda su alma en beneficio de la sociedad".

Título: 'Historia del Cuerpo Nacional de Médicos Titulares y su devenir en Andalucía'

Autor: Miguel Morgado Gómez

Los interesados pueden dirigirse al Colegio para solicitar su ejemplar.



John Singer Sargent (1856-1925). *Gassed* (1918) Detalle. Imperial War Museum, Londres

Dulce et Decorum Est

Dr. Francisco Doña Nieves

El 28 de junio de 1914, el archiduque Francisco Fernando de Austria y su esposa fueron asesinados en las calles de Sarajevo. La respuesta al magnicidio no se hizo esperar y un mes después, el 28 de julio –ahora se cumplen 100 años– el Imperio Austro-Húngaro le declara la guerra a Serbia. Rusia ordena la movilización general contra los austríacos. Alemania le declara la guerra a Rusia, el 1 de agosto, y el día 4 de ese mismo mes invade Bélgica y Luxemburgo en su marcha triunfal contra Francia… La Primera Guerra Mundial había comenzado para diezmar toda una generación, acabando con la vida de más de nueve millones de combatientes hasta que se firmó la paz el 11 de noviembre de 1918. En el frente occidental, los alemanes fueron detenidos a pocos kilómetros de París, a donde habían llegado en pocos días, iniciándose entonces una aparentemente interminable guerra de desgaste, la guerra de las trincheras… la guerra del gas.

En mayo de 1918, seis meses antes del final de esa tragedia, cuando ya se sabía su resultado, el Gobierno británico encargó a varios artistas que dejaran testimonio en sus lienzos de lo que vieran en la Guerra. Para ello, los pintores fueron trasladados a Francia. Entre esos pintores, sin duda, el más famoso era John Singer Sargent. Por su nacionalidad estadounidense (aunque había nacido en Florencia, hijo de un médico oftalmólogo que se trasladó con su esposa de los Estados Unidos a Italia, y había pasado su vida viajando de un lugar a otro del mundo) a Sargent se le pidió, en concreto, una obra que mostrara la cooperación anglo-americana en la Guerra. Pero no sería eso lo que plasmaría en su cuadro, a pesar de que llevaron al pintor, que entonces contaba 62 años de edad, a los lugares del frente donde combatían los más renombrados regimientos británicos y norteamericanos. La inspiración le llegaría en la tarde del 21 de agosto de 1918 –dicen que poco después de tomar el té– en Le Bac-du-Sud, al noreste de Francia, no muy lejos de la frontera con Bélgica, cuando vio llegar a cientos de soldados británicos para ser curados en los hospitales de campaña tras un ataque alemán con gas mostaza, en la

Batalla de Arras. Aquello le recordó a Sargent –él mismo lo comentaría después– un cuadro de Bruegel el Viejo, *La Parábola de los Ciegos*. Soldados con los ojos vendados, cegados por el gas, caminaban en fila apoyando cada uno su mano en el compañero que marchaba delante hacia la enfermería donde habrían de recibir tratamiento; aunque entonces no fuera otro ciego quien los guiara –como en el cuadro de Bruegel– sino alguno de los sanitarios del Ejército Británico. Al mismo tiempo, una multitud de soldados heridos, también con los ojos vendados, permanecían tumbados en el suelo, amontonados unos sobre otros, esperando su turno para ser curados o que los lleven a otro lugar… La envergadura del cuadro pintado por Sargent (231 cm de alto por 611 de ancho) no nos permite reproducirlo de modo que se pueda observar con detalle. Si así fuera, veríamos las distintas filas de ciegos caminando hacia la enfermería, bajo el sol que se pone sobre aquella tragedia humana. Mientras al fondo, porque la vida sigue y uno puede llegar a hacerse indiferente ante el dolor ajeno cuando éste se ha convertido en rutina, un grupo de soldados (se ven entre las piernas de algunos de los heridos en fila) están jugando un partido de fútbol.

Todos los ejércitos contendientes utilizaron gases tóxicos durante la Gran Guerra, en mayor o menor medida. Primero fueron gases lacrimógenos, muy irritantes pero poco letales. Luego los compuestos de cloro, el fosgeno (el más letal) y –entre otros– el más famoso de todos, el gas mostaza. Ciertamente, los gases no causaron una excesiva mortalidad –sólo el 3% de las muertes en combate fueron debidas al gas– aunque sí numerosas bajas temporales e incapacidades; pero sus efectos psicológicos fueron devastadores. El gas mostaza, en concreto, prácticamente no se apreciaba cuando llegaba a las trincheras ni por su olor ni por su color. Sus efectos empezaban a manifestarse varias horas después del ataque, afectando principalmente a la piel y a las mucosas. Los ojos resultaban especialmente dañados; pero sólo en los casos más graves la ceguera se hacía permanente. La piel y el tracto respiratorio sufrían importantes quemaduras…

Sobre los efectos del gas nos habla el soldado y poeta inglés Wilfred Owen, que tuvo la desgracia de morir a los 25 años de edad, justo una semana antes del día del armisticio –y no por el gas, precisamente– en uno de sus poemas más conocidos, cuyo título hemos copiado para este artículo: *Dulce et decorum est*. En realidad, el verso completo –que Owen toma de la *Oda III* de Horacio– dice "Dulce et decorum est pro patria mori": "Dulce y honorable es morir por la patria". En los últimos fragmentos del poema del militar inglés, según la traducción de Nicolás González Valera, leemos:

¡Gas! ¡Gas! ¡De prisa, chicos! En un éxtasis de torpeza
Nos calamos torpes cascos justo a tiempo;
Pero alguno seguía pidiendo ayuda a gritos tropezando.

Indeciso como un hombre ardiendo en llamas o cal viva.
Borroso tras los vidrios empañados y a través de aquella / verde luz espesa,
Como hundido en un mar verde, lo vi ahogarse.

En todos mis sueños, ante mi vista indefensa,
Se abalanza sobre mí, se atraganta, se ahoga, se apaga.

Si en algún sueño asfixiante también pudieras seguir a pie
La carreta donde lo arrojamos
Y ver cómo retorcía los blancos ojos en la cara,
Una cara colgante, como un diablo harto del pecado;
Si pudieras oír, a cada tumbo, la sangre
Vomitada por pulmones de espuma corrompidos,
Obsceno como el cáncer, amargo como pus,
De viles llagas incurables en lenguas inocentes,

Amigo mío, no contarías con tanto entusiasmo
A los niños que arden ansiosos de gloria
Esa vieja mentira: Dulce et decorum est
Pro patria mori.

Lamentablemente, la humanidad no ha aprendido la lección de la historia y se sigue muriendo en guerras sin sentido ni justificación posible, incluso cuando el concepto de "patria" ha perdido el valor que tenía antes. En todo caso, nosotros estamos de acuerdo con el célebre dramaturgo alemán Bertold Brecht: "Lo realmente dulce y honorable es vivir por la patria".

La Orquesta Joven Ciudad de Chiclana hizo honor al Concierto de Primavera

La Orquesta Joven Ciudad de Chiclana fue la formación invitada este año para ofrecer el Concierto de Primavera del Colegio. Integrada por un selecto elenco de músicos entusiastas, la Orquesta diseñó un programa en dos partes para un total de trece piezas maestras nacidas de la genialidad creativa de Haendel (Zarabanda), Mozart (Sinfonía de los juguetes), Bizet (Habanera), Grieg (Muerte de Asse) o Sibelius (Andante festivo), que dieron paso a una selección de composiciones para bandas sonoras de Jenkins (Palladio), Zimmer (Piratas del Caribe y Batman), Djawadi (Juego de Tronos), Piovani (La vida es bella) o Conrado (El secreto de Puente Viejo). Los colegiados asistentes pudieron comprobar la ambición de una joven orquesta por seguir creciendo musicalmente.

UNETE

Colegio de Médicos
de la provincia de Cádiz

Grupo de Viajes

turismo nacional • senderismo • turismo rural • turismo internacional

Viaja con el Colegio

La nueva sección está coordinada por el Dr. Julio Rodríguez de la Rúa

El Colegio crea una sección de Cooperación y Medicina Solidaria

El interés de los médicos por la cooperación sanitaria va en aumento. Ante esta evidencia, en los últimos dos años la participación de los Colegios de Médicos en proyectos cooperativos para el desarrollo se ha incrementado un 36%. En 2013 la Organización Médica Colegial destinó 311.100 euros a programas sociales e iniciativas relacionadas con la ayuda humanitaria y la salud en emergencias. El Colegio de Cádiz dedica actualmente el 0,7% de su presupuesto anual a iniciativas de cooperación y voluntariado.

> Registrarse como médico cooperante es sencillo a través de la web de la Fundación Red de Colegios Médicos Solidarios

Atendiendo a esta demanda creciente, el Colegio acaba de crear una sección de Cooperación y Medicina Solidaria, que ha sido registrada en la Fundación Red de Colegios Médicos Solidarios del Consejo General de Colegios de Médicos de España. El coordinador de esta nueva sección es el Dr. Julio Rodríguez de la Rúa, a su vez médico voluntario.

"Nuestro objetivo inmediato ahora es dar a conocer esta nueva sección e integrar en ella tanto a los colegiados que ya son cooperantes y/o voluntarios como a los que quieran adherirse a partir de hoy", señala Rodríguez de la Rúa.

Registrarse como médico cooperante es sencillo a través de la página web de la Fundación: www.fundacionrcoms.com Tanto para los colegiados ya registrados como para los que pueden estar considerando esa opción, el Registro Nacional de Médicos Cooperantes y Voluntarios, único a nivel nacional, tiene en marcha una serie de programas y prestaciones destinadas a mejorar y orientar el desarrollo de este tipo de intervenciones desde el terreno.

Así, la Fundación dispone de una red de trabajo para preparar al personal médico humanitario antes y después de su intervención. Asimismo cooperantes y voluntarios registrados tienen acceso a un programa de atención psicológica, cobertura médica y de vida y a diversos programas de formación.

Todos los médicos cooperantes y voluntarios registrados tienen también por el hecho de serlo accesibilidad a información de interés puesta al día, normativa estatal y autonómica específica, oportunidades profesionales y de voluntariado en organizaciones e instituciones internacionales de desarrollo.

Como explica Julio Rodríguez de la Rúa, "el médico cooperante debe tomar conciencia de la importancia que adquiere su seguridad sobre el terreno. En este sentido debe proveerse siempre del Certificado de Idoneidad Profesional, que es gratuito y fácil de gestionar y obtener a través del Colegio. Entre otros datos, este certificado acredita la especialidad y que se reúnen todos los requisitos para ejercer. Tampoco debe olvidar el seguro de Responsabilidad Civil Profesional, específico y extensivo a cada campaña y periodo de tiempo concreto y que se puede tramitar también desde el Colegio".

RECUERDA:

- Se acaba de crear una sección de Cooperación y Medicina Solidaria en nuestro Colegio de Médicos.
- Es conveniente registrarse como médico cooperante en www.fundacionrcoms.com. Recibirás cumplida información de interés para el médico cooperante y voluntario.
- Si vas a ir en campaña médico/quirúrgica, debes proveerte del Certificado de Idoneidad Profesional, solicitándolo en el Colegio de Médicos, y también del seguro de Responsabilidad Profesional.

MADRE CORAJE
De tu compromiso nace la esperanza

El Dr. Pérez Díaz-Alersi, durante una de sus campañas como voluntario de Madre Coraje en Abancay (Perú)

El Colegio colabora con Madre Coraje en el envío de materiales de primera necesidad a Perú

El Dr. Ernesto Pérez Díaz-Alersi, cirujano gaditano voluntario de la Asociación Madre Coraje, nos informa de que el pasado mes de junio se envió desde esta asociación un contenedor con destino a Cáritas del Perú. Parte de los gastos de envío de este contenedor han sido financiados gracias a la ayuda aportada por el Colegio Médico de Cádiz.

En total se enviaron 19.840 kilos valorados en 113.250 euros repartidos entre alimentos, jabón y mantas destinadas a paliar los efectos del frío de la sierra peruana y sirviendo al objetivo de atender a poblaciones vulnerables en situaciones de emergencia.

sendero cerro del charco

"Realizamos el paseo, el día 26 de abril, por el itinerario denominado "Sendero Cerro del Charco", en esta ocasión un lugar privilegiado para los amantes de la naturaleza...

Quedamos citados a las 9.30 en la Venta Durán, en San José del Valle. Esta villa tiene su origen en época musulmana, cuando existía una fortaleza defensiva probablemente asentada sobre un antiguo poblamiento romano allá por el siglo XIII.

¡Momento importante! Aprovechamos para degustar un intenso desayuno con pan de miga prieta, untado con diversas modalidades de mantecas, lomo, "colorá", etc.

Para llegar al comienzo de la ruta hay que tomar la carretera desde San José del Valle hacia Algar y luego una desviación hacia el Pantano de los Hurones. Unos kilómetros antes, encontramos el acceso a la zona de aparcamiento. El recorrido en coche desde el punto de encuentro hasta el de salida del sendero discurre bordeando el pantano de Guadalcacín, repleto de agua y reflejando los rayos de sol, sobre un agua de tonalidad verde. En una de sus orillas se encuentra la dehesa "Lo Romeral" y junto a las laderas se pueden contemplar toros de lidia pastando libremente, que están marcados con el hierro de la ganadería de Fuente Ymbro.

Nuestro recorrido comenzó en la casa del guardés, donde aparcamos los coches. Allí nos esperaba el guía, que comenzó por ponernos al día en la historia del lugar y de la zona. Está dentro de los Montes Propios de Jerez, que pertenecen desde el año 1300 al término municipal de Jerez. Este enclave fue donado por el Rey Fernando IV junto a otros terrenos en los alrededores del Castillo del Tempúl.

Tras una cancela, accedimos al sendero. Todo el recorrido estuvimos rodeados de una densa vegetación. Al ser un recorrido circular, según la orientación geográfica, se pueden ver dos masas forestales diferentes. Por un lado la zona de umbría, caracterizada por la permanente presencia de humedad que favorece una vegetación profusa en especies adaptadas y reservadas de los vientos secos y las temperaturas veraniegas. Por otro lado, la zona de solana, de matorral alto que crece entre fuertes vientos de levante y altas temperaturas...".

(extracto de la crónica del Dr. Juan-Bosco López Sáez publicada íntegramente en medicinagaditana.es)

MUSEO LITOGRÁFICO DE CÁDIZ

GRUPO DE VIAJES

"El sábado 22 de marzo amaneció nublado. Justo antes de que empezara a llover nos habíamos reunido en la entrada del Museo-Taller Litográfico de Cádiz. Las murallas de Puerta de Tierra que lo albergan nos protegieron de la lluvia desde las 10:00 hasta las 12:00 horas. Durante este tiempo hemos disfrutado de lo expuesto en el museo y, con la compañía de su simpático y bien documentado técnico, Luis de la Riva, hemos viajado en el tiempo con las piedras, las tintas, las letras y los dibujos.

La litografía es una técnica casi en desuso. Hoy solo se emplea para obtener y duplicar obras artísticas. Sin embargo, tuvo un gran auge en el siglo XIX y gran parte del XX, cayendo en desuso tras la aparición de las modernas técnicas de impresión. El proceso de estampación litográfica consiste en realizar sobre piedras calizas pulimentadas un dibujo con tinta grasa que queda fijado con una solución de goma arábiga y ácido nítrico. Este proceso se basa en la repulsión de la tinta grasa y el agua. Posteriormente se pasa un rodillo entintado sobre la piedra, previamente humedecida, con lo que solo se impregnan con tinta los trazos grasos del dibujo y no el resto de la piedra humedecida. Por último se prensa fuertemente un papel adecuado contra la piedra y en él queda estampado el dibujo original.

En el museo guardan cientos de piedras enormes con maravillosos dibujos de orlas, etiquetas, carteles y mucho más, junto con matrices, pruebas de imprenta y maquinaria. Pudimos no solo disfrutar de todo ello, sino también de las explicaciones prácticas de Luis. Finalmente nos obsequió con una bellísima litografía con motivos gaditanos de edición limitada.

Si quieres ver lo que aprendimos sobre el proceso de estampado litográfico puedes acceder al siguiente enlace: http://www.youtube.com/watch?v=4x8Y-CeAQCs".

Dr. José M. Baena Cañada

Sotillo 2014

Una vez más la jornada de convivencia en El Sotillo congregó a colegiados y familiares en la cita colegial más multitudinaria del año.

Julio 2014

El equipo de los colegiados logró este año imponerse al conjunto del personal del Colegio en el tradicional partido de fútbol que sirve de antesala a los actos patronales de los médicos de la provincia.

Jornada de SARquavitae sobre la historia de vida

SARquavitae celebró en la sede del Colegio en Cádiz una jornada sobre *El valor de la historia de vida en la atención a las personas*, en la que se debatieron las nuevas tendencias y el necesario cambio en el enfoque de la atención sociosanitaria. Según se puso de manifiesto por los expertos participantes, el objetivo es "favorecer que las personas mayores puedan desarrollar su proyecto vital y su autonomía de la forma más satisfactoria posible, respetando sus preferencias, colocando su historia de vida en el centro de la atención y adaptándose así a sus necesidades y voluntad específicas".

Los Concejales de Familia e Igualdad de la Mujer y de Salud y del Mayor del Ayuntamiento de Cádiz, Mercedes Colombo y José Macías; y el Secretario del Colegio de Médicos, Gaspar Garrote, fueron los encargados de inaugurar esta jornada junto con el Subdirector General y Director de Explotación de SARquavitae, Jose Luis Roselló.

Presentación del censo de personas sin hogar

El Consejo Municipal para la Inclusión Social, integrado por la Delegación de Asuntos Sociales del Ayuntamiento de Cádiz y por distintas entidades e instituciones benéficas, eligió el Salón de Actos del Colegio para la presentación del Censo de Personas sin Hogar en la Ciudad de Cádiz de 2013. Mediante este estudio-censo se pretende identificar y cuantificar el fenómeno del sinhogarismo en Cádiz y evitar mediante la inserción social que se asuma como un problema inevitable y estructural.

Recepción a la Promoción 1959-1964 en sus Bodas de Oro

La sede del Colegio en Cádiz recibió a una destacada representación de la Promoción 1959-1964 de la Facultad de Medicina de Cádiz con motivo de sus Bodas de Oro. La iniciativa de reunir a los compañeros de promoción correspondió al Dr. Fernando Delgado Lallemand, quien organizó un programa de actos en el que tuvieron cabida ésta y otras visitas institucionales, así como recorridos guiados y excursiones para conmemorar el 50 aniversario de carrera.

Entrega del premio para el logo del Colegio

Carolina Sánchez recibió el premio como ganadora del concurso convocado por el Colegio para el diseño del logotipo institucional. Para adjudicar el premio, el jurado valoró la elegante conjunción de elementos y la capacidad para captar, conservar y actualizar los valores que identifican al Colegio y a la profesión médica. Al concurso de ideas concurrieron un total de 53 diseños.

Colegio de Médicos
de la provincia de Cádiz

Premios y becas del Colegio

- XIV Premio anual del Colegio
- Beca de ayuda MIR para rotación en el extranjero
- Premio MIR al mejor artículo publicado
- Mejor curriculum MIR
- Premio de relato corto y poesía

Plazo:
30 de Diciembre de 2014,
a las 14,00 horas

Bases de la convocatoria en:
www.comcadiz.es

Colegio de Médicos
de la provincia de Cádiz

www.comcadiz.es

Sigue puntualmente
la actualidad del Colegio
en www.comcadiz.es