

Fiesta colegial en honor a la Patrona Ntra. Sra. del Perpetuo Socorro

Homenajes...



... Y mucha diversión

A FONDO: Valoración del
V Congreso de Atención Primaria:
"Salud para vivir bien"

COLEGIO AL DÍA: Clausura oficial
del II Programa de Doctorado en
Castilla-La Mancha

Usted es experto en salud.



Nosotros, en atender sus necesidades financieras.

Después de más de 15 años de dedicación exclusiva a los hombres y mujeres profesionales de la salud, en **MediCaixa** sentimos la misma pasión que usted por su profesión. Sólo así podemos ofrecerle las mejores soluciones para sus intereses y brindarle el trato especial que usted requiere por las exigencias de su trabajo. En **MediCaixa** le ofrecemos una amplia gama de productos y servicios de "la Caixa" diseñados a medida, le

ayudamos a poner en marcha sus proyectos, tanto personales como profesionales, y, además, estamos a su disposición las 24 horas del día, a través del servicio de banca a distancia Línea Abierta.

En MediCaixa somos especialistas en resolver las necesidades de la totalidad del colectivo sanitario. Compruébelo en cualquier oficina de "la Caixa". Le informaremos personalmente de la mejor forma de atender sus necesidades financieras.



MediCaixa
www.medicaixa.es

Oficinas en Ciudad Real: C/ Toledo 25, Tel: 926 227 425. C/ Mata, C/ Calatrava, Plaza del Pilar, Avda. Tablas de Daimiel, y en Alcázar, Bolaños, C.Criptana, Daimiel, Manzanares, Puertollano, Socuéllamos, La Solana, Tomelloso, Valdepeñas y Villarrubia.

Sumario

MÉDICOS DE CIUDAD REAL. Número 22. Julio 2004

V Congreso de Atención Primaria: "Salud para vivir bien"



El evento concluyó alcanzando los objetivos propuestos, cumpliendo con creces las expectativas generadas en respuesta de asistencia, participación, calidad de los trabajos, interés de las ponencias y satisfacción con los talleres presentados

Clausura del II Programa de Doctorado en Castilla-La Mancha



Setenta alumnos han logrado la suficiencia investigadora por la Universidad de Córdoba tras finalizar los dos cursos de doctorado cuyas clases se han impartido en el Colegio de Médicos de Ciudad Real

El Consejo de Colegios Médicos rinde homenaje a Lamata



Los cinco presidentes médicos del Consejo Autonómico, entre ellos el de Ciudad Real, Pascual Crespo, impusieron el emblema de oro de la institución al ex consejero de Sanidad de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha

ACTUALIDAD

La hepatitis C a debate en la sede colegial de Alcázar de San Juan
Constituye la primera charla realizada en la nueva sede colegial. Fue organizada por el propio Colegio y el Servicio de Aparato Digestivo del Mancha Centro.

13

Chacón toma posesión como director gerente del SESCAM

Asume el reto con mucha ilusión y con el propósito de no defraudar a los ciudadanos en el objetivo de conseguir un servicio de salud de alta calidad.

14

"El médico con burnout" por Ramón G. Correales

Ofrece en su libro recursos útiles para desarrollar un método de "autocuidado" y evitar las consecuencias que produce el estrés sanitario.

15

Se entregan las Insignias de Oro a los Colegiados de Honor

Los médicos de la provincia celebraron su fiesta colegial en honor a su Patrona Nuestra Señora la Virgen del Perpetuo Socorro.

23

SECCIONES

ACTUALIDAD JURÍDICA	19
INTERNET	20
LIBROS	26
AGENDA	27



TARJETA DE CRÉDITO FLEXICOMPRO

3 meses sin intereses

contado

30,05 €
al mes

Desde un libro
a un viaje al Caribe

Para lo diario
y lo extraordinario

flexi **COMPRA** , Usted pone las condiciones.

Para el día a día (gasolina, restaurantes, supermercados, etc.): **cargo directo en cuenta.**

Para cuando hace falta aplazar algún pago: **fin de mes.**

Para sus compras especiales (nuevo televisor, vacaciones, el traje de buceo,...): **decida cuánto quiere pagar por todas ellas al mes** o realícelas en un comercio adherido a FlexiCompra **y fináncielas en 3 meses sin intereses***.

UniVía
www.unicaja.es

UNICAJA
Banco de España
DIRECTA
901 246 246

**Unicaja**



MEDICOS DE CIUDAD REAL

EDITA:

Colegio Oficial de Médicos
de Ciudad Real

DIRECTOR:

Pascual Crespo Crespo

SECRETARIA DE DIRECCIÓN:

Prado Ruiz Serrano

CONSEJO DE REDACCIÓN:

Fernando de Hita Zamorano,
José Manuel González Aguado,
Alberto López Valle,
Antonio Cinca López,
Antonio L. Ruiz Serrano,
Juan Francisco Ayala Muñoz,
Francisco Ruiz Carrillo,
Heliades Portillo,
Julián Deblas Castellanos,
Luis Javier García Morales,
Rafael V. García García,
Ramón Serrano Serrano,
Segundo Martín López,
Ricardo Pardo García,
Luis Calahorra Fernández.

COLABORADORES:

Luis Sánchez Morate.

(Asesor Jurídico)

Félix Aponte Oliver.

(Abogado. Asesor Fiscal)

Marcial García Rojo.

(Experto en Informática)

COORDINACIÓN:

Sonia Tortosa González

IMPRIME:

Lozano Artes Gráficas

926 21 38 77

DEPÓSITO LEGAL: CR-340/00

ISSN: 1578-3839

TIRADA: 1.600 ejemplares

DISTRIBUCIÓN GRATUITA PARA
COLEGIADOS MÉDICOS

EDITORIAL

Felicidades futuros Doctores

En septiembre de 1997 con grandes desvelos por todas las partes afectadas, se firmó un acuerdo entre el Colegio de Médicos de Ciudad Real y las Universidades de Córdoba y Castilla-La Mancha para la realización del Programa de Doctorado en Medicina y Cirugía en Castilla-La Mancha.



PASCUAL CRESPO CRESPO,
Presidente del C.O.M. de
Ciudad Real

La demanda de los colegiados a esta propuesta fue inmediata, y se consiguió superar con creces las plazas existentes para realizar estos cursos. Tras dos años de clases los alumnos obtuvieron la suficiencia investigadora y muchos realizaron su tesis doctoral (Patricio Giralt, Teófilo Cubo, David Padilla, Manuela G. Sanchis...) lo cual, como no puede ser de otra forma, nos llenó de satisfacción y orgullo.

En virtud al éxito obtenido y la constante demanda de médicos de toda la provincia, reiniciamos las negociaciones y volvimos a poner en marcha el Programa en el año 2002. Hoy me honra anunciaros la clausura de este II Programa de Doctorado con muchos nuevos médicos capacitados para iniciar de inmediato su tesis doctoral. De esta manera, no nos ha quedado otro remedio que ampliar el convenio que en su día firmamos las tres partes para que, según lo previsto, este próximo mes de octubre comience el III Programa de Doctorado de Castilla-La Mancha. Si estáis interesados en estos cursos ya podéis, como os hemos anunciado en varios números de la revista, dejar vuestros datos en el Colegio de Médicos a fin de realizar las previsiones necesarias.

Llegados a este punto sólo me resta iniciar una ronda de agradecimientos a todas las personas que han hecho posible que muchos de los colegiados de nuestra provincia tengan más fácil acceder a este tipo de formación. En primer lugar, a **EDUARDO COLLANTES** cuya capacidad docente no podrá ser nunca cuestionada; a **PILAR FONT**, por coordinar a la perfección este II Programa de Doctorado; al Dr. **PEDRO CARPINTERO**, del Departamento de Especialidades Médico Quirúrgicas y al ex vicerrector de la Universidad de Castilla-La Mancha, **ERNESTO MARTÍNEZ ATAZ**, por agilizar los trámites; a toda una suerte de profesores llegados de todos los puntos de España (**CARLOS PERA**, **EUGENIO ARÉVALO**, **ENRIQUE ARANDA**, **SEBASTIÁN RUFÍAN**, **MERCEDES LLUCH**, **ELISA MUÑOZ**, **FERNANDO NAVARRO**, **SEBASTIÁN RUIZ**, **JULIA VAAMONDO**, **FRANCISCO RIVERA**, **TEÓFILO CUBO**, **DAVID PADILLA**, **VICENTE CALATAYUD...**), por ser grandes profesionales y estar dispuestos a transmitir sus conocimientos; al personal laboral del Colegio de Médicos por ser el vehículo de transmisión entre unos y otros, y por supuesto a estos setenta alumnos por su inquietud, su capacidad y sus ganas de ser cada día un poco mejores.

Sólo me resta desearos que paséis unas buenas vacaciones estivales en compañía de los vuestros, placenteras y reconstituyentes que os llenen de fuerza para iniciar una nueva y fructífera etapa tras el verano. ▲





Del 3 al 5 de junio de 2004. Paraninfo de la Facultad de Derecho de la UCLM

V Congreso de Atención Primaria: “Salud para vivir bien”

El evento concluyó alcanzando los objetivos propuestos, cumpliendo las expectativas generadas en respuesta de asistencia, participación, calidad de los trabajos, interés de las ponencias y satisfacción con los talleres presentados.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

Trescientos setenta médicos de familia de Castilla-La Mancha, participaron en el V Congreso de Atención Primaria celebrado en el Paraninfo de la Facultad de Derecho de la UCLM del 3 al 5 de junio. Estuvo organizado, conjuntamente, por la Sociedad Castellano Manchega de Medicina Familiar y Comunitaria (SCMMFYC) y la Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista en Castilla-La Mancha (SEMERGEN Castilla-La Mancha), y es la segunda vez que este evento se desarrolla en Ciudad Real. El presidente del Congreso, FRANCISCO ANGORA MAZUECOS, se muestra satisfecho de cómo se ha desarrollado un programa en el que venían trabajando desde hace aproximadamente un año. “Había un ambiente

positivo a todos los niveles y hemos obtenido una gran colaboración en un momento que considerábamos crítico por las rebajas del medicamento y algunos problemas de los delegados farmacéuticos. La verdad es que tanto desde las instituciones oficiales como de la industria farmacéutica hemos obtenido una excelente respuesta”.

Gran parte del éxito de estas jornadas se debe al esmerado trabajo de su comité organizador. “Tuvimos claro que el objetivo era sacar adelante el Congreso con una participación de ponentes que tuvieran en estos momentos mucho que decir, que estuvieran en el candelerero. Hemos

invitado a los mejores para las distintas mesas, como por ejemplo el presidente de la Sociedad Española de Geriátrica”. El desarrollo de las mesas, precisamente, ha puesto de manifiesto la calidad humana y científica de todos los ponentes, y eso se manifestó en el turno de preguntas que en todos los casos hubo que cortar por límite de tiempo.

Se recibieron un total de 55 trabajos, siendo aceptados por el comité científico 13 comunicaciones a las mesas de debate, 4 comunicaciones libres y 25 comunicaciones en panel.

Mesas

Las mesas de trabajo estaban elaboradas con mucha intencionalidad. La primera de ellas iba dirigida a la *Geriatría en Atención Primaria*, y la desarrollaron el Dr. RUIPÉREZ CANTERA, presidente de la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología (*Valoración Geriátrica en A.P.*), el Dr. FERMÍN QUESADA JIMÉNEZ, médico de Familia del C.S. Cartuja de Granada (*Problemas de comunicación con el anciano*) y el Dr. LORENZO CHAMORRO GARCÍA, Jefe de Servicio del Hospital Universitario de Guadalajara (*Depresión en el anciano*). Se presentaron a esta mesa cuatro comunicaciones orales de centros de salud de Guadalajara, Albacete y Toledo. En opinión del Dr. ANGORA, esa mesa fue de especial importancia ya que “más del 20% de pacientes que vemos en consulta diariamente son mayores. El 80% del gasto farmacéutico lo hace ese 20%”.

El Dr. QUESADA hizo una brillante exposición sobre “los déficit que tienen las personas

ORGANIZACIÓN

Dr. Francisco Angora Mazuecos, presidente del V Congreso de Atención Primaria

El Dr. Angora es médico de familia, con 25 años de carrera profesional. Perteneció a SEMFYC, (Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria) desde hace muchos años porque consideró que en esa época no era fácil hacer un reciclaje estando trabajando en los pueblos. SEMFYC se puso al servicio de los médicos en este sentido: facilitando la formación continuada de una forma activa y relativamente fácil.

No obstante, mantiene un contacto cercano con la mayoría de médicos de familia que no está basado en la pertenencia a ninguna sociedad, de ahí que le propusieran como presidente de este congreso, que se ha saldado con un éxito de participación rotundo, y con una calidad de ponencias inigualable. ▲



mayores, sobre todo vista y oído, que les dificulta la comunicación y también habló de las deficiencias que podríamos presentar los profesionales si no estamos reciclados en conocimientos geriátricos”.

El Dr. RUIPÉREZ hizo una valoración global sobre cómo abordar la geriatría desde una consulta de A.P. y aportó unas escalas de valoración interesantes.

La segunda mesa “*Los factores de riesgo cardiovascular*” dio lugar a un interesante debate sobre todo en el enfoque de la prevención primaria de dichos factores de riesgo. Estuvo moderada por el Dr. MORALES CANO, Gerente del Área de Puertollano, y fue desarrollada por el Dr. FÉLIX MIGUEL GARCÍA, de la Dirección Técnica del SAVYL (*FRCV: ¿Un modelo a revisar en prevención primaria?*), el Dr. ANTONIO MAIQUES GALÁN, médico de familia del C.S. Manises de Valencia (*RCV en España: ¿somos diferentes?*) y el Dr. ALONSO MORENO, médico de familia del C.S. Ocaña de Toledo (*Insuficiencia cardiaca en A.P. Nuevas evidencias*). A esta mesa se presentaron cinco comunicaciones de centros de salud de Ciudad Real, Guadalajara y Albacete. “Hoy en día manejamos en AP diferentes escalas para calcular el riesgo cardiovascular y en función de los resultados se ponen tratamientos preventivos. Resulta que distintas escalas aplicadas a la misma gente dan resultados muy diferentes. Es necesario llegar a consensos que no den lugar a dudas”. De ahí la polémica de esta segunda mesa, según el Dr. ÁNGORA.

En la última mesa también estaba servida la polémica pues se trataba el *papel del médico de familia en el gasto farmacéutico*, donde intervinieron el economista ENRIQUE COSTAS LOMBARDÍA con la ponencia “*Estrategias en el control del gasto farmacéutico*”, el Dr. RUIZ SERRANO, médico de familia del C.S. de Porzuna con el tema “*Historias del médico de familia como objeto de deseo en el gasto farmacéutico*” y el Secretario General del SESCAM, el Dr. PEÑALVER CASTELLANOS, con el tema “*Calidad en la prescripción: un nuevo proyecto regional*” Como conclusión a esta mesa el Dr. ÁNGORA comenta que “por un lado, las administraciones no siempre han entendido correctamente que el médico es quien debe decidir la medicación y a veces se nos ha presionado para derivar la venta de medicamentos en algún sentido. Nosotros tenemos que aplicar científicamente lo que creemos que tenemos que aplicar, de lo que se nos permita aplicar. La mayoría de las veces eso no está claro. Lo que veníamos a pedir con esta mesa es que la Administración, de la mano de sociedades científicas fiables definan claramen-



Diferentes momentos del desarrollo del V Congreso de Atención Primaria: arriba, inauguración y clausura. En el centro, conferencia inaugural y asistentes, abajo, laboratorios y asistentes al congreso.

te que es un medicamento de eficacia probada, de dudosa eficacia etc...”, y la adherencia a protocolos y guías concretas y revisables.

0,7% para Médicos del Mundo

También tuvo mucho interés la participación del presidente de la ONG Médicos del Mundo, DR. RICARDO ÁNGORA CAÑEJO, que con su conferencia “*Situación de la Atención Primaria en los países en desarrollo*”, recordó la cruda realidad de la sanidad en estos países. El Congreso ha contribuido destinando el 0,7% de su presupuesto a esta ONG. Además se expusieron urnas recaudatorias de donativos con el mismo fin y a cambio se regalaron libros conmemorativos del IV Centenario de El Quijote que su Sociedad Pública cedió gratuitamente.

Además de las mesas y comunicaciones tuvieron lugar talleres con gran éxito de participación (*Introducción a la Ecografía en A.P.*;

Exploración vascular periférica en AP; Prueba ECOE) que trataron el aspecto práctico de la formación del médico de familia. “Tenían un número limitado de participantes, y todos ellos se llenaron. Hubo incluso solicitudes que no se pudieron atender”.

El Congreso se abrió con la Conferencia Inaugural que sobre el lema del congreso “*SALUD PARA VIVIR BIEN*” desarrolló el filósofo, escritor y catedrático de ética de la UAM JAVIER SÁDABA GARAY, presentado por el vicerrector de la UCLM JOSÉ MARÍA MENÉNDEZ. En la inauguración oficial estuvieron presentes el vicepresidente de la Diputación Provincial ANGEL AMADOR, el alcalde de Ciudad Real, FRANCISCO GIL ORTEGA, el director gerente del SESCAM, DR. JOAQUÍN CHACÓN y los presidentes regionales de las sociedades convocantes FERNANDO SALCEDO y MANUEL COMAS, de SCMMFYC y SEMERGEN respectivamente. Fue clausurado por el consejero de Sanidad, Dr. ROBERTO SABRIDO BERMÚDEZ. ▲





El Paraninfo de Derecho fue el escenario elegido para la entrega de diplomas a los alumnos

Clausura oficial del II Programa de Doctorado en Castilla-La Mancha

Setenta alumnos han logrado la suficiencia investigadora por la Universidad de Córdoba tras finalizar los dos cursos de doctorado cuyas clases se han impartido en el Colegio de Médicos de Ciudad Real.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

Con la entrega de diplomas a los setenta alumnos participantes concluía el II Programa de Doctorado en Medicina y Cirugía de Castilla-La Mancha en un emotivo acto cuyo broche de oro lo puso el Dr. **EDUARDO COLLANTES** con su lección magistral sobre "Nuevas estrategias terapéuticas en artritis reumatoide".

Una nueva edición

El II Programa de Doctorado, cuyas expectativas han superado al curso precedente, volverá a ponerse en marcha en octubre de este año. Se ha suscrito una prórroga del convenio firmado entre el Colegio de Médicos de Ciudad Real y las Universidades de Córdoba y Castilla-La Mancha, que permitirá que estos cursos puedan seguir desarrollándose en nuestra provincia, acercando al colegiado una formación de calidad. Tal y como venía ocurriendo hasta la fecha, los colegiados tenían que desplazarse a otras ciudades (Madrid y Córdoba, principalmente) para formarse como doctores. El Colegio de Médicos, en su lucha por lograr mejoras para el colectivo sanitario propició la realización de este Programa en Castilla-La Mancha y según los asistentes a la clausura su implantación fue posible gracias al empeño del presidente del Colegio de Médicos de Ciudad Real, **PASCUAL CRESPO CRESPO**.

Además del presidente del Colegio, en el acto de clausura estuvieron presentes **PEDRO CARPINTERO**, del Departamento de Especialidades

Médico Quirúrgicas de la Universidad de Córdoba, **JOSÉ MARÍA MENÉNDEZ**, vicerrector de la Universidad de Castilla-La Mancha, y **EDUARDO COLLANTES**, vicedecano de Asuntos Hospitalarios de la Universidad de Córdoba y director del II Programa de Doctorado en Castilla-La Mancha. Todos ellos felicitaron a los alumnos por su tesón y por su aprovechamiento del curso.

Reconocimientos

El Dr. **CRESPO** durante su intervención explicó a los asistentes los obstáculos que se tuvieron que salvar en su día para poner en marcha el Programa, esfuerzos de dar por buenos si se tienen en cuenta los excelentes resultados obtenidos. De hecho, una gran parte de los alumnos del I Programa de Doctorado ya ha leído su tesis doctoral.

Al mismo tiempo, ensalzó la valía humana y profesional de todo el equipo de doctores encargados de la formación de los alumnos ciudadrealeños. Tuvo un agradecimiento especial para la Dra. **PILAR FONT**, coordinadora de este II Programa de Doctorado por su capacidad, su implicación, y su esfuerzo por obtener el mejor rendimiento de los cursos.

Haciendo historia

Este segundo Programa de Doctorado ha incorporado algunas novedades con respecto al primero. Ambos tenían dos años de duración pero en esta última ocasión, en el primer año se

impartió formación teórica por doctores de Córdoba, Ciudad Real, Granada y Madrid, y en el segundo se ha desarrollado la fase de investigación en el que los alumnos han realizado un proyecto de investigación con el que finalmente han obtenido la suficiencia investigadora por la Universidad de Córdoba. Había 20 créditos para el primer año y 12 para el segundo y se podían convalidar hasta 9 créditos.

El curso teórico se inició en noviembre de 2002 y duró 20 fines de semana (viernes y sábado)

Coordinadores

EDUARDO COLLANTES ha sido el director general de los dos programas de Doctorado. Coordinó el primer curso, y en el segundo nombró a **PILAR FONT**, una persona de su absoluta confianza, para llevar la coordinación de los cursos. La Dra. Font siguió contando, por supuesto, con el apoyo, experiencia y asesoramiento del Dr. Collantes.

EDUARDO COLLANTES es Jefe de Servicio de Reumatología del Hospital Reina Sofía de Córdoba.

Por su parte la Dra. **PILAR FONT** forma parte del Departamento de **EDUARDO COLLANTES** desde el año 2000, y lleva desde esa fecha controlando pacientes de ensayos clínicos al tiempo que continua su labor investigadora.

Es Master en Metodología de Investigación en Ciencias de la Salud y diplomada en Epidemiología y Salud Pública. ▲





De izda. a dcha.: Pascual Crespo, Pedro Carpintero, José María Menéndez, Enrique Aguilar y Eduardo Collantes



Dr. Eduardo Collantes



Dra. Pilar Font





Medicamentos: Uso racional y prescripción eficiente

Ángel M^a Martín Fdez.-Gallardo Jefe de Área de Farmacia Servicio de Salud de Castilla-La Mancha

Nuestro sistema sanitario se asienta sobre tres elementos, una población que precisa atención sanitaria, unos profesionales especializados para atender esa necesidad y unos órganos de dirección y gestión que facilitan los medios, gestionan los recursos y priorizan las necesidades.

Su mantenimiento y mejora requiere de unos recursos económicos que los ciudadanos suframos cada año con nuestros impuestos. Como sabemos bien, estos recursos son limitados por lo que es de justicia, para corresponder a este esfuerzo solidario de la comunidad, disponer de los mismos de la manera más eficiente.

Es ésta una obligación moral de todos pero individual de cada uno, y esto es especialmente importante destacarlo en el caso de la atención sanitaria, caracterizada por la atomización de la demanda: por poner un ejemplo, en Castilla-La Mancha, se hacen al año más de 35 millones de recetas, cada una de las cuáles va destinada a resolver o paliar un problema de salud específico, que en cada caso, para su destinatario posiblemente sea lo más importante en ese momento.

Por eso en sanidad, también es importante la gestión de estos recursos. Pues bien, en el caso de los fondos económicos destinados al pago del gasto de los medicamentos que precisan nuestros ciudadanos, es el médico prescriptor un elemento de gestión clave, ya que la Administración Sanitaria pone a su disposición todos los recursos farmacoterapéuticos existentes para su empleo cuando estime que un paciente lo puede necesitar.

Por ello es tan importante la concienciación colectiva sobre su uso racional. Por eso y porque los 425 millones de euros de gasto en medicamentos en 2003, supone para el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha cerca del 25% de su presupuesto anual. Por eso y porque en los dos últimos años este gasto ha crecido muy por encima del crecimiento de la riqueza nacional medida en PIB, y muy por encima del resto

del gasto sanitario pese al importante esfuerzo inversor llevado a cabo por el Sescam en estos dos últimos años.

Unos crecimientos anuales del gasto en medicamentos en 2002 y 2003 del 10,98% y 15,11% condicionan el resto del presupuesto del Sescam. Pero lo que también es importante destacar, unos crecimientos que no siempre van asociados a una mejora en términos equivalentes de la atención percibida por el ciudadano.

Estudios SESCAM

En 2003, en el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha iniciamos unos estudios para analizar la existencia de ineficiencias en la utilización de los recursos terapéuticos. Los resultados fueron sorprendentes: si se hubiesen prescrito los mismos medicamentos pero cambiando sólo algunas marcas comerciales por otras con idéntica composición, se hubiera conseguido una mejora en términos de eficiencia, cuantificada en más de 24 millones de euros.

Pero cómo hacer llegar a nuestros profesionales esta información. De poco sirve conocer una situación, de poco sirve pedir esfuerzos, de poco sirve querer mejorar esta situación si el médico que prescribe desconoce estos datos y las posibles soluciones o alternativas disponibles.

Cuántas veces hemos recibido sugerencias de nuestros profesionales en el sentido de pedir que le informemos sobre que pueden hacer para ayudar a mejorar la calidad y eficiencia en la prescripción.

Quedó pues evidente, que tenemos aún un importante espacio de mejora en término de eficiencia, y fruto de ello el Sescam adoptó una de las primeras iniciativas en materia de farmacéutica: elaborar y distribuir entre todos los médicos la relación de los principios activos y presentaciones de medicamentos que tienen un

mayor potencial de ahorro, informando en cada caso de las marcas comerciales que lideran ese potencial. Hemos llamado a este documento **Listado de Medicamentos Más Eficientes**, la primera edición fue en septiembre de 2003 y ya hemos distribuido la segunda actualizada a abril de 2004.

Queremos con este documento que el médico disponga de una información que sabemos que es relevante para mejorar ese importante margen de eficiencia a la hora de tomar la decisión terapéutica, y esperamos de su responsabilidad una valoración positiva de esta iniciativa y una respuesta favorable.

Es asimismo importante recordar que es la Agencia Española del Medicamento quien garantiza la calidad y eficacia de todos los medicamentos que están en el mercado español y no sólo los de algunos laboratorios o marcas comerciales. Por ello, cualquier duda que tenga un médico acerca de la calidad de un medicamento, motivada por cuestión de diferencia de marca comercial, no se debe plantear de cara al ciudadano, sino informando a la autoridades sanitarias que son quienes tienen la responsabilidad de controlar los medicamentos que están en el mercado, lo que se realiza cada año en campañas nacionales y en ocasiones internacionales de recogida aleatoria de muestras y análisis de medicamentos.

Guía farmacoterapéutica del SESCAM

El uso racional de los medicamentos implica su utilización profundizando tanto en la evidencia científica disponible como en su análisis comparado en términos relativos al conjunto de tratamientos similares que se pueden utilizar para un mismo proceso.

Tenemos un sistema sanitario que financia la inmensa mayoría de los medicamentos que los laboratorios ofertan al Sistema Nacional de Salud. Pero los medicamentos, además de un



bien social para la comunidad, son una fuente de ingresos de las empresas que los investigan y/o fabrican. Y es legítimo que traten de buscar la máxima rentabilidad a sus productos y por consiguiente la mayor cuota de mercado posible.

Pero sabemos que no todos los medicamentos disponen del mismo grado de evidencia científica, que no todos los medicamentos que se nos ofrecen para una misma patología, incluso los de una misma familia farmacológica, tie-

que obtienen el respaldo sanitario definitivo con la aprobación de la Ley 25/90 del Medicamento, que las consagra como un elemento clave del uso racional de los medicamentos.

Por ello en el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha hemos trabajado también en profundidad para tratar de mejorar en este aspecto. Fruto de esta decisión ha sido la reciente publicación de la **Guía Farmacoterapéutica del**

se refleja en los datos que tenemos relativos a su utilización en la práctica diaria: en el primer trimestre de 2004 casi el 75% de las decisiones terapéuticas de nuestros médicos lo han sido de principios activos incluidos en la Guía Farmacoterapéutica.

Pero esto es sólo el principio, ahora es decisión de cada uno la profundización en su empleo.

Con estas y otras medidas que están en marcha dentro del **Plan Integral de Calidad de la Prestación Farmacéutica** impulsado por la Consejería de Sanidad, queremos dar respuesta y poner soluciones e instrumentos al servicio de nuestros profesionales, que tantas veces escuchan como se les pide colaboración, corresponsabilidad, que utilicen de manera racional los recursos de que disponen, pero pocas veces se les informa de manera clara cómo lo pueden hacer efectivo.

Pero estamos haciendo más. Somos conscientes de la dificultad que, en ocasiones, tiene el médico para incorporar de manera rutinaria estos elementos con su práctica clínica diaria. Por ello, y para facilitarle al máximo estas y otras



nen el mismo perfil de seguridad o disponen de la misma experiencia de uso.

Fruto de esta situación, desde hace años surgió entre los profesionales sanitarios la necesidad de clarificar lo que llamamos la aportación terapéutica de cada medicamento al conjunto de los disponibles. Así surgieron términos hoy tan imprescindibles como son los fármacos de primera elección, inicialmente en el campo de los antibióticos para preservar algunos de ellos para las cepas más resistentes, pero que con el tiempo se han ido ampliando a la práctica totalidad de la farmacoterapia. Así hoy hablamos no sólo de antibióticos de primera elección, sino también de estatinas de primera elección, de inhibidores de la bomba de protones de primera elección, de antiasmáticos de primera elección, etc.

Ha sido este un cambio fundamental surgido íntegramente en el seno de la comunidad sanitaria para tratar de poner en términos de valor relativo el arsenal terapéutico de que dispone.

Consolidada esta experiencia, pronto surgió la necesidad de avanzar un paso más, recogiendo todos estos fármacos que en la práctica diaria se emplean como de primera, segunda o tercera elección, en un único documento guía que facilitase su manejo, difusión y conocimiento. Surgen así las guías farmacoterapéuticas

Sescam de Medicamentos para prescripción en Receta.

Esta Guía es para el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha el punto de encuentro de nuestros profesionales sanitarios en la elección de los recursos terapéuticos que se emplean en el Sescam. El referente de calidad de la prescripción para la profundización en su uso racional.

Pero para que este objetivo sea una realidad son necesarios tres principios, que la Guía Farmacoterapéutica surja de una amplia base de acuerdo profesional, que el Servicio de Salud la impulse, la difunda y transmita a toda la comunidad sanitaria la importancia que da a este documento de consenso, y que nuestros profesionales vean reflejada su prescripción de calidad en el contenido de la misma.

Por ello, en la elaboración de la Guía Farmacoterapéutica del Sescam de Medicamentos para prescripción en Receta han participado durante casi un año, más de doscientos profesionales sanitarios que trabajan en Castilla-La Mancha, y por ello el Sescam la ha editado y distribuido en todos los centros sanitarios y entre todos los profesionales.

Y hemos de decir con satisfacción que la primera constatación de la calidad del documento y del reconocimiento al esfuerzo realizado por tantos profesionales en su elaboración,

"En el primer trimestre de 2004 casi el 75% de las decisiones terapéuticas de nuestros médicos lo han sido de principios activos incluidos en la Guía Farmacoterapéutica del SESCAM"

decisiones clínicas, el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, dentro del plan de informatización de nuestros centros está incorporando programas e instrumentos que le ayuden a adoptar estas decisiones. Así, hemos desarrollado un módulo de prescripción informático que facilita al médico conocer, en el momento de adoptar la decisión terapéutica, si el medicamento que va a prescribir está en la Guía Farmacoterapéutica del Sescam, o si está en el listado de medicamentos más eficientes.

El resto, es responsabilidad de cada uno. Y queremos apelar a esta responsabilidad para, entre todos, mejorar la eficiencia y el uso racional de los medicamentos que pagamos por la solidaridad de todos. ▲





Ex consejero de Sanidad de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y actual secretario general del Ministerio de Sanidad y Consumo

El Consejo de Colegios de Médicos rinde homenaje a Lamata

Los cinco presidentes médicos del Consejo Autonómico, entre ellos el de Ciudad Real, Pascual Crespo, impusieron el emblema de oro de la institución al ex consejero de Sanidad de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

El Consejo Autonómico de Colegios de Médicos de Castilla-La Mancha, de la mano de su presidente FRANCISCO JAVIER PUJDO, impuso el pasado 3 de junio en Cuenca el emblema de oro de la institución a FERNANDO LAMATA COTANDA, ex consejero de Sanidad de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y actual secretario general del Ministerio de Sanidad y Consumo, como reconocimiento a la labor desarrollada en favor de la Sanidad de nuestra región.

El acto se desarrolló en el salón de actos del antiguo Convento de Carmelitas de Cuenca, y asistieron entre otros el presidente del Consejo General de Médicos, GUILLERMO SIERRA y el consejero de Sanidad, ROBERTO SABRIDO. Este último manifestó que los años de trabajo que ha desarrollado en colaboración con FERNANDO LAMATA han sido muy intensos pero que había sido un orgullo y un honor haber podido trabajar a su lado. En este sentido, el consejero de Sanidad señaló que con FERNANDO LAMATA se han



Pujdo impone a Lamata el emblema de oro en presencia de Sierra y Sabrido

puesto las bases para un buen desarrollo del sistema sanitario en Castilla-La Mancha y expresó su satisfacción por el reconocimiento que los Colegios Oficiales de Médicos de Castilla-La Mancha realizaron al ex consejero al que calificó como un compañero de trabajo y un amigo.

Asimismo, expresó su confianza en que a partir de ahora las relaciones con el Ministerio de Sanidad van a ser mucho más fáciles y mucho más beneficiosas no sólo para Castilla-La Mancha sino para todas las comunidades autónomas porque, según dijo, FERNANDO LAMATA es un aliado en la defensa del sistema nacional de salud público.

Por su parte, el actual secretario general del Ministerio de Sanidad y Consumo y ex con-

sejero de Sanidad manifestó su agradecimiento por esta distinción porque supone un reconocimiento de los propios compañeros y un estímulo para seguir trabajando para que los profesionales que cuidan nuestra salud puedan realizar su labor en beneficio de los pacientes. "Vengo a Cuenca y a Castilla-La Mancha con la sensación de ser querido y pienso que esa es la mayor riqueza que puede tener el ser humano", señaló Lamata, que destacó el trabajo realizado durante los últimos cuatro años en la región para llevar a cabo el proceso de transferencias sanitarias, que se han traducido en más medios económicos y más recursos para Castilla-La Mancha. ▲

"Vengo a Cuenca y a Castilla-La Mancha con la sensación de ser querido y pienso que esa es la mayor riqueza que puede tener el ser humano"



El Colegio de Médicos de Ciudad Real pone a disposición de todos los colegiados esta sede para la realización de cuantos actos científicos se puedan realizar en él

La hepatitis C a debate en la sede colegial de Alcázar de San Juan

El Colegio de Médicos de Ciudad Real junto con el Servicio de Aparato Digestivo del Hospital General Mancha Centro organizaron la primera charla realizada en la nueva sede colegial ubicada en la localidad de Alcázar de San Juan.

Francisco Ruiz Carrillo, vocal de Medicina Extrahospitalaria del Colegio de Médicos de C. Real

El pasado 27 de mayo se celebró en la nueva sede del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Alcázar de San Juan, una reunión científica monográfica sobre Virus C, patrocinada por Schering-Plough, y organizada por el Servicio de Aparato Digestivo del Hospital General Mancha Centro de la misma localidad.

La charla tenía como objetivo divulgar los últimos avances que se han producido en el diagnóstico y tratamiento de la hepatitis C.

El salón, habilitado para este acto, presentó una gran asistencia de profesionales interesados en este tema. Moderados por el Dr. PEDRO GONZÁLEZ CARRO, del Servicio de A.D. alcazareño, participaron como ponentes los doctores: MARTA VALBUENA, (*"Historia natural y diagnóstico de la infección por virus de la hepatitis C"*), MARÍA LUISA LEGAZ, (*"Estado actual del tratamiento de la infección por virus de la hepatitis C"*), S. AMPURNADES MINGALL, (*"Optimización del tratamiento de la hepatitis C con interferones pegilados"*).

También se trató en estas charlas del *"Manejo terapéutico de situaciones especiales en la infección por virus de la hepatitis C"* en tres partes: **la primera** sobre la hepatitis C en pacientes con insuficiencia renal crónica y diálisis, por el Dr. RAMÓN PECES, **la segunda**, sobre la hepatitis C en pacientes con cirrosis hepática por el Dr. F. PÉREZ ROLDÁN y la tercera sobre la hepatitis C con infección por VIH por el Dr. J. BARRERÁ.

Los temas tratados fueron seguidos con



La primera charla celebrada en la sede del Colegio de Médicos en Alcázar registró un lleno absoluto

gran interés por todos los asistentes que llenaron el salón. Desde esta revista ponemos a disposición de todos los colegiados esta sede en

Alcázar de San Juan, para la realización de cuantos actos científicos, reuniones de grupos, etc., pudieráis realizar en él. ▲





Fue médico titular en Arenas de San Juan (Ciudad Real), y delegado provincial de la Consejería de Sanidad de Ciudad Real

Joaquín Chacón toma posesión como nuevo director gerente del SESCAM

Asume el reto con mucha ilusión y con el propósito de no defraudar a los ciudadanos en el objetivo de conseguir un servicio de salud de alta calidad.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

El pasado mes de mayo el médico **JOAQUÍN CHACÓN** tomó posesión como nuevo director gerente del SESCAM, al tiempo que lo hacía además el nuevo director general de Gestión Económica e Infraestructuras, **JAVIER ALONSO**.

En el transcurso del acto **CHACÓN** aseguró que asumía el reto con mucha ilusión y con el propósito de no defraudar a los ciudadanos en el objetivo de conseguir un servicio de salud de alta calidad, reconocido, apreciado y querido por todos los castellano-manchegos. En similares términos se expresó **ALONSO**, quien ha señalado que el trabajo que se ha hecho en el SESCAM en los últimos tres años debe continuar para sacar todos los proyectos adelante.

Por su parte, el consejero de Sanidad, **ROBERTO SABRIDO**, durante la celebración de este evento comentó

que su equipo de trabajo apostaría por el diálogo y el consenso para dar un nuevo impulso a la sanidad de Castilla-La Mancha. Un empujón más, dijo, en el que la calidad de la atención sanitaria que se presta a los castellano-

manchegos se va a convertir en el objetivo prioritario del Gobierno regional.

Según el consejero, nos encontramos en un momento muy importante para el sistema sanitario de Castilla-La Mancha y, por eso, en esta nueva etapa se va a seguir profundizando en las líneas de trabajo que ya están en marcha, con nuevos esfuerzos en inversiones, en infraestructuras, en ampliación de plantillas y en mejores condiciones de trabajo para los profesionales del servicio de salud. "Estamos en un momento en el que debemos dar un nuevo empujón, un nuevo impulso a la sanidad de Castilla-La Mancha y lo tenemos que hacer de la única manera que como consejero lo sé hacer, con el diálogo y el consenso, sin imposiciones de ningún tipo y discutiendo con todo aquel que quiera y tenga algo que decir en este aspecto".



De izda. a dcha.: Javier Alonso, Roberto Sabrido y Joaquín Chacón

CURRÍCULUM

Dr. Joaquín Chacón, director gerente del Servicio de Salud de C. La Mancha

Nació en Valencia en 1952. **Licenciado en Medicina y Cirugía** por la Universidad Autónoma de Madrid en 1978. Médico especialista de Medicina Familiar y Comunitaria, en 1997 y **Diplomado en Sanidad** en 1984 y desde 1989 a 1990 realizó cursos de

Dirección de Hospitales. Desde 1979 es **médico del Cuerpo Nacional de Médicos Titulares**.

Entre 1979 y 1986 fue **médico titular en Arenas de San Juan** (Ciudad Real). Entre 1986 y 1987 ocupó la **Jefatura del Servicio de Salud Pública** de la Delegación

Provincial de Sanidad de Toledo.

De 1987 a 1989 fue **delegado provincial de la Consejería de Sanidad de Ciudad Real** y entre 1989 y 1994 fue **director general de la Salud Pública** de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. De 1994 a

2002 desempeñó su trabajo como **médico del equipo de Atención Primaria** de Bargas con ejercicio en Ollas del Rey (Toledo) y desde comienzos del año 2003 hasta la actualidad es **gerente de A. Primaria de Toledo**.

Es médico de familia en el Centro de Salud de Piedrabuena y coordinador del grupo de trabajo de Salud Mental de SEMERGEN (Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista)

“El médico con burnout”, por Ramón G. Correales

El Dr. González ofrece en su libro recursos útiles para desarrollar un método de “autocuidado” y evitar las consecuencias que produce el estrés sanitario.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

RAMÓN GONZÁLEZ CORREALES presentó en el Colegio de Médicos de Ciudad Real el libro “*El médico con burnout: Conceptos básicos y habilidades prácticas para el médico de familia*”.

El síndrome de burnout es un estado en el que se produce un agotamiento emocional, deshumanización con el entorno de trabajo y baja realización personal, que tiene en su origen a un profesional que no ve cumplidas sus expectativas de trabajo. Este síndrome se da sobre todo cuando el trabajo está relacionado con personas, en este sentido el médico es uno de sus principales candidatos.

Sin formación humanística

En medicina cada vez hay más avances técnicos pero se ha abandonado la formación humanística. En una profesión como ésta, un aprendizaje de recursos psicológicos y humanísticos tienen que formar parte de la profesionalidad de todo médico. En ello va la satisfacción personal y parte de la eficacia profesional.

El médico está en contacto con enfermedades, viven en una situación de ansiedad, de incertidumbre, de toma de decisiones, las expectativas sociales cambian constantemente...

“El síndrome de burnout es una respuesta inadecuada a un estrés emocional crónico cuyos rasgos principales son: un agotamiento físico y psicológico o emocional, una actitud fría y despersonalizada en la relación con los demás y un sentimiento de inadecuación para las tareas que se han de realizar”

te... y todo ello genera estrés sanitario, al que cada profesional se enfrenta con sus propios recursos. La idea es que todo médico de cualquier especialidad en sus bagajes de conocimientos tenga ciertos recursos psicológicos que le permitan cuidarse.

Lo que aporta

Lo que RAMÓN GONZÁLEZ aporta en este libro, teniendo como tiene experiencia en psicoterapia cognitiva son algunos recursos que pueden ser útiles para desarrollar un método de “autocuidado” que es, sobre todo, un entrenamiento entre-

tenido. Si a pesar de este aprendizaje hubiera situaciones que desbordasen al profesional y que no puede controlar, llegará el momento de pedir ayuda: los propios compañeros, la familia o los profesionales de la salud mental.

El manual ha surgido de la colaboración entre dos grupos de trabajo de SEMERGEN (Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista), uno el de Salud Mental que coordina RAMÓN GONZÁLEZ CORREALES y otro de Neurología que coordina VÍCTOR M. GONZÁLEZ RODRÍGUEZ.

Retos en la salud mental

“El médico con burnout” es el primer libro de una serie que responde al título **Retos en la Salud Mental del siglo XXI en Atención Primaria**, y que aunque con distintos autores están coordinados por los dos profesionales arriba reseñados. El siguiente volumen publicado, a punto de presentarse en público, será referente al mobbing.

La publicación de estos ejemplares, de distribución nacional, forma parte de un proyecto más amplio de la Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista. Alrededor de estos manuales se ofertan charlas o sesiones clínicas en centros de salud o colegios profesionales como la que ofreció el Dr. Glez. Correales recientemente en la sede del Colegio de Médicos de Ciudad Real. ▲



El Dr. Ramón González Correales





Convocado, por sexto año consecutivo, por el Complejo Hospitalario de Ciudad Real

Una médico residente obtiene el premio al mejor trabajo de investigación

El estudio valora la capacidad funcional que tienen los pacientes mayores de 80 años tras su ingreso en el Servicio de Medicina Interna.

Gabinete de prensa del SESCAM

Un estudio que valora la capacidad funcional que tienen los pacientes mayores de 80 años tras su ingreso en el Servicio de Medicina Interna ha recibido el premio al mejor trabajo de investigación del médico residente que convoca por sexto año consecutivo la Comisión de Docencia del Complejo Hospitalario de Ciudad Real.

Las personas mayores de 80 años sufren una disminución en la movilidad y la autonomía para realizar sus actividades cotidianas tras ser hospitalizadas, aún habiendo desaparecido la enfermedad aguda que motivó el ingreso en el centro sanitario, lo que hace necesario identificar los principales factores de riesgo que influyen en este deterioro y plantear estrategias preventivas para resolverlo.

Esta es la conclusión más importante del estudio que ha sido valorado por la Comisión de Docencia del Complejo Hospitalario de Ciudad Real como el mejor trabajo de investigación elaborado por médicos residentes a lo largo del pasado año.

El Premio convocado por el hospital ciudadreal, que cumple su sexta edición, tiene el objetivo de estimular la participación de los médicos internos que se forman en este centro sanitario en trabajos de investigación. **DOLORES MAÑAS GARCÍA**, residente en el Servicio de Medicina Interna, ha recibido este año el premio de 600 euros en material bibliográfico docente por su trabajo titulado "Deterioro de la capacidad funcional tras un ingreso hospitalario".

El estudio fue realizado sobre 206 pacientes mayores de 80 años que permanecieron ingresados en el Servicio de Medicina Interna del hospital del Carmen de Ciudad Real, entre

febrero y julio de 2003, durante al menos 72 horas. El propósito era comparar la capacidad funcional de estas personas antes y después del ingreso hospitalario, para lo cual se utilizó una escala de valoración basada en diez actividades diarias como el lavado, la comida, el vestido o el traslado a la cama y el sillón.

Las infecciones respiratorias, la insuficiencia cardiaca y los accidentes cerebro-vasculares constituyen los principales motivos de ingreso en el hospital de la población octogenaria y nonagenaria, cuyas capacidades funcionales de autonomía y movilidad se ven deterioradas al alta, lo que implica un elevado coste social y sanitario y hace necesario identificar los facto-

res de riesgo y establecer pautas preventivas de actuación.

La próxima edición de los Premios introducirán algunas novedades en la convocatoria, como la obligación de que los trabajos presentados hayan sido aceptados o publicados en una publicación científica.

En la actualidad desarrollan su residencia en el Complejo Hospitalario de Ciudad Real cincuenta y dos MIR en las especialidades de Medicina de Familia y Comunitaria, Ginecología, Medicina Interna, Traumatología, Cirugía General, Medicina Nuclear, Farmacia Hospitalaria, Reumatología, Análisis Clínicos, Nefrología y Radiología. ▲

NUEVOS MIR

La promoción más numerosa

El Complejo Hospitalario de Ciudad Real, ha recibido a la nueva promoción de Médicos Internos Residentes (MIR) que completará su periodo formativo a lo largo de los próximos años, en un acto marcado por el estreno de dos nuevas especialidades acreditadas para la docencia que se suman a las ya existentes en el centro

sanitario ciudadreal.

Los 23 nuevos médicos residentes que inician este año su formación de postgrado constituyen la promoción más numerosa de los últimos años, cuyo incremento está motivado en parte por la incorporación de dos nuevas especialidades, Psiquiatría y Neurología, para las que el Complejo Hospitalario de Ciudad Real ha recibi-

do acreditación docente.

Asimismo, también se ha dado la bienvenida hoy a otros nueve MIR que desarrollarán su formación específica en Análisis Clínicos, Farmacia Hospitalaria, Ginecología, Medicina Interna, Nefrología, Radiodiagnóstico, Traumatología, Medicina Nuclear y Reumatología, además de doce que han elegido M. Familiar y Comunitaria. ▲

Promovida desde el Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del C. H. de Ciudad Real

El hospital implanta una Unidad de Gestión de Riesgos Clínicos

Impulsada por el SESCAM y segunda de estas características en España, permitirá anticiparse a los errores y peligros que afronta la actividad sanitaria.

Gabinete de prensa del SESCAM

La mejora de la calidad asistencial a través de la detección, análisis y prevención de errores en la actividad sanitaria es el principal objetivo de la Unidad de Gestión de Riesgos Clínicos que ha puesto en marcha el Complejo Hospitalario de Ciudad Real para el manejo de la incertidumbre que pueda comprometer tanto la seguridad del paciente como de los propios profesionales.

El Complejo Hospitalario de Ciudad Real ha comenzado a desarrollar una cultura de seguridad a todos los niveles, cuyo principal instrumento de aplicación es una Unidad piloto de Gestión de Riesgos Clínicos que se encargará de identificar, evaluar y establecer los mecanismos de control necesarios que permitan anticiparse a los errores y peligros que afronta la actividad sanitaria para disminuir así su aparición y mitigar sus consecuencias.

Este nuevo recurso que ha contado desde el primer momento con el apoyo decidido de la Consejería de Sanidad y del SESCAM, es el segundo que se pone en marcha en España para la gestión de los riesgos que se originan en el campo asistencial y el primero a nivel internacional formado exclusivamente por personal clínico.

Bajo la coordinación de RICARDO PARDO GARCÍA, médico adjunto del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del centro sanitario ciudadrealense, la nueva Unidad nace con el objetivo de convertir la seguridad en uno de los ejes principales de la atención por parte de los profesionales.



Equipo humano de la Unidad de Gestión de Riesgos Clínicos

Otros retos planteados se orientan hacia el desarrollo de un sistema de notificación de incidentes y su análisis, y la formación continuada. La Unidad seguirá un método de trabajo que permitirá establecer el nivel de riesgo de cada uno de los Servicios del Complejo Hospitalario que quieran participar de forma voluntaria en el proyecto, analizar los incidentes no deseados y proponer medidas correctoras que se consideren necesarias, colaborando en la posterior evaluación de la eficacia de las mismas.

Una auxiliar administrativa a tiempo completo, dos colaboradores médicos, tres supervisoras de enfermería y un coordinador componen el equipo humano de la Unidad de Gestión de Riesgos Clínicos que se ha ubicado en la séptima planta del hospital de Alarcos, en un espacio físico de 24 metros cuadrados distribuidos en dos despachos.

La plantilla de colaboradores se irá ampliando de manera progresiva con el representante médico y de enfermería que designe cada Servicio interesado en tomar parte en este programa, para lo cual se ha enviado a todos los responsables médicos una carta en la que se les informa de la creación del nuevo recurso, así como de los objetivos que pretende y la invitación a participar en los mismos.

Promovida desde el Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Complejo Hospitalario de Ciudad Real, la nueva Unidad va a favorecer "un incremento en el nivel de seguridad de los pacientes y de los propios profesionales a través de la prevención de situaciones que pudieran originar un daño", según explica su coordinador Ricardo Pardo, Master en Gestión de Riesgos Clínicos por la Universidad de Londres y al que se reconoce unánimemente como uno de los principales expertos en esta área.

Por último, y con el propósito de trasladar la experiencia acumulada durante los primeros meses de funcionamiento al resto de hospitales de Castilla-La Mancha y formar a sus profesionales en este modelo sustentado sobre una cultura de la seguridad, el Complejo Hospitalario de Ciudad Real a través del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, ha organizado un curso en gestión de riesgos clínicos para personal sanitario que se celebrará a partir del 15 de septiembre de este año durante cinco fines de semana seguidos. Los mejores expertos participarán en esta actividad formativa que se estructurará en cuatro módulos con una duración total de 50 horas. ▲





La OMC presenta una guía sobre el estrés postraumático

El manual pretende dar a conocer a la sociedad cuales son los síntomas característicos y definitorios del estrés postraumático desde un lenguaje coloquial, claro y conciso.

Organización Médica Colegial

La Organización Médica Colegial (OMC) ha presentado una guía dirigida a la población general para el Abordaje del Estrés Postraumático. Realizado por el Grupo de Trabajo para el Estudio de los problemas de Salud Mental de la institución colegial integrado por los doctores **MARCOS GÓMEZ SANCHO**, **JOSÉ CABRERA FORNEIRO**, **FERNANDO PRADOS ROA**, **LORENZO J. LLAQUET BALDELLOU**, **MARÍA JOSÉ CAICOYA BOUSSOLLE**, **FRANCISCO DE LA TORRE**, **JUAN JOSÉ RODRÍGUEZ SENDÍN** y **JESÚS SÁNCHEZ MARTOS**, este manual pretende dar a conocer a la sociedad cuales son los síntomas característicos y definitorios del estrés postraumático desde un lenguaje coloquial, claro y conciso que evite el alarmismo sobre esta enfermedad.

Esta guía que ha realizado, patrocinado y financiado la Organización Médica Colegial tendrá una tirada de 500.000 ejemplares que se distribuirán en toda España a través de los Centros de Salud, Hospitales, Colegios de Médicos y Consejo General de Colegios de Médicos y también estará accesible a través de internet en la página de la OMC www.cgcom.org

Se trata según **GUILLERMO SIERRA**, de un manual formativo e informativo dirigido a los ciudadanos para que comprendan y conozcan un poco más sobre este trastorno psíquico. Además, según **SIERRA**, la Guía supone una "apuesta en la implicación de la Organización Médica Colegial con la sociedad" que se enmarca dentro de la política de complicidad que ha de existir entre médicos y ciudadanos como la mejor "fórmula para mejorar la calidad asistencial". Para el médico supondrá "una verdadera aproximación a la realidad y a la sociedad en general" según **JESÚS SÁNCHEZ MARTOS**, catedrático de Educación para la Salud de la Universidad Complutense de Madrid y uno de los miembros del Grupo de Trabajo de la OMC "un verdadero

ejercicio de Educación para la Salud desde la profesión médica" de un lado y "un verdadero manual de autoayuda que contribuirá sin duda a disminuir la automedicación, la congestión de las consultas clínicas y a aumentar el grado de satisfacción del usuario y del médico" manifiesta Sánchez Martos para quien el profesional médico "ha de ser el primero en atender a estos pacientes y en establecer la mejor pauta terapéutica en cada momento y contando siempre con el resto de los profesionales de la salud cuando sea necesario".

Preguntas y respuestas

La estructura de la guía sobre el Estrés Postraumático está basada en una serie de interrogantes sobre los que se aportan respuestas didácticas, comprensibles y concisas para que sean entendidas por todos los lectores. En qué consiste el estrés postraumático, su aparición y diagnóstico, tratamiento y personas que más se ven afectadas hasta concluir en un decálogo sobre las cuestiones más candentes de esta enfermedad el lector encontrará en este manual. Cuando una persona ante un hecho violento o una catástrofe rememora lo sucedido, evita recordar lo vivido, tiene miedo a situaciones parecidas, presenta rasgos de tristeza y angustia vital, sufre palpitations y sensación de falta de aire, tiene insomnio y pesadilla, le es fácil llorar y tiene sobresaltos, presenta irritabilidad y agresividad, así como reacciones violentas antes situaciones cotidianas, y finalmente, muestra indiferencia ante las personas queridas podemos afirmar categóricamente que estamos ante una persona que padece un verdadero "estrés postraumático".

A lo largo de la historia se han producido actos de destrucción unas veces originados por

catástrofes naturales como huracanes, terremotos, etc. y en otras por las guerras, el terrorismo o la violencia.

Según las estadísticas en los últimos 25 últimos años más de 150 millones de personas anualmente se ven afectadas por alguno de estos hechos catastróficos. Pero mientras que los supervivientes a desastres naturales arrastrarán los efectos físicos durante toda su vida, alguno de estos supervivientes con efectos emocionales obvios como el miedo, la ansiedad, el estrés, la ira, etc desarrollarán trastornos emocionales crónicos si no son tratados y diagnosticados correctamente.

Esto no hace sino añadir complejidad a la hora de tratar o actuar sobre el trastorno por estrés postraumático. Según algunos autores éste no es más que un término en sí mismo multidimensional y complejo que debido a los acontecimientos del 11-S y 11-M está gozando de un mayor interés y reconocimiento. En la actualidad, se calcula que en EEUU entre un 5 y 9 % de la población sufre trastorno por estrés postraumático y entre 18 y 20 % lo ha sufrido alguna vez en su vida.

Los hechos traumáticos y las consecuencias que de ellos se derivan no son un fenómeno nuevo. Según un estudio "Acts of war" de R. Holmes en el siglo VI A/C ya existían evidencias escritas de las reacciones postraumáticas de los soldados en los combates. De hecho el actual término de trastorno por estrés postraumático ha recibido numerosas etiquetas a lo largo de los años como Neurosis de Guerra, o Traumática, síndrome Post-Vietnam, etc. Fue en 1980 en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-III) cuando por primera vez se reconoció el trastorno por estrés postraumático como una entidad diagnóstica diferenciada. ▲



Venta y publicidad de medicamentos por internet

Luis Sánchez-Morate Casal. Asesor Jurídico del Colegio de Médicos de Ciudad Real

El tema del medicamento y de la receta tiene en estos momentos una gran actualidad, en base a que se ha creado una modalidad retributiva aplicable solamente a los médicos en cuanto a su colaboración para reducir los gastos en materia de medicamentos.

Esta situación ha traído a su vez la cuestión de quién debe cumplimentar la receta y quien la debe de firmar. No quiero salirme del tema de estas líneas y por ello esta cuestión la remito a la legislación vigente del año 1984 y siguientes donde queda determinada, pero lo he mencionado porque también es actualidad y está creando situaciones difíciles y conflictivas.

Pero como los tiempos adelantan que es una barbaridad, como se dice en la letra de la zarzuela tan conocida por todos, todo este debate del medicamento, de su coste, de las recetas y de quién debe cumplimentarlas y firmarlas, se ha visto desfasado por internet, esa técnica moderna que está arrasando en todos los campos y que verdaderamente está modificando el mundo, y por tanto, el mundo de la

medicina y de las recetas. El Tribunal de Justicia de la Comunidad Europea, en una Sentencia del año 2003 ha establecido que la publicidad y la venta de medicamentos sin receta a través de internet o por correspondencia no puede prohibirse por la presunta necesidad de la presencia física de un farmacéutico. Con ello ha dejado patente que internet puede ser un vehículo para la venta y la publicidad de medicamento sin receta.

Este criterio, que se podría calificar como regla general, con las reservas pertinentes, tiene sus excepciones, la más importante es que no se permitirá esa venta de medicamentos a través de internet cuando el medicamento tenga que venderse con receta, en donde se hace necesario que se proporcione un consejo personalizado al cliente, y donde se debe garantizar la protección del cliente, así como la necesidad de controlar la autenticidad de las recetas médicas. Otra excepción será el supuesto en el que el medicamento concreto de que se trate no esté autorizado en el país

donde se pretende usar, aquí tampoco será válida la venta hecha por internet y sin receta.

Para terminar diré que esta cuestión ha surgido por una reclamación planteada por unos farmacéuticos alemanes contra esa venta y publicidad sin receta de los medicamentos por internet, en donde vemos que dichos farmacéuticos, salvo las excepciones, no se han visto favorecidos por ese tribunal de Justicia de la C.E.

Yo diría que con esa resolución judicial el conflicto está servido, pero somos europeos y tenemos que acatar lo que nos diga el Tribunal de la C.E., que con las limitaciones propias del momento, se trata de un tribunal que en los caos en que tiene jurisdicción y competencia se le debe considerar como tribunal español. ▲

La Atención Continuada y las vacaciones y días de libre disposición

Durante un cierto tiempo ha sido motivo de diálogo y de conflicto el tema de si la atención continuada se tenía derecho a cobrar cuando se disfrutaba de vacaciones. La Jurisprudencia ha tenido sus variaciones de criterio, lo cual ha planteado situaciones difíciles y muchas veces contradictorias, lo que a su vez ha planteado multitud de reclamaciones y de conflictos entre los sanitarios afectados y el INSALUD, hoy SESCAM en Castilla-La Mancha. Recientemente se ha dictado la sentencia que faltaba para que el criterio que indicaré a continuación sea ya doctrina jurisprudencial: en el periodo de vacaciones es obligatorio pagar la atención continuada del que se encuentra en esas vacaciones. Entiendo que esa doctrina es importante porque afecta a muchos sanitarios. ▲

Trombosis, enfermedad laboral

La trombosis puede producirse a cualquier sanitario cuando esté prestando sus servicios como tal en una institución sanitaria. Este hecho plantea la naturaleza jurídica de la invalidez que surge de la trombosis, en el sentido de si es considerada como enfermedad común o como enfermedad laboral, lo cual tiene la trascendencia de que si es lo último, resulta que estamos en presencia de un accidente laboral. Este matiz jurídico influye a la hora de fijar la cuantía de la prestación a que se tenga derecho por esa invalidez permanente en sus distintas modalidades de parcial, total, absoluta o gran invalidez.

Una reciente doctrina de nuestro más alto Tribunal ha determinado que si el sanitario sufre la trombosis cuando estaba actuando como tal sanitario y en una institución sanitaria, se debe considerar como enfermedad laboral y

no como enfermedad común, lo que llevará a una invalidez permanente en cualquiera de sus modalidades pero basándose en enfermedad laboral. Esto favorece, como he dicho, a la hora de fijar la cuantía de la prestación que corresponda al sanitario por su invalidez permanente en cualquiera de sus modalidades.

Yo ampliaría esta jurisprudencia en el sentido de que no sólo será la trombosis la que pueda calificarse como enfermedad laboral, sino que habrá otras enfermedades que por analogía entren dentro de esa enfermedad laboral de la trombosis, que también podrán considerarse como enfermedades laborales, con lo que el campo de la enfermedad laboral se ve ampliado y con el consiguiente beneficio para el afectado a la hora de determinar la cuantía de la prestación que le van a dar por su situación de invalidez permanente. ▲





Noticias de Informática y Salud

Marcial García Rojo. Servicio de Anatomía Patológica. Complejo Hospitalario de Ciudad Real

REVISTAS Y BASES DE DATOS CIENTÍFICAS ELECTRÓNICAS

● El acceso gratuito a las revistas científicas es viable con medidas como el pago por los autores

La Fundación Trust Wellcome ha publicado en la revista The British Medical Journal un estudio de modelos de acceso a la evidencia científica y como solución al acceso gratuito en Internet a artículos científicos, propone que el autor de una investigación pague una tasa para la revisión de su trabajo, que queda a disposición de quien quiera acceder a él a través de la red sin tener que pagar por leerlo.

El sistema actual provoca que un pequeño número de editores tengan el control de la distribución de casi el 100 por ciento de los resultados de investigaciones médicas (en el 90 por ciento de los casos, financiadas con fondos públicos) y se basan en que el autor pague una media de 2.219 euros (casi 400.000 pesetas) por publicar un artículo en el sistema tradicional. La propuesta del estudio se ciñe a un pago de 1.627 euros (en torno a 270.000 pesetas) por el autor. Con esta cuantía se daría acceso abierto a todos los interesados en la investigación. "Esto permitiría que la industria continuara teniendo beneficios sin dañar la calidad de los trabajos".

(Diario Médico, 14 de mayo de 2004 y BMI 2004;328:1094) <http://bmj.bmjournals.com/cgi/content/full/328/7448/1094>

● La OMS quiere potenciar el acceso a ensayos clínicos a través de Internet

Para comenzar, todos los ensayos clínicos de la OMS sobre salud y reproducción serán incluidos en una base de datos llamada Ensayos Clínico Randomizado Estándar Internacional (ISRCTN), que fue puesto en marcha en mayo de 2003 y contiene más de 1800 ensayos (<http://www.controlled-trials.com>).

(Zarocostas J. WHO boosts internet access to clinical trials. Lancet 2004; 363(9416): 1206) <http://www.thelancet.com/journal/vol363/iss9416/contents>

● The British Medical Journal dedica un número al análisis de las consecuencias que ha tenido Internet y herramientas similares en el panorama sanitario

La más destacable es que los pacientes disponen de más información, lo que ha obligado a los médicos a estar más formados para poder satisfacer la continua demanda de conocimiento. El editorial del número de BMI (Vol 328, No 7449, 15 May 2004) concluye que actualmente se dispone de las herramientas adecuadas para crear estructuras flexibles que permitan conocer las necesidades de los pacientes y de los propios profesionales de la salud facilitando unas relaciones más fluidas y eficaces. Este cambio, que se produce gracias a una revolución en las comunicaciones, necesitará un rediseño de las relaciones médico-paciente que a partir de ahora deberán basarse en la colaboración. El editorial también critica esa hipocresía que se ha instalado en determinados ambientes, donde se habla y alaban las posibles utilidades de las nuevas tecnologías, pero no se destinan los recursos adecuados para poder consolidar este tipo de prácticas.

(BMI 2004; 328[7449] y Diario Médico, 18.05.2004) <http://bmj.bmjournals.com/content/vol328/issue7449/>
<http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,485334,00.html>

TELEMEDICINA

● Lufthansa probará en sus aviones un nuevo sistema 'online' de telediagnóstico de enfermedades

La compañía aérea alemana Lufthansa tiene previsto probar un nuevo sistema de telediagnóstico que permitirá a los servicios sanitarios de tierra proporcionar de forma más rápida asistencia de urgencia a un enfermo que se encuentre a bordo de un avión, según informó el hospital berlinés Charité, socio de la aerolínea en este proyecto.

El nuevo sistema se compone de una cámara de vídeo, un electrocardiograma y un medidor de presión sanguínea con capacidad para transmitir los resultados de un análisis a través de Internet a un médico que no se encuentre a bordo del aparato.

(Europa Press, 13 de mayo de 2004) <http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,483766,00.html>

● La telemedicina diagnóstica el 90% de las consultas, según el Servicio Extremeño de Salud

En el año 2003 se instalaron estos programas de asistencia a distancia en 18 centros de salud rurales que están a más de 25 kilómetros de su hospital de referencia. La telemedicina consiste en consultas de alta resolución que permiten tratar y curar al enfermo sin que éste tenga que acudir al centro hospitalario que le corresponda. El 90 por ciento de los pacientes extremeños tratados a través de la telemedicina han podido resolver sus problemas de salud, bien diagnosticando la enfermedad, bien curándola. Los sanitarios valoran muy positivamente la mejora de conocimientos que suponen las teleconsultas, como evitar los desplazamientos hasta en un 70% en Dermatología.

(El Médico Interactivo, 24 de abril de 2004) http://www.elmedicointeractivo.com/noticias_ext.php?idreg=5080

SISTEMAS MÓVILES

● Un informe ratifica la seguridad de las antenas de telefonía

La Sociedad Española de Sanidad Ambiental (SESA) considera que las emisiones de instalaciones de telefonía son la causa "menos plausible" de los casos de cáncer infantil en el colegio García Quintana de Valladolid, en un informe en el que recomiendan analizar los materiales usados y otras emisiones de baja frecuencia.

(EFE, Valladolid, 18 de marzo de 2004)
<http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,460264,00.html>

● El Hospital Reina Sofía informatiza su plan de cuidados asistenciales

Se trata de una arquitectura de registro de datos en una base de datos central a la que se accede a través de ordenadores de bolsillo (PDA, en sus siglas en inglés) a través de tecnología wireless. Los profesionales pueden acceder al calendario de tareas personalizado para cada paciente, elaborar informes de alta con los problemas pendientes y enviarlo a atención primaria para su posterior seguimiento. La primera fase de implantación de la iniciativa se está desarrollando en las unidades de hospitalización de Traumatología y Reumatología y Maternidad.

(D. Médico, S. Sánchez. Córdoba. 24.03.04 y 04.05.04)
<http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,462533,00.html>
<http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,478936,00.html>

RECETA ELECTRÓNICA

● Las recetas por ordenador reducen un 60% de los errores

Un estudio de la Universidad Northwestern, en Chicago (EEUU) concluye que un 65% de los errores médicos durante la prescripción podrían haberse evitado con un sistema informático básico; el 22% probablemente se podrían haber prevenido y sólo un 13% se hubieran registrado de todas formas.

(El Médico Interactivo, 15 de abril de 2004) http://www.elmedicointeractivo.com/noticias_ext.php?idreg=4985

MEDICINA BASADA EN PRUEBAS

● El uso de medicina basada en pruebas se correlaciona con la actividad asistencial

Un estudio dirigido por J. Westbrook, del Centro de Informática de la Salud de Universidad de Nueva Gales del Sur, en Australia, analiza el uso del Programa de Acceso a la Información Clínica (CIAP) del servicio de salud de la región, que permite el uso de fuentes de evidencia acreditadas, como Cochrane, Embase, ACP y Journal Club. El estudio concluye que hay un impacto positivo de los recursos de información especializada en la atención a los pacientes.

(D. Médico. Daniel Aparicio, 7 de mayo de 2004 y J Am Med Inform Assoc. 2004;11:113-120)
<http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,480555,00.html>

● El uso de Internet garantiza más adherencia a las guías de práctica clínica

Autores australianos afirman que la utilización de los sistemas de ayuda al diagnóstico que aprovechan las guías de práctica clínica disponibles en Internet aumenta la calidad de la actuación sanitaria, ya que garantiza una mejor adherencia a los criterios consensuados para realizar determinadas intervenciones terapéuticas.

(Diario Médico, 30 de abril de 2004 y J Am Med Inform Assoc. 2004;11:71-77) <http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,477426,00.html>

● Las guías clínicas basadas en la evidencia reducen costes

Las herramientas wireless, los tablet pc y las PDA son recursos muy útiles para la aplicación de las guías clínicas. Un estudio en varios hospitales de Boston indica que utilizando guías para el tratamiento de la hipertensión se pueden llegar a ahorrar 1,2 millones de dólares al año por centro, lo que supondría un ahorro cercano a los 1.500 millones de dólares al año en todo el sistema sanitario estadounidense. Sin embargo, los expertos ven complicado que su uso se extiendan de manera generalizada debido a que la presión asistencial existente en muchos núcleos urbanos impide a los profesionales desarrollar su actividad de la forma más adecuada.

(Diario Médico, 11 de mayo de 2004) <http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,482070,00.html>

IMAGEN MÉDICA

● El proceso de maduración total del cerebro en imágenes

Investigadores del Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH) y la Universidad de California en Los Angeles (Estados Unidos) escanearon el cerebro de 13 niños y adolescentes sanos cada dos años durante más de una década.

Crearon una película con imágenes tridimensionales que muestra el proceso de maduración del cerebro humano desde la infancia hasta los 20 años de edad.

De esta forma, han mostrado que la zona cerebral que acoge la capacidad de razonamiento y de resolución de problemas, que incluyen el córtex prefrontal, es una de las últimas en madurar.

(Diario Médico, 18 de mayo de 2004 y PNAS 2001; 98: 11650-11655)
<http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,485368,00.html>

● Ventajas de la colonoscopia Virtual

Las colonoscopias virtuales pueden ser eficaces en la detección de pólipos cancerígenos de un tamaño considerable.

(Diario Médico, 25 de mayo de 2004 y Radiology 2004; 230: 629-636)
<http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,463084,00.html>

● Ecografía 3D para el diagnóstico prenatal

Arun Holden, profesor de Ciencias Biomédicas de la Universidad de Leeds, en el Reino Unido, es el responsable del desarrollo de un modelo generado por ordenador que incorpora también técnicas de realidad virtual que recrean el útero humano para ayudar al diagnóstico prenatal de los especialistas y comprender mejor qué mecanismos provocan el parto prematuro.

El éxito de este proceso radica en la precisión de los datos biológicos necesarios para construir modelos informáticos.

(Diario Médico, 16 de abril de 2004)
<http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,471136,00.html>





REDES SANITARIAS

- **Bruselas adopta un plan de acción para crear un espacio de salud on line**

La Comisión Europea (CE) adoptó un plan de acción para aplicar las Nuevas Tecnologías de la información a los servicios sanitarios y crear un 'espacio europeo de salud online' para reducir los tiempos de espera y los errores mediante la prescripción electrónica, el acceso a los historiales médicos informatizados y la identificación del paciente por su tarjeta sanitaria.

En 2006 los países de la UE tendrán que elaborar una propuesta común de datos para la identificación de los pacientes, que deberá tener en cuenta un código de buenas prácticas y los avances en la tarjeta sanitaria europea -que entró en vigor el 1 de junio-. Se facilitará también el intercambio de informaciones relativas a los pacientes.

(Europa Press, 4 de mayo de 2004)
<http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,478952,00.html>

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA

- **El formato tradicional no debe desaparecer aunque la digitalización de las historias se complete**

Mercedes Tejero, jefe médico del Servicio de Documentación Clínica y Archivo de la Fundación Jiménez Díaz (FJD), en Madrid, con la ayuda de colaboradores como Miguel Cuchi, jefe de Servicio de Admisión, Documentación y Archivo del Hospital de Móstoles, en Madrid, ha publicado un manual Documentación Clínica y Archivo en el que defiende la utilidad de las historias clínicas en papel. "La digitalización terminará imponiéndose, pero eso no significa que el papel deba desaparecer. Antes al contrario, debe pervivir".

(Diario Médico, Daniel Aparicio, 17 de mayo de 2004)
<http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,484439,00.html>

- **Nueva versión del software Microsoft personalizado para médicos**

El software Microsoft personalizado para Médicos consiste en una colección gratuita de plantillas, macros y ejemplos de los programas de la última versión de Microsoft Office, especialmente adaptados para médicos. En la actualización de finales de febrero de 2004 se incluye: Administración de medicamentos, Agenda de visitas, Registro de visitantes médicos, Presentación médica, Calendario Profesional, Mapa de Direcciones, Páginas Web de interés.

(Microsoft, 23 de Febrero de 2004)
<http://www.microsoft.com/spain/usuarios/profesionales/software.asp>

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

- **La gestión del conocimiento ayuda en el fomento de la calidad**

La Agencia Lain Entralgo, de Madrid, ha organizado un Curso de Gestión del Conocimiento, en el que se ha puesto de manifiesto que contar con una estructura adecuada para gestionar el conocimiento ayuda, entre otras cosas, a mejorar la calidad de los servicios prestados. Se deben articular las medidas necesarias para sacar el máximo provecho del conocimiento y ponerlo a disposición de todos los que lo necesiten y pueden hacer un buen uso de él.

La realidad demuestra que muy pocas organizaciones están preparadas para enfrentarse al manejo del saber de sus profesionales.

(Diario Médico, Rafael Martínez Tomás, 6 de mayo de 2004)
<http://www.diariomedico.com/edicion/noticia/0,2458,480042,00.html>

Torneo de Golf del Colegio de Médicos

El Dr. Ruano se alzó con el primer premio del Torneo de Golf para colegia-dos celebrado en el Campo de Golf del Reino de Don Quijote en honor a nuestra Patrona Nuestra Señora del Perpetuo Socorro.



Fiesta Colegial en honor a Ntra. Sra. La Virgen del Perpetuo Socorro

Nuestros Colegiados de Honor



Susana Jakobcic y Rodolfo Morales, junto a P.Crespo. Entregó el premio su sobrino.



José Linares entregó el premio a Manuel A. Ruiz Simarro, en la foto junto al presidente colegial



Óscar Rodríguez Montes, junto a su hija Lucía y Pascual Crespo



Manuel Medina Carrasco recibe la insignia a manos de su hijo Manuel



Crespo colocó la insignia de Oro a Julio Rodríguez Ortíz



Antonio Cinca López recibiendo la Insignia a manos del presidente



Jesús Adsuara Sevillano junto a Pascual Crespo



Fernando González Merlo charla animadamente con Pascual Crespo



Crespo felicita a Antonio San José Martín



Telesforo Sánchez Wices estrecha la mano al presidente colegial



José Rubén Vicente Montero en la imagen junto a Pascual Crespo

Los médicos de la provincia celebraron su fiesta colegial en honor a su Patrona Nuestra Señora la Virgen del Perpetuo Socorro. Los actos se iniciaron con una Misa en la Parroquia de Santo Tomás de Villanueva, de Ciudad Real, en memoria de los médicos fallecidos. Tras la cena en el Restaurante Playa Park de la capital se nombró a los Colegiados de Honor y se hizo entrega de las insignias de oro a los Colegiados Jubilados durante el últi-

mo año: **JESÚS ADSUARA SEVILLANO, ANTONIO CINCA LÓPEZ, ANTONIO SAN JOSÉ MARTÍN, TELESFORO SÁNCHEZ WICES, JOSÉ RUBÉN VICENTE MONTERO, JOSÉ FERNÁNDEZ RUEDA, JAIRO LOZANO MEJÍA, JESÚS MUÑOZ SÁNCHEZ, OSCAR RODRÍGUEZ MONTES, FERNANDO GONZÁLEZ MERLO, RODOLFO MORALES MORALES, MANUEL ANGEL RUÍZ SIMARRO, ANTONIO SILVA DOMÍNGUEZ, SUSANA JAKOBCIC RUTTKAY, MANUEL MEDINA CARRASCO Y JULIO RODRÍGUEZ ORTIZ.**

Asimismo se entregaron los trofeos del

Campeonato de Golf para colegiados médicos, celebrado el pasado fin de semana en el Campo de Golf Reino de Don Quijote de Ciudad Real, y se realizó el sorteo de los regalos cedidos por La Caixa, Caja Castilla-La Mancha, Previsión Sanitaria y A.M.A.

Tras el postre se abrió la barra libre y el baile, y la fiesta, -calificada por muchos como la mejor hasta la fecha-, duró hasta altas horas de la madrugada.







Autoridades

Entre otras autoridades, además del presidente del Colegio de Médicos de Ciudad Real, **PASCUAL CRESPO**, participaron en la celebración el alcalde de Ciudad Real, **FRANCISCO GIL ORTEGA**, el presidente de la Audiencia Provincial, **JOSÉ MARÍA TORRES**, el vicerrector de la UCLM, **JOSÉ MARÍA MENÉNDEZ**, la presidenta del Colegio de Farmacéuticos, **ANA LÓPEZ CASERO**, el presidente del Colegio de Agentes Comerciales **MIGUEL ÁNGEL RIVERO**, y el presidente del Colegio de Abogados, **CIPRIANO ARTECHE**, entre otros.

Trofeos

Los premiados en el Torneo de Golf que recibieron sus trofeos de las manos de **LUIS CALAHORRA** Y **FRANCISCO RUIZ CARRILLO** fueron **FELIPE RUANO MARTÍN**, **JESÚS FERNÁNDEZ** Y **CÉSAR SUÁREZ DE PUGA DÍEZ**. La familia de **MANUEL MORALEDA BOCANEGRA** recibió un premio especial por todos los premios obtenidos durante el torneo.

Baile



Premios



Manuel Moraleda Bocanegra



César Suárez de Puga Díez



Ruiz Carrillo y Calahorra con el premio otorgado al ausente Fernández



Felipe Ruano Martín

Sorteo



LA FILIAL DEL INFIERNO EN LA TIERRA

JOSEF ROTH. 12,00 EUROS

Selección de artículos, aparecidos en la prensa francesa entre 1933 y 1939, en los que el autor austriaco muestra su depurado estilo literario. Con precisión y claridad, Roth expresa el drama del exiliado al contem-

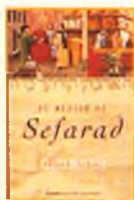
plar el proceso de anexión de su país al Tercer Reich. Se refiere con añoranza al esplendor cultural, intelectual, artístico e histórico del antiguo Imperio frente al racismo y crueldad que Hitler llevó por la fuerza a su país. El acierto de estos artículos fue adelantar a la opinión pública las verdaderas intenciones y proyectos que los nazis llevaron a la práctica posteriormente.



EL MÉDICO DE SEFARAD

CÉSAR VIDAL. 18,50 EUROS

Novela biográfica inspirada en la figura de Moisés ben Maimón, un judío cordobés que llegó a ser médico del sultán Saladino y que falleció hace ahora ochocientos años. El autor ha querido celebrar la memoria de este español universal encuadrándolo en datos reales o, cuando no existen, en hipótesis verosímiles, ajenas a especulaciones fantásticas. Esta evocadora historia se lee con gusto y, por la seriedad de su planteamiento, encierra también notable eficacia como vehículo de divulgación cultural.



LA HISTORIA DE LUCY GAULT

WILLIAM TREVOR. 13,90 EUROS

En 1921, un capitán del ejército abandona Irlanda del Norte con su familia, debido a los sabotajes de los unionistas contra su casa. Su única hija, de nueve años, huye al bosque para no marcharse y sus padres, creyendo



que se la llevó el mar, se alejan para siempre. La novela, muy bien escrita, con un estilo sobrio y realista, es una excelente creación literaria donde la falta de bienes materiales contrasta con la riqueza de sentimientos, la ayuda del prójimo y la capacidad de perdón.



YIHAD

LORETA NAPOLEONI. 19,00 EUROS

Análisis de los factores económicos que sirven de base al terrorismo de grupos extremistas islámicos en todo el mundo. Sin ocultar la importancia de los elementos religiosos que animan el terrorismo islámico, se centra en el estudio de las bases financieras y económicas que lo sustentan, por considerar que sin ellas sus acciones quedarían muy limitadas. Se aportan datos y cifras estadísticas de gran interés para conocer el alcance de la organización bancaria internacional que, junto a la venta de drogas y el tráfico de armas, permite allegar recursos para la lucha armada.

EL ARPA BIRMANA

MICHIO TAKEYAMA. 17,50 EUROS



Durante los días finales de la II Guerra Mundial, el ejército japonés se retira de sus posiciones en Birmania ante el avance de las fuerzas británicas. En su huida, una compañía al mando de un capitán que es músico profesional, forma una pequeña orquesta y coro. De entre ellos, un joven cabo, con su improvisada arpa birmana, mantiene la moral de sus compañeros en los momentos de mayor peligro. La novela difunde la idea de que a través de la cultura es posible reforzar los lazos de afecto y solidaridad entre los pueblos.

GRUPO TROA. 5% de Descuento en la compra de libros para médicos colegiados en Ciudad Real

AMIR - Juan Flórez, 30 -15004 A CORUÑA- Tfno. 981273117

BUJACO - Avda. Virgen de la Montaña, 2 -10004 CACERES- Tfno. 927 222019

DAINA - Avda. Martín Pujol, 177 -08912 BADALONA(BARCELONA) - Tfno. 933846158

DAURO - Zacatín, 3- 18001 GRANADA- Tfno. 958224521

DELSA - Venancio Martín, 13-15 -28038 MADRID- Tfno. 915751541

EMPURIÉS - Alvarez de Castro, 6 -17001 GIRONA

Tfno. 972203429

FONTIBRE - Canfranc, 9 -50004 ZARAGOZA- Tfno. 976215396

GARBI - Vía Augusta, 9 -08006 BARCELONA- Tfno. 932175408

IDEAS - Grabador Esteve, 33 -46004 VALENCIA Tfno. 963348318

JABEGA - Santa María, 14 -29015 MALAGA- Tfno. 952222923

NEBLI - Serrano, 80 -28006 MADRID - Tfno. 915762103

OLERKI - Marqués del Puerto, 1 - 48009 BILBAO- Tfno. 944235755

TARSIS - Centro Comercial Peyré. C/Francos, 42. módulo J. -41004 SEVILLA- Tfno. 954212565

UNIVERSITARIA - Avda. Sancho el Fuerte, 24-31007 PAMPLONA- Tfno. 948170258

TIENDA UNIVERSITARIA - Nuevo Edificio Bibliotecas. Universidad de Navarra. Campus Universitario. 31009 PAMPLONA - Tfno. 948267225

ZUBIETA - Plaza Guipúzcoa, 11 -20004 SAN SEBASTIAN- Tfno. 943427008

CONVOCATORIAS

Curso XX de Pediatría Preventiva y Social para Médicos (Médico Puericultor), 80º promoción. Noviembre 2004 - junio 2005. Información e inscripción: Secretaría de la Sociedad Española de Puericultura, C/Atocha 107, 3º D. 28012 Madrid. Tef. y fax: 91 429 47 97 E mail: puericultura@worldonline.es. Horario de 16.30 a 20.30 horas. Lugar del Curso: aulas del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid.

XVI Congreso de Médicos Escritores y Artistas y II Jornadas de Humanismo Sanitario. Córdoba. Del 4 al 6 de noviembre de 2004. Secretaría técnica: José Antonio Ramírez Nuño. C/Mayor de Santa Marina. 14001 Córdoba. Tfnos: 957 48 02 62/ 957 47 36 10 E mails: congreso.ase-meya@wanadoo.es medicos_escr_ar@yahoo.es

41º Curso Internacional de Leprología. Del 22 al 27 de noviembre de 2004. Organiza Fontilles. Información y secretaría: Sanatorio San Francisco de Borja. Fontilles, 03791 Vall de Laguar (Alicante) Tel. 96 558 33 50 Fax: 96 558 33 76 E mail: sanatorio@fontilles.org

XX Máster Universitario en Salud Pública y Gestión de Servicio Sanitario y Sociales. Del 18 de octubre de 2004 al 20 de septiembre de 2005. Organiza la Escuela Andaluza de Salud Pública. Tel. 958 02 74 00 Fax: 958 02 75 03

Programa General de las Actividades Académicas de los Cursos de Verano de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo en Santander. Algunos cursos relacionados con la medicina son: Cursos magistrales: "La muerte de una enfermedad o el desarrollo de la vacuna sintética contra la malaria"; "El cerebro mutable. Cambios del entorno y modificación del cerebro adulto"... Más información: www.uimp.es Tel. 942 298 709/10 Fax: 942 280 816

I Congreso: La Salud Mental es cosa de todos. Organiza Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Secretaría de Estado de Servicios Sociales, Familias y Discapacidad. Instituto de Migraciones y Servicios Sociales. Valencia 10-13 de noviembre de 2004. Secretaría Técnica: Presencia Internacional congreso@presencia-inter.com Tel.: 915 310 600 Fax: 915 310 541

XXII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial. Del 5 al 8 de octubre de 2004. Secretaría Técnica: Agencias de Viajes Oficial. Paseo de Tomás Morales, 59 35004 Las Palmas de Gran Canaria Tfno: 928 234 278 / 928 240 198 Fax: 928 230 199 E mail: congresospla@viajesecuador.net

Congreso Internacional sobre Aceite de Oliva y Salud. Del 21 al 23 de octubre de 2004. Jaén. Secretaría de la Organización: Tef.: 953 248 000 (ext.: 1320 y 1052) o en el correo electrónico cias2004@promojaen.es. Información en la web: www.cias2004.com

Diploma de Especialización en Dirección y Gestión de Unidades Clínicas. 20 de septiembre - 17 diciembre 2004. Organiza: Departamento de Desarrollo Directivo y Gestión de Servicios Sanitarios de la Escuela Nacional de Salud. Información e inscripciones: Plazo de inscripción: 31 de agosto de 2004. Secretaría de los cursos: E. N. S. C/Sinesio Delgado 8, 28029 Madrid. Tef.: 91 387 78 65 - 91 822 22 96

PREMIOS

Primer Premio ESTEVE "Unidos por la Atención al Paciente"

En ocasión del 75º Aniversario de ESTEVE, y conjuntamente con la OMC, se ha organizado el Premio ESTEVE "Unidos por la Atención al Paciente". El objetivo de este premio es reconocer aquellas actuaciones destacadas de los profesionales de la salud, en especial de los médicos, que contribuyen a una mejora de la relación entre el profesional y el paciente. El premio está estructurado en tres categorías, una abierta a iniciativas de los médicos a título individual, una segunda abierta a grupos de trabajo y la tercera categoría a bierta a colegios de médicos y sociedades científicas. Cada una de las categorías tendrá una dotación de 12.000 euros. El plazo de presentación ya está abierto y se cerrará el 20 de septiembre de este mismo año. Más información sobre las bases de la convocatoria en las siguientes web: www.cgcom.org, www.diariomedico.com y www.esteve.com

OFERTAS DE EMPLEO

→ Asepeyo, Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de Puertollano necesita cubrir dos puesto de trabajo: **Médico Especialista en Medicina del Trabajo** y **Médico General**, ambos con contrato indefinido. Interesados contactar con José López Callejas en el teléfono: 926 27 44 10

→ El BOE del día 15 de junio de 2004 publica Órdenas por las que se inician las fases de provisión del proceso extraordinario de consolidación de empleo para la selección provisión de plazas de Facultativos Especialistas de Area de Cirugía Plástica y Reparadora, plazas de Facultativos Especialistas del Area de Pediatría y Facultativos Especialistas de Area de Radiodiagnóstico.



Responsabilidad Civil Profesional y Protección Jurídica

de **A.M.A.**

- **Más de 70.000 asegurados tienen ya nuestros Seguros de Responsabilidad Civil Profesional y de Protección Jurídica**
- **Las mejores y más amplias coberturas en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional**
- **Continuidad, seriedad y solvencia con la calidad y servicio de una gran Entidad aseguradora**
- **Cobertura total para los Profesionales Sanitarios durante toda su vida profesional**

Respaldados y asesorados por expertos abogados en cada provincia y para cada expediente



llama, gratuitamente, al teléfono: 900 - 100 963

o envíanos un fax al nº: 91 350 56 65

Centralita: 91 343 47 00

o a tu Delegación u Oficina provincial

Pide información



Línea 6 Comunicación

AMA, la Mutua de los Profesionales Sanitarios

SEDE EN CIUDAD REAL

C/. Alarcos, 17 - Telfs.: 926 215 892 - 926 217 211 - 926 216 108

Fax: 926 216 552 - 13001 Ciudad Real