

# M MEDICOS

## DE CIUDAD REAL

Nº 16 15 de mayo - 15 de junio 2003 Revista del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real ejemplar gratuito

### Reunión anual de Primavera Sección Estimulación Cardíaca SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

C I U D A D R E A L

29 y 30 de Mayo 2003

# Una puesta al día en Marcapasos

**A FONDO: Unidad de Arritmias  
del Complejo Hospitalario  
de Ciudad Real.**

**REPORTAJE: Metadona,  
una opción de  
tratamiento positivo.**

# 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**

**Oficinas en Ciudad Real:** Calle Toledo 25 Tel: 926 227 425 C/Mata, C/Calatrava, Pl/Pilar, y en Alcázar, Bolaños, Daimiel, Manzanares, Miguelturra, Puertollano, Socuéllamos, La Solana, Tomelloso, Valdepeñas y Villarrubia.

# Sumario

MÉDICOS DE CIUDAD REAL. Número 16. 15 de Mayo-15 de Junio 2003

## ACTUALIDAD

### P.A.I.M.E., un programa necesario y efectivo

Los presidentes médicos, OMC y Administración mantienen numerosos encuentros con el fin de implantar el Programa en toda la Región.

12

### Donación de ordenadores a los hospitales de Cuba

El Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real ha donado los diez antiguos ordenadores del aula de informática al Hospital "León Cuervo Rubio".

13

### Convocatoria de becas para huérfanos e hijos de médicos

La Fundación Patronato de Huérfanos de Médicos Príncipe de Asturias hace pública la convocatoria de becas en el Colegio Duque del Infantado de Guadalajara.

16

### Estudio por internet sobre la profesión médica

La OMC ha puesto en marcha el mayor estudio realizado hasta ahora de la profesión médica para poder compararla con la de otros países europeos.

17

## SECCIONES

|                     |    |
|---------------------|----|
| ACTUALIDAD FISCAL   | 18 |
| ACTUALIDAD JURÍDICA | 19 |
| INTERNET            | 20 |
| LIBROS              | 23 |
| AGENDA              | 26 |

## 6 Una puesta al día en Estimulación Cardíaca

Profesionales de reconocido prestigio explicarán las últimas novedades aplicadas en este campo, en la Reunión de Primavera de la Sociedad Española de Cardiología, donde se prevé una asistencia de más de 300 personas.



## 8 "Mejoramos la calidad de vida del paciente"



La Unidad de Arritmias del C.H. de Ciudad Real realiza un excelente trabajo a diario.

En los últimos cinco años han implantado 780 dispositivos, y son pioneros en el trasplante de marcapasos retromamarios.

## 10 Metadona, una opción de tratamiento positivo



Los resultados son más que esperanzadores tras una experiencia de diez años con los Programas de Mantenimiento de Metadona. Al margen de los retractoros, resulta un tratamiento eficaz en la normalización del paciente.



# TARJETA DE CRÉDITO FLEXICOMPRO



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**  
**ANUNCIOS**  
**DIRECTA**  
901 246 246

 **Unicaja**

\*Para compras a crédito superiores a 54,09 EUR (9.000 Ptas.) en establecimientos adheridos al Sistema FlexiCompra.

Autorizado por J.A., C.E. y H. n.º 10/02



## 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

# P.A.I.M.E., por nuestra salud

Hace pocos días los presidentes de los colegios médicos de Castilla La Mancha, junto con representantes de la Organización Médica Colegial, nos reunimos en Guadalajara para perfilar distintos aspectos que permitan la implantación del Programa de Atención Integral del Médico Enfermo, P.A.I.M.E, en nuestra Región. No es la primera vez que traigo este tema a colación, pero creo, en verdad, que es realmente importante, y precisa el conocimiento y la colaboración de todos.



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

En el transcurso de la reunión se explicaron todos los apartados que comprenden el programa, desde su contenido y utilidad hasta la forma de aplicación, los medios con los que debemos contar, el papel de la Administración Regional, y un sinfín de cuestiones que hagan posible y efectiva su aplicación. Como conclusión a todo ello, y todos estuvimos de acuerdo, es que el diagnóstico y tratamiento del médico enfermo es un problema muy serio, que no se está controlando. El P.A.I.M.E. se convierte así, o al menos ese es nuestro objetivo, en una herramienta eficaz para subsanar esta traba del sistema sanitario actual.

Y digo traba porque el hecho de que un médico esté enfermo repercute en múltiples aspectos de la Sanidad. En primer lugar, incide en la relación con sus compañeros, amigos y familiares, y creo que no hace falta explicar el por qué.

En segundo lugar, su enfermedad puede implicar errores en su práctica profesional, negligencia y desatención al paciente, que conllevan un riesgo para la población a la que atiende. Y por último, supone un incremento de trabajo para sus colegas que tienen que subsanar, en la medida de lo posible, sus faltas.

Es, como decía, un problema muy grave en el que todos tenemos que colaborar para erradicarlo. Nosotros, como médicos, poniendo en conocimiento del Colegio de Médicos, de forma objetiva y con la máxima discreción las deficiencias de un compañero, tal y como refleja nuestro Código de Ética y Deontología Médica (en breve habrá un delegado del P.A.I.M.E. con el que el colegiado podrá ponerse en contacto).

La Administración Sanitaria, por otra parte, también debería colaborar siendo consciente de que hay profesionales sanitarios en ejercicio con problemas psíquicos y conductas adictivas que no están recibiendo tratamiento y que, por lo tanto, generan graves problemas laborales y también económicos (aumentan las quejas y denuncias, se producen daños en equipamiento, hay más bajas por enfermedad, gastos en indemnizaciones...). La Administración es la última responsable de la salud de la población, y por lo tanto, también de los médicos, de ahí que tengan que poner todos los medios a su alcance para apoyar lo que nosotros creemos que es una buena solución, el PAIME.

El PAIME garantiza la confidencialidad del paciente, su accesibilidad, equidad, independencia, objetividad y eficiencia de los recursos. Son principios más que suficientes para implantar el PAIME, un programa tan necesario como eficaz. ■



Reunión anual de la Sociedad Española de Cardiología en Ciudad Real, organizada por la Unidad de Arritmias del Complejo Hospitalario de Ciudad Real y la UCLM

# Una puesta al día en la Estimulación Cardíaca

Profesionales de reconocido prestigio explicarán las últimas novedades aplicadas en este campo, en la Reunión de Primavera de la Sociedad Española de Cardiología, donde se prevé una asistencia de más de 300 personas.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

La Sección de Estimulación Cardíaca de la Sociedad Española de Cardiología tiene dos reuniones al año, una coincide con el Congreso de la Sociedad, que este año será en Sevilla en octubre, y otra en primavera, que tiene lugar en diferentes ciudades, a petición de los distintos centros de estimulación cardíaca. En el caso de Ciudad Real se pidió en la reunión de Cuenca, en 1990. Cada convocatoria son los propios organizadores los que eligen los temas que quieren para su reunión, con el único requisito de que estén relacionados con la estimulación cardíaca. Desde la Unidad de Arritmias del Complejo Hospitalario de Ciudad Real se han escogido los temas que están más en candelerito, tal y como explica el Dr. JUAN BENEZET, Jefe de Sección de la Unidad.

## Programa

El primer día de Reunión tendrá lugar el Simposium satélite, -" una reunión a parte de la reunión habitual"-, con el tema "Estimulación Cardíaca permanente en la insuficiencia cardíaca". "Participan los mejores ponentes que hay a nivel nacional y los que tienen más experiencia en ese tema. Como moderador de la mesa viene el Dr. J. BRUGADA, del Hospital Clínico de Barcelona (uno de los máximos exponentes que existen en España en materia de estimulación cardíaca. Junto con su hermano describió científicamente el conocido síndrome de muerte súbita, que por tal motivo se conoce como "Síndrome de Brugada"). Vienen otros ponentes: el Dr. GASCÓN, del Hospital Virgen del Rocío, de Sevilla, que es el centro con mayor expe-

riencia en estimulación que hay en España; el Dr. L. RODRIGUEZ PADIAL, del Hospital Virgen de la Salud de Toledo; el Dr. GARCÍA BOLAO de la Clínica Universitaria de Navarra, y el Dr. J. SILVESTRE del Hospital La Paz de Madrid, que fue el primero que empezó con la estimulación cardíaca en insuficiencia. Todos tienen una enorme experiencia".

Como novedad a otras reuniones, la Sección de Ciudad Real ha añadido el Curso Básico de Estimulación Cardíaca que si da resultado, se incorporará al programa en próximas convocatorias. "Ese curso no sólo lo hacemos para MIR sino también para enfermería y estudiantes de medicina. La Universidad de Castilla La Mancha ofrece dos créditos académicos para todo aquel que se matricule. Hemos elegido a dos ponentes de reconocido renombre ANTONIO GOICOLEA ORO, de Madrid, y el Dr. JOSÉ OLAGÜE DE ROS, de Valencia". El equipo de ponentes se

Reunión anual de Primavera  
Sección Estimulación Cardíaca  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

CIUDAD REAL  
29 y 30 de Mayo 2003

## COMITÉ ORGANIZADOR

### Unidad de Arritmias C.H. Ciudad Real

Dr. Julián Ortega Carnicer  
Dr. Juan Benezet Peñaranda  
Dr. Francisco Ruiz Lorenzo  
Rosálía Torres de la Torre  
Santiago G<sup>a</sup> Velasco García Morago  
Evangelina Campos Pérez de Madrid  
Angeles Fernández Trujillo

### Escuela de Enfermería

M<sup>a</sup> del Carmen Prado Laguna

completa con los ATS FELICIANO PÉREZ VICO, del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, y ROSALÍA TORRES, supervisora de Enfermería del Hospital de Alarcos, "la persona que más experiencia tiene en nuestro hospital en el tema de la estimulación".

El segundo día es el de la Reunión propiamente dicha. Se abre con una Mesa Redonda: "Estimulación cardiaca permanente en las arritmias auriculares", "que es el otro tema en candeleros actualmente, y también vienen ponentes de reconocida experiencia: DR. J. AMENDRAL, del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, DR. GASCÓN, del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, y dos representantes del Hospital General de Valencia: DR. A. QUESADA que es la persona que más experiencia tiene en España en desfibriladores auriculares, y el DR. J. RODA, cuyo grupo de trabajo es el que más experiencia tiene sobre nuevos marcapasos para prevención de arritmias ventriculares".

#### Conferencia Magistral

A las doce de la mañana se impartirá la Conferencia Magistral, "Historia de la Estimulación Cardiaca", a cargo del DR. T. ROLDÁN PASCUAL, recientemente jubilado, y que es un pionero de la Estimulación Cardiaca en España.

Por la tarde será la lectura y presentación de comunicaciones, y en paralelo se han organizado unas reuniones de enfermería dedicadas a la estimulación cardiaca. En esta edición, la enfermería participará intensamente porque, en realidad, juegan un papel muy importante en todo el procedimiento de implante y en el seguimiento de los marcapasos. Como explica ROSALÍA TORRES, supervisora de Enfermería del Hospital de Alarcos "en unidades como ésta los marcapasos transitorios son procedimientos de urgencia, la enfermería tienen que dominar y de hecho, todas las enfermeras de esta unidad dominan".

#### Premios

En esta reunión de primavera se otorgarán cuatro premios, -de 600 euros cada uno-, dos



## PROGRAMA DEFINITIVO

### Jueves 29 de mayo

#### 16.00 Curso básico de Estimulación Cardiaca

Definición. Indicaciones. Dr. A.GOICOLEA ORO  
 Modos de estimulación. Dr. OLAGÜE DE ROS  
 Estimulación Temporal. ROSALÍA TORRES DE LA TORRE  
 Seguimientos de marcapasos. FELICIANO PEREZ-VICO POZO

#### 16.30 Simposium satélite:

##### Estimulación Cardiaca Permanente en la Insuficiencia Cardiaca

MODERADOR: Dr. J. BRUGADA TARRADELLAS  
 -Indicaciones y técnicas de implantación. Dr. J. SILVESTRE GARCÍA  
 - Valor del ecocardiograma en la programación y seguimiento de la resincronización ventricular. Dr. L. RODRÍGUEZ PADIAL  
 - Resultados de la resincronización biventricular. Dr. I. GARCÍA BOLAO  
 - Estimulación atrioventricular izquierda aislada. Dr. D. GASCÓN LÓPEZ

#### 20.00 Inauguración oficial de la reunión

#### 21.30 Representación teatral. Corral de Comedias de Almagro.

#### 22.00 Cena Parador Nacional de Almagro

### Viernes 30 de mayo

#### 09.00 Mesa redonda:

##### Estimulación Cardiaca Permanente en las Arritmias Auriculares.

MODERADOR: Dr. J. ALMENDRAL GARROTE  
 - Elección del lugar de estimulación. Dr. D. GASCÓN LÓPEZ  
 - Algoritmos. Dr. J. RODA NICOLÁS  
 - Desfibrilador automático implantable auricular. Dr. A. QUESADA DORADOR

#### 09.00 Mesa redonda de Enfermería:

##### Evolución de las Unidades de Seguimiento de marcapasos

MODERADOR: PETRA GARCÍA DE LA MORA  
 - Implante y seguimiento de los marcapasos de los ancianos. Educación sanitaria. MARIA CRUZ BARBARIN MORAS  
 - Detección por parte de la enfermería de disfunciones de marcapasos VDD por mala programación. LOURDES CASILLAS SANTANA  
 - Seguimiento de marcapasos en las arritmias auriculares. LAURA ARNAIZ BERTOLAZO

#### 11.00 Descanso

#### 12.00 Conferencia Magistral:

##### Historia de la Estimulación Cardiaca. Dr. T. ROLDÁN PASCUAL

#### 13.00 Reunión administrativa de la Sección

#### 14.00 Comida Hotel Doña Carlota, Ciudad Real

#### 16.30 Presentación de comunicaciones libres

MODERADORES: Drs. J. DE JUAN MONTIEL/J. ORTEGA CARNICER

#### 19.30 Acto de clausura y Cena Torreón de la Fuensanta, Ciudad Real. ■



a las dos mejores comunicaciones firmadas por médicos residentes, y como novedad, otros dos a las mejores comunicaciones firmadas por diplomados en enfermería.

**A los interesados**

La cita tendrá lugar los próximos días 29 y 30 de mayo en Ciudad Real, en el aula magna del Edificio de Servicios Generales, del Campus Universitario de la Universidad de Castilla La Mancha. Está dirigido no sólo a profesionales en activo, sino también a estudiantes. Las previsiones hablan de una participación de unos 150 médicos y 75 enfermeros. La organización de esta convocatoria que ha corrido a cargo de la Unidad de Arritmias del Complejo Hospitalario de Ciudad Real; la Escuela Universitaria de Enfermería de Ciudad Real y el SESCAM, ha contado con la colaboración de los Colegios Oficiales de Médicos y de Enfermería, la Diputación Provincial y los Ayuntamientos de Ciudad Real y Almagro. ■

**Sección de la Unidad de Arritmias del Complejo Hospitalario de Ciudad Real**



Miembros del equipo de la Sección de Arritmias del Complejo Hospitalario de Ciudad Real

**COMITÉ DE HONOR**

- JOSÉ BONO MARTÍNEZ,  
Presidente de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha
- LUIS ABRROYO ZAPATERO,  
Rector de la UCLM
- FRANCISCO GIL ORTEGA,  
Alcalde-Presidente de Ciudad Real
- FERNANDO LAMATA COTANDA,  
Consejero de Sanidad de la JCCM
- NEMESIO DE LARA GUERRERO,  
Presidente de la Diputación Provincial de Ciudad Real
- ROBERTO SARRIDO BERMÚDEZ,  
Director Gerente del SESCAM
- PASCUAL CRESPO CRESPO,  
Presidente del Colegio de Médicos de Ciudad Real
- JOSÉ MEDINA SÁNCHEZ-MINGALLÓN,  
Presidente del Colegio de Enfermería de Ciudad Real
- ANTONIO GARCÍA RIVERO,  
Alcalde de Almagro
- JESÚS FERNÁNDEZ SANZ,  
Gerente del C.H. de Ciudad Real
- ÁNGEL SORIANO CASTREJÓN,  
Director Médico del C. H. C.R.
- JOSEFINA ORTIZ VALDEPEÑAS,  
Directora Médica del Complejo Hospitalario de Ciudad Real

**“Salvamos y mejoramos la calidad de vida del paciente”**

La Unidad de Arritmias del C.H. de Ciudad Real realiza un excelente trabajo a diario. En los últimos cinco años han implantado 780 dispositivos, y son pioneros en el trasplante de marcapasos retromamarios.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

El Servicio de Arritmias del Complejo Hospitalario de Ciudad Real está adscrito al Servicio de Medicina Intensiva. Como Jefe de la Unidad está el DR. ORTEGA CARNICER, y como Jefe de Sección de la Unidad de Arritmias, a pleno rendimiento, está el DR. BENEZET PEÑARANDA. Están además el DR. LAÍN, adscrito sólo a las consultas de la Unidad y el DR. LORENZO que está adscrito a la unidad de arritmias para el implante de marcapasos. En cuanto a personal de enfermería hay dos ATS, a turno fijo y a parte un ATS más para distintos días de la semana. Reciben enfermos no

sólo a través de su Servicio, sino de los distintos servicios del Hospital y de los demás centros de la provincia.

**Funciones**

En la unidad de arritmias se hace, a parte del implante de marcapasos, estudios electrofisiológicos para diagnóstico de bradicardias (los bloqueos, las alteraciones que van a precisar marcapasos...) y taquicardias, "que nos falta completar con ablación con radiofrecuencia que esperemos que este año o el que vienen empecemos a hacerla. Ya está hablado con la



dirección, es problema de dotación". Los primeros implantes se iniciaron en el año 80, y la evolución en esta materia ha sido más que notable, tal y como explican el Dr. JUAN BENEZET y la supervisora de Enfermería, ROSALÍA TORRES que llevan en el Servicio desde 1983. "Antes no se hacía estimulación permanente, sino estimulación transitoria. Teníamos que ir las enfermeras con los pacientes a Madrid, esperar a que le quitaran el marcapasos transitorio, le pusieran el definitivo y traernos el transitorio porque teníamos dos". "Cuando se empezaron a poner marcapasos no se hacía electrofisiología, que se empezó a hacer en el 83. Electrofisiología es buscar las cosas, y cuando las empiezas a buscar aparecen. Es decir, los estudios electrofisiológicos han aportado el conocer otras enfermedades para los que están indicados los marcapasos como son los bloqueos paroxísticos, los síncope vasovagales... Todo ello unido al desarrollo tecnológico. Antes de ponían marcapasos para salvar la vida, que iba a una frecuencia constante. Ahora son marcapasos que ayudan a mejorar la calidad de vida, no sólo a salvarla. Se programan desde fuera, tienen miles de funciones..etc".

#### 780 implantes

La Sección ha realizado una revisión de los últimos cinco años donde se han registrado 780 implantes, lo que demuestra que "es un peso importante el que lleva esta unidad de arritmias, donde hasta hace dos años estaba tan sólo el Dr. Benezet con una enfermera". En la actualidad, afirman, "no tenemos más trabajo porque no tenemos medios", problema que esperan subsanar en breve.

En relación a otros hospitales de Castilla La Mancha, están al mismo nivel en estimulación cardíaca pero "estamos peor en cuanto a electrofisiología en el sentido de que no hacemos todavía trasplantes de desfibriladores y no hacemos ablación que sí se hace en otras provincias. Y lo único que requerimos es material. Llegado el caso tendríamos personal porque las personas que están en la unidad tienen experiencia".

#### Cerca de los estándares

"Anualmente hacemos en torno a 160 implantes de marcapasos, de esos, el 70% es estimulación fisiológica y el 30% estimulación no fisiológica, es decir cuando se estimula sólo el ventrículo y se deja la aurícula a su aire. Estamos cerca de los estándares que aconsejan en EEUU, 80% de fisiológica, y también estamos próximos a los estándares del índice de implantación en España, que era de 500 marcapasos por cada millón de habitantes.



Arriba, sala donde se realiza el implante de marcapasos. Abajo, instalaciones de la Unidad de Arritmias, en el Hospital de Alarcos de Ciudad Real.

Como tenemos medio millón y ponemos 160 marcapasos estamos casi en los estándares. Alcázar está empezando a poner marcapasos y hay pacientes que se siguen yendo a Madrid, es decir que estaremos en torno a los 200 marcapasos que son los estándares".

#### Seguridad

Está demostrado que el marcapasos es un aparato excepcional. Es eficaz, seguro resuelve problemas y prolonga la vida del paciente. Los seguimientos aseguran que ese marcapasos no tenga problemas. Ahora viene ayudado por los nuevos dispositivos que son automáticos y ellos mismos van analizando la salida de voltaje para ahorrar energía pero siempre es imprescindible un seguimiento con personal cualificado, que lo haga a conciencia.

#### Pionera

La Unidad de Arritmias de Ciudad Real es pionera en España en el implante de marcapasos retromamarios. Han implantado trece hasta la fecha, en mujeres jóvenes para cuidar su estética. El procedimiento del implante es relativamente sencillo. "Lleva tiempo porque hacemos previamente el estudio electrofisiológico donde se tarda más de una hora y después se coloca el marcapasos que es un procedimiento simple. Anestesia local, canalizar una vena y colocar los cables. Tomamos muchas medidas para estar seguros de que van a estar en un sitio que consuman menos energía, por ejemplo, y se extreman las medidas de asepsia. No hemos tenido infecciones y podemos asegurar que contribuimos a mejorar la calidad de vida del paciente". ■



# Metadona: Una opción de tratamiento positivo

Los resultados son más que esperanzadores tras una experiencia de diez años con los Programas de Mantenimiento de Metadona. Al margen de los retractoros, resulta un tratamiento eficaz en la normalización del paciente.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real



M<sup>a</sup> del Mar Sánchez, José Luis López y Ángela Sanroma en la inauguración de las Jornadas.



Con el objetivo último de realizar una revisión interna de todos los centros que trabajan con los Programas de Mantenimiento de Metadona en los Equipos de Atención al Drogodependiente, E.A.D. de Castilla La Mancha, se realizaron unas jornadas técnicas los pasados 14 y 15 de mayo. Estuvieron presentes nueve equipos de EAD, así como representantes de la delegaciones provinciales de Sanidad, y del Plan de Drogas Regional.

Son diez años los que llevan funcionando estos programas y la valoración, hasta la fecha, ha sido más que positiva. Según José Luis López, Director General de Planificación y Atención Sociosanitaria, "en 1997 cuando se pusieron en mar-

cha estos programas en la Región, se vivieron momentos difíciles. Tras seis años de experiencia, todos estamos más convencidos y más tranquilos, y no se duda de su utilidad". En este sentido la Dra. M<sup>a</sup> del Mar Sánchez Fernández, presidenta de Sociodrogalcohol de Castilla La Mancha afirma que el tratamiento con metadona mejora mucha de las patologías psiquiátricas asociadas, entre otros muchos beneficios. En primer lugar a diferencia de la heroína, la metadona "no cuelga" y no posee síndrome de abstinencia, con lo que el paciente se puede normalizar retornando a su vida cotidiana. Desde la implantación del programa, son muchos menos los enfermos que llegan a los servicios de urgencias. Según la Policía, han disminuido los actos delictivos, y por último, la familia refie-

re constantemente la mejoría, la normalización en la convivencia. En conclusión, es una opción de tratamiento positivo.

Hay pacientes que llegado el caso, logran dejar abandonar también el tratamiento con metadona, pero, en opinión de la Dra. Sánchez, esto no es el objetivo último, y habría que resaltarle importancia. "Se trata de enfermos crónicos, y por lo tanto, cursan con diferentes periodos a lo largo de su enfermedad. Es importante que se mejore la calidad de vida, y si nos encontramos frente a una persona con su trabajo, que se encuentra bien, que tiene una buena relación con su familia, el hecho de que tenga que tomar metadona de por vida es lo de menos. Es como cualquier otro tratamiento más, como un diabético, por ejemplo, que precisa una medicación. Lo que ocurre es que sigue habiendo mucha gente que ve este problema desde un punto de vista moral, cuando sabemos que hay muchos factores para considerarlo una enfermedad. Con las mismas dosis unas personas se enganchan y otras no, por iniciar tan sólo un punto en la reflexión...".

#### Las Jornadas

Las Primeras Jornadas de Revisión de los P.M.M. en los E.A.D. de Castilla La Mancha, tuvieron lugar en la sede del Colegio de Médicos de Ciudad Real. Se llevaron a cabo por Socidrogalcohol de Castilla La Mancha y la Junta de Comunidades, con la colaboración de Cruz Roja, Colegio de Médicos de Ciudad Real y laboratorios Novartis. En primer lugar se revisó la evolución de este tratamiento en cada centro, cuyas conclusiones servirán para elaborar un Protocolo de Actuación, a fin de unificar criterios en la región.

El forense José García Muñoz comentó cómo estaba reglamentado el tema de la aplicación en el campo de los tratamientos como sustitutivos. Las jornadas se cerraron con un intenso debate entre los asistentes a fin de elaborar el citado Protocolo en los P.M.M.

#### EAD de Ciudad Real

El Equipo de Atención a Drogodependientes es un centro asistencial específico de las drogodependencias, es ambulatorio, gratuito, de ámbito provincial y multidisciplinar. Bajo esta óptica, aborda el tratamiento integral de las drogodependencias atendiendo a todos los aspectos bio-psico-sociales. En su plantilla se encuentran médicos, ATS, psicólogos y trabajadores sociales.

El centro de Ciudad Real se creó en 1993 y hasta el 31 de diciembre de 2002 han acudido a tratamiento 2.437 pacientes. De 1998 en que se implantó el PMM, han sido 501 pacientes los que han seguido un tratamiento



Mª del Mar Sánchez, y Pascual Crespo en el acto de clausura.



Asistentes a las Jornadas en el debate cuyas conclusiones servirán para elaborar un Protocolo de Actuación

con metadona. De media, en el 2002, lo siguieron 273 pacientes.

El Equipo de Atención a Drogodependientes se integra dentro del Plan Regional de Drogas. Es subvencionado por la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha y gestionado por Cruz Roja Española. Está ubicado en la C/ Lentejuela (ahora, por obras, en la Calle Juan II), en un edificio propiedad del Ayuntamiento de Ciudad Real, que también se encarga del mantenimiento del centro.

Este EAD es el recurso especializado para las drogodependencias del área de Salud de Ciudad Real, que atiende a una población de 328.506 habitantes. En 1998 el EAD de Puertollano queda dotado con un equipo completo de profesionales, independizándose del de Ciudad Real y se le asignan las zonas básicas de salud de Almadén, Almodóvar del Campo, Argamasilla de Calatrava, Fuencaliente, Puertollano 1- 2- 3 y Solana del Pino.

#### Otras adicciones

Además del tratamiento con metadona, estos centros atienden todo tipo de adicciones: cocaína, alcohol, cannabis, droga de síntesis, y tabaco, todas ellas bajo un tratamiento médico, psicológico y social, orientado a la normalización del paciente. Para ello, en paralelo se ponen en

marcha programas de empleo, de formación, de apoyo a las familias, etc.

Además trabajan con el Programa de Disminución del Daño. Hay personas que sencillamente, no quieren dejar de consumir y lo que importa en este caso no es que no consuman, sino que mejoren su calidad de vida, es decir que se hagan sus revisiones periódicas de medicina interna o que practiquen sexo más seguro para evitar infecciones como la hepatitis C, o VHI, por poner sólo algunos ejemplos. En el caso del alcohol se trata de enseñarles a beber, de conocer sus límites, etc., tratamiento exclusivamente indicado para individuos que consumen habitualmente, pero no están enganchados, como los jóvenes frente al "botellón", por ejemplo.

Los resultados en cada uno de los tratamientos dependen de lo que se marque para cada paciente. En líneas generales, en el caso del alcohol, el seguimiento suele ser bueno. En heroína, un 50% responde bastante bien al tratamiento, un 25% están de un lado y de otro, y el resto sigue consumiendo habitualmente.

De estos y otros temas se debatirá en el curso de Actualización en Drogodependencias para Atención Primaria" que tendrá lugar del 2 al 6 de junio de 2003 en la Delegación de Sanidad de Ciudad Real. ■



Próxima implantación en toda Castilla la Mancha

# PAIME, un programa necesario y efectivo

Los presidentes médicos de Castilla La Mancha, junto a representantes de la OMC y de la Administración mantienen numerosos encuentros con el fin de implantar el Programa de Atención Integral al Médico Enfermo en toda la Región.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

El Colegio de Médicos de Guadalajara fue la sede del encuentro al que asistieron todos los presidentes provinciales de los colegios médicos de la Región, junto con el secretario general de la Organización Médica Colegial, el Dr. Rodríguez Sendín, para implantar el PAIME, Programa de Atención Integral al Médico Enfermo, en toda Castilla La Mancha.

En el transcurso de la reunión quedó plasmado que el diagnóstico y tratamiento del médico enfermo es un problema muy serio, que no se está controlando, y en el que es necesario la implicación de los Colegios Médicos e incluso del Patronato de Huérfanos de Médicos Príncipe de Asturias, y en especial, de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha. Con esta última se han mantenido distintos encuentros cuyos representantes han mostrado siempre muy buena disposición.

Este Programa va dirigido a los médicos en ejercicio con drogodependencia, incluidos el alcohol, psicofármacos y enfermedades mentales. Cada Colegio debe contar con unidades de seguimiento ambulatorio, teniendo muy en cuenta cuestiones como la confidencialidad, equidad, independencia, objetividad, la voluntariedad y la accesibilidad.

En fechas próximas, y para este mismo tema, se celebrará una reunión de los futuros responsables de cada colegio para, posteriormente, presentar las actuaciones realizadas ante el Consejero de Sanidad, Fernando Lamata Cotanda.

Algunos datos

Muchos médicos padecen enfermedades



Presidentes de los Colegios Médicos, entre ellos Pascual Crespo, en el centro, junto con los representantes de la Organización Médica Colegial, en el Colegio de Médicos de Guadalajara.

que deberían ser tratadas y no lo son, repercutiendo no sólo en su propia salud, sino en su relación con familia, amigos, y compañeros de trabajo, y por todo ello, en la atención al paciente. Se estima que entre un 10% y un 12% de los médicos en ejercicio pueden sufrir un trastorno mental o una adicción a cualquier tipo de drogas, no siendo conscientes de su problema, o si lo son, con el agravante de que los médicos enfermos son quizás los peores pacientes, ya que conocen la enfermedad y puede ocultar los síntomas, aunque no por demasiado tiempo.

La puesta en marcha del PAIME está basado, entre otros contenidos, en el capítulo V del Código de Ética y Deontología Médica que en relación a la calidad de la atención médica comenta que "si el médico no fuera consciente de sus deficiencias, y estas fueran advertidas por otro compañero, se está en la obligación de ponerlo en conocimiento del Colegio de Médicos, de forma objetiva y con la máxima discreción. No supone esta actuación faltar al deber de confraternidad, porque el bien de los pacientes es siempre prioritario". ■

## SOLIDARIDAD

Posibilitará organizar el VI Congreso Virtual Hispanoamericano de Anatomía Patológica

# Donación de equipos informáticos a los hospitales de Cuba

El Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real ha donado los diez antiguos ordenadores del aula de informática al Hospital "León Cuervo Rubio" de Pinar del Río, Cuba. Aunque se trata de equipos actualmente obsoletos en nuestro país, recibimos una solicitud del Jefe de Servicio de Anatomía Patológica del mencionado centro hospitalario para enviarles a ellos estos ordenadores, pues muchas de sus aplicaciones se encuentran en MS-DOS o en Linux, sistemas operativos poco exigentes.

Gracias a esta donación, además, podrá organizarse el VI Congreso Virtual Hispanoamericano de Anatomía Patológica desde Cuba. Este evento, que tendrá lugar a final de 2003 a través de Internet será organizado por patólogos del Hospital Hermanos Ameijeiras y el Instituto de Neurología y Neurocirugía, ambos en La Habana y del Hospital "León Cuervo Rubio" de Pinar del Río. Además, contará con el soporte tecnológico de la Red Telemática de Salud



(Infomed) cubana. Esta campaña ha sido posible gracias al bajo coste del envío de los equipos (unos 100 euros) gracias a la cola-

boración del Instituto Cubano de Amistad con los Pueblos (ICAP) en Madrid (Sr. Jesús Bayos, 91 68 30 36). ■



**Alumnos que participaron en los cursos para aprender a estudiar y mejorar el rendimiento escolar, organizado por la empresa Gamma Tec. Tuvo lugar en la sede del Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real.**



Patrocinado por los laboratorios Janssen-Cilag

## Curso de Geriatría en el Colegio

En marzo se desarrolló la primera de las cuatro charlas que componen el Curso de Geriatría. Está acreditado como curso de formación por la Sociedad Castellano Manchega de Geriatría. PEDRO GIL GREGORIO, del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid, y JAVIER NAVARRO, de la Residencia Asistida de Ciudad Real fueron los ponentes. ■



# Residencial

- Junto a la Universidad,
- Urbanización cerrada con piscina
- Pista de Padel
- 5.600 m<sup>2</sup> de jardín
- Plazas de garaje y trasteros
- Cocina amueblada
- Antena parabólica



**SEGUIMOS  
DANDO CALIDAD**

Con la garantía y solvencia  
de la 1<sup>a</sup> Inmobiliaria de España

**Viviendas de 1**

- Solados en parque
- Calefacción y agua
- Grifería monomando
- Caldera mixta esta
- Puerta de acceso b
- Armarios empotrados
- Persianas enrollables



**Vallehermoso**

# Atalaya

**A la venta 3ª y  
ULTIMA FASE**



**, 2, 3 y 4 dormitorios**

caliente por gas

o

nca

indada

os en todos los dormitorios REVESTIDOS

les de PVC

**INFORMACIÓN Y VENTA:**

En caseta de obra.

**Telf. 926 23 12 43**



## EMPLEO

Más de mil plazas ofertadas para varias áreas y centros sanitarios

## Se necesitan médicos especialistas en hospitales franceses

Representantes del Ministerio de Sanidad, de las Federaciones Hospitalarias y de la Oficina para la Migración Internacional de Francia en la sede de la OMC.



Representantes del Ministerio de Sanidad, de la Federación Hospitalaria Pública, del Comité de Médicos de Hospitales Públicos, del Hospital Universitario de Niza, y del Comité de Hospitales Concertados de Francia se entrevistaron con el presidente de la Organización Médica Colegial de España y la Comisión Permanente de la institución para establecer las líneas de cooperación que regirán las condiciones de contratación de médicos españoles en el país vecino.

Igualmente, los representantes galos informaron del funcionamiento de su sistema sanitario, de los tipos de contrato, de los estatutos que rigen la Función Pública y la Privada en las diferentes Federaciones, de las condiciones de trabajo y de cómo se podrá realizar la integración profesional, personal y familiar de los interesados españoles a quienes se les facilitará un viaje al lugar de destino para que conozcan "in situ" el centro sanitario y su entorno.

Esta entrevista supone la consolidación de relaciones entre las instituciones galas y la española que se inició el año pasado a petición de los representantes franceses como consecuencia de la gran demanda de médicos existente en su país.

Demanda que está cifrada en el millar de médicos especialistas para cubrir plazas en las áreas de Anestesiología, Psiquiatría, Radiodiagnóstico, Ginecología-Obstetricia, Pediatría, Urgencias y Cirugía.

A lo largo de varios meses, la OMC a través de sus órganos de difusión ha informado a los médicos españoles sobre la situación demográfica médica y la tendencia descendente en el país vecino, en donde ésta ha empezado a ser preocupante.

A primeros de año se inició una encuesta a través del Periódico del Consejo General de Colegios de Médicos para conocer la disponibilidad de profesionales españoles interesados en trabajar en Francia.

A tenor de los resultados de la citada encuesta el Ministerio de Sanidad francés y las Federaciones Hospitalarias Públicas y Privadas encargaron la selección de médicos a la Oficina de Migraciones Internacionales, dependiente de los Ministerios de Trabajo y Sanidad de Francia.

Las condiciones de contratación permitirán a los médicos interesados instalarse en Francia de manera definitiva o beneficiarse de contratos de duración media en función de cuáles sean sus proyectos personales y profesionales. ■

## Para el internado en el Colegio Duque del Infantado

### Convocatoria de becas para huérfanos e hijos de médicos

La Fundación Patronato de Huérfanos de Médicos Príncipe de Asturias hace pública la convocatoria de becas para huérfanos e hijos de médicos que quieran realizar sus estudios en régimen de internado, en el Colegio Duque del Infantado de Guadalajara durante el próximo curso 2003/2004.

La cuantía de las becas para huérfanos de médicos será: en casos de familia que

envíen un solo hijo al internado, de un 50%; para dos hijos, del 75% y en el caso de que envíen tres hijos o más se abonará el 100%. Esta oferta es compatible con el resto de las prestaciones de la Fundación. La cobertura para el caso de hijos de médico será del 50% del importe mensual, calculado éste sobre todos los costes ya mencionados, con excepción de los fines de semana y la exclusión de los arriba citado. La Fundación atenderá cualquier información al respecto. C/Villanueva, 11. Tfno: 91 431 77 80.



El centro, recientemente renovado, cuenta con todas las autorizaciones y homologaciones necesarias para impartir los diversos niveles educativos que tienen en funcionamiento: Educación Secundaria, Bachiller LOGSE (1º y 2º cursos) y Ciclos formativos de grado superior (Animación Actividades Físicas y Deportivas, Gestión Comercial y Márketing, Comercio Internacional, Desarrollo de Aplicaciones Informáticas). Además posee unas completas instalaciones deportivas: Piscina cubierta climatizada, amplio gimnasio, y pistas de tenis, balonmano, voleibol, baloncesto, fútbol, etc. ■



La OMC solicita a los más de 160.000 médicos colegiados en España que participen en el proyecto a través de las páginas [www.cgcom.org](http://www.cgcom.org) o [www.ffomc.org](http://www.ffomc.org)

## Comienza el mayor estudio por Internet sobre la profesión médica en España

La Organización Médica Colegial (OMC), que representa en España a más de 160.000 médicos de todas las especialidades, ha puesto en marcha el mayor estudio realizado hasta ahora para conocer la situación actual de la profesión médica y poder compararla posteriormente con la de otros países del entorno europeo. Es un proyecto complejo y ambicioso, que consta de varios estudios y fases, en el que se analizarán todos los aspectos que afectan a la práctica médica, por lo que la OMC solicita la participación de todos los profesionales de la medicina a través de Internet. La primera actividad on line en la que pueden participar los médicos es la Encuesta Sobre Satisfacción Laboral, que ya está en la red.

Basta con introducirse en la páginas web, [www.cgcom.org](http://www.cgcom.org) o [www.ffomc.org](http://www.ffomc.org), para que cualquier médico de España pueda opinar sobre su grado de satisfacción laboral en el ejercicio de su profesión. La encuesta incluye preguntas cerradas sobre satisfacción y estrés, comunicación, organización del trabajo, formación y desarrollo profesional, servicio al usuario, entre otras cuestiones que podrán valorar los profesionales interesados en participar.

En estas dos páginas web cualquier médico podrá obtener toda la información sobre este proyecto, cuyo resultado final será un Informe sobre la situación actual de la profesión médica, con recomendaciones para hacer frente a los desafíos y a los cambios que se están produciendo.

### Proyecto con varios estudios

La metodología de este macroestudio, encargado a la consultora K Consulting (antes KPGM Consulting Spain) y patrocinado por Pfizer, es exhaustiva y sigue diferentes estrategias de análisis con el fin de no omitir ningún factor clave que incida en la calidad de la práctica médica, y poder dibujar con el máximo realismo el panorama de los médicos en España.

En primer lugar, y como punto de partida del proyecto, se han creado comisiones de trabajo, integradas y lideradas por médicos, con el fin de obtener una relación de parámetros que directamente puedan influir en la calidad de la

buena práctica médica, y que configurarán la herramienta para realizar el diagnóstico de la situación actual de la profesión.

Las comisiones se han creado en torno a seis áreas consideradas críticas en la evolución de este colectivo: formación, mercado laboral, práctica profesional, organizaciones profesionales, investigación y control y garantía de calidad. Las conclusiones a las que lleguen estas comisiones de trabajo se introducirán en Internet, en



forma de encuesta, para que de nuevo los médicos de España den su opinión.

En paralelo, se está realizando un estudio Delphy, en el que un colectivo de profesionales de la medicina están analizando los desafíos a los que se enfrenta la profesión, así como su posicionamiento actual frente a ellos para ofrecer y asegurar una práctica profesional de calidad. Es decir, determinan los atributos que desde la perspectiva médica y profesional debe incluir el ejercicio adecuado de la profesión.

Las conclusiones finales del estudio Delphy serán publicadas para que los médicos opinen y puntúen su grado de acuerdo o desacuerdo a través de Internet, lo que será una oportunidad más para la participación activa de este colectivo.

Además, se está realizando otro estudio de tipo cualitativo sobre "expectativas profesionales", mediante debates en grupos de discusión con representantes de cada una de las etapas de desarrollo profesional, segmentados y diferentes. En este estudio concreto han participado desde estudiantes de medicina de primer año universitario, a profesionales con amplia experiencia en el ejercicio de la profesión.

A todo esto se suma la encuesta de tipo cuantitativo sobre satisfacción laboral apuntada en el inicio.

### Participación, clave del éxito

La participación de todos los médicos colegiados del país a través de Internet, sin barreras geográficas o de otra índole, será la clave del éxito de este proyecto.

La compañía Pfizer ha patrocinado este proyecto por entender que, siendo el primero de estas características que se realizaba en nuestro país, supondrá una importante contribución al desarrollo de la profesión; y al mismo tiempo atraída por la amplitud de cuestiones que aborda. ■



**UNIDAD DEL RONQUIDO  
Y APNEAS DEL SUEÑO**

Diagnóstico y Tratamiento

**CLÍNICA NARIZ GARGANTA OÍDO**

C/ Alarcos 19, bajo - CIUDAD REAL - TEL. 926 21 72 28

# Deducciones que afectan a la vivienda

## en la declaración del IRPF 2002



He creído conveniente hacer un pequeño resumen de las deducciones que más se consultan y que los contribuyentes podemos incluir en la Declaración de la Renta que ahora tenemos la obligación de presentar.

### 1 DEDUCCIÓN POR ADQUISICIÓN O REHABILITACIÓN DE LA VIVIENDA HABITUAL CON FINANCIACIÓN AJENA

Podrá aplicarse por las cantidades satisfechas en el período de que se trate por la adquisición o rehabilitación de la vivienda que constituya o vaya a constituir la residencia habitual del contribuyente.

Cuando se utilice financiación ajena, en las condiciones y con los requisitos establecidos reglamentariamente, los porcentajes de deducción aplicables a la base de deducción serán, los siguientes, teniendo en cuenta que a partir de 1 de enero de 2002 se ha desagregado en dos tramos, uno estatal y otro autonómico, que suponen el 67 y el 33 por 100, respectivamente del total, con la novedad desde este ejercicio de que se ha dado competencia a las Comunidades Autónomas para aumentar o disminuir los porcentajes de deducción del tramo autonómico con el límite máximo de hasta un 50 por 100. El tramo autonómico o complementario es el resultado de aplicar a la base de la deducción, determinada según la normativa estatal, los porcentajes fijados por la respectiva Comunidad Autónoma y, en su defecto, los establecidos en el artículo 64.bis de la Ley 40/1998; en este ejercicio no se ha aprobado ningún porcentaje especial por las Comunidades Autónomas. Luego en este capítulo recogeremos el porcentaje complementario citado.

Estos porcentajes se aplican tanto a las cantidades satisfechas en el ejercicio para amortizar el préstamo solicitado, los intereses, y al importe satisfecho, en su caso, al contado por el comprador.

### 2. DEDUCCIÓN POR CUENTA VIVIENDA

También podrá aplicarse la deducción del 10,05 por 100 en la parte estatal, y

del 4,95 por 100 en la autonómica, es decir, del 15 por 100, por inversión en vivienda por las cantidades que se depositen en Entidades de Crédito, en cuentas separadas de cualquier otro tipo de imposición, siempre que los saldos de las mismas se destinen exclusivamente a la PRIMERA ADQUISICIÓN O REHABILITACIÓN de la vivienda habitual del contribuyente, con el límite, conjuntamente con el previsto para la deducción directa por adquisición o rehabilitación de la vivienda habitual, de 9.015,18 euros anuales.

Las cantidades depositadas habrán de destinarse a la primera adquisición o rehabilitación de la vivienda habitual en un plazo máximo de cuatro años desde la apertura de la cuenta.

### 3. COMPENSACIÓN POR DEDUCCIÓN POR ADQUISICIÓN DE VIVIENDA HABITUAL.

Procederá la compensación siempre que se haya adquirido la vivienda antes de 4 de mayo de 1998 y el resultado del incentivo teórico (a+b) supere al de la deducción actual (c). El importe de la compensación vendrá determinado por la diferencia entre el incentivo teórico y la deducción actual. (a + b - c). El punto (a) estará formado por : Intereses pagados + recibo del IBI - Rendimiento presunto de la vivienda (que será el resultado de multiplicar el Valor Catastral por 2% o 1,1% dependiendo de si ha sido revisado o no. Al resultado obtenido le aplicaremos el tipo medio de gravamen estatal o autonómico (cuota íntegra / base liquidable x

100%. Con respecto al punto (b) Al capital invertido, excluidos los intereses, en la compra de la vivienda en 2001 le aplicaremos un porcentaje del 15% con el límite del 30% de la base liquidable + Mínimo Personal (con carácter general 3.307,57 euros anuales en declaración individual o 6.611,13 euros si es conmuta) y Mínimo Familiar (dependerá de los descendientes solteros menores de 25 años y de los ascendientes mayores de 65 años que convivan con el contribuyente y cuyos ingresos anuales no superen ciertos límites)

### 4.COMPENSACIÓN POR ALQUILER DE VIVIENDA

Tienen derecho los contribuyentes que hubieran formalizado un contrato de arrendamiento anterior al 24 de abril de 1998 y lo hayan mantenido en el ejercicio 2002. Además, el alquiler satisfecho en 2002 deberá exceder del 10% de los rendimientos netos del contribuyente y su base imponible antes de computar el mínimo personal y familiar no podrá ser superior a 21.035,42 E. en declaración individual o 30.050,61 E. en conjunta. La cuantía de esta deducción será del 10% del importe satisfecho en 2002 con el límite de 601,01 euros.

### 5.DEDUCCION POR OBRAS E INSTALACIONES DE ADECUACION REALIZADAS POR MINUSVALIDOS

Estas obras deben suponer una reforma efectiva en el interior de la vivienda del minusválido, así como las modificaciones de los elementos comunes del edificio que sirvan de paso necesario entre la finca urbana y la vía pública, tales como escaleras, ascensores, pasillos, etc. Dicha deducción será del 10,05 % sobre el tramo estatal y un 4,95% sobre el tramo autonómico, como límite un máximo anual de 12.020,24 euros.

Si tenéis alguna duda al respecto, dirigiros a mi que gustosamente os la resolveré. ■

| PLAZO DE APLICACIÓN                             | CUANTÍA SOBRE LA QUE SE APLICA     | PORCENTAJE ESTATAL | PORCENTAJE AUTONÓMICO | PORCENTAJE TOTAL |
|---|------------------------------------|--------------------|-----------------------|------------------|
| Durant los dos años siguientes a la adquisición | Sobre los primeros 4.507,59 euros  | 16,75              | 8,25                  | 25               |
|   | Sobre el exceso, hasta 9.015 euros | 10,05              | 4,95                  | 15               |
| Con anterioridad a los dos años                 | Sobre los primeros 4.507,59 euros  | 13,40              | 6,60                  | 20               |
|   | Sobre el exceso, hasta 9.015 euros | 10,05              | 4,95                  | 15               |

# Derecho a la intimidad

En los tres últimos artículos publicados os veía hablando de esa normativa legal que os obliga a todos, y que tiene la particularidad de venir a completar el vacío legislativo que en materia de la medicina tiene nuestra legislación escrita.

---

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

---

La aplicación de esta normativa y ese vacío legislativo plantea muchos problemas prácticos al médico, a las clínicas, a la medicina pública y a la medicina privada, mucho más si pensáis que nuestro derecho es un derecho escrito, como derecho que viene del derecho romano, en contra de lo que ocurre en los derechos anglosajones.

Esta nueva normativa legal que viene en cierto modo a cubrir ese vacío legislativo, nos habla del derecho a la intimidad. Esta faceta de la vida sanitaria tiene en estos momentos una gran importancia porque uno de los derechos fundamentales del ciudadano es el derecho a su intimidad en cualquier campo en el que se mueva, por lo tanto, como Estado de derecho que es el nuestro, todo lo vinculado a este derecho fundamental tienen una gran trascendencia para el paciente y para el médico.

Además, tiene todavía mayor importancia porque desde el año 1999 tenemos una legislación específica que regula la reserva de datos, normativa rigurosa, y que está planteando muchos problemas a las instituciones públicas, a las instituciones privadas y también a los médicos, tanto en cuanto porque está dando base a expedientes y a sanciones muy elevadas, lo cual preocupa a todo médico que tiene que manejar datos individuales y personalísimos de sus pacientes y que se ve en situaciones en las que no sabe si tiene que dar información sobre estos datos individuales y personalísimos de sus pacientes o si por el contrario, en base a ese derecho a la intimidad del paciente y a esa reserva de datos no puede dar esa información que se le solicita.

Si esa Ley de 1999 de la reserva de datos es rigurosa, ya en su momento publiqué un artículo en la revista del Colegio sobre el tema,

ahora esta nueva legislación que estoy mencionando y en relación al derecho de intimidad del paciente, también lo es.

Esa normativa nos dice que toda persona tiene derecho a que se respete el CARÁCTER CONFIDENCIAL DE LOS DATOS REFERENTES A SU SALUD Y A QUE NADIE PUEDA ACCEDER A ELLOS SIN PREVIA AUTORIZACIÓN AMPARADA POR LA LEY.

La rigurosidad y severidad de la norma pocos resquicios nos deja para la movilidad del médico en cuanto a esos datos referentes a la salud de su paciente, la norma es imperativa: TODA PERSONA TIENE DERECHO A QUE SE RESPETE EL CARÁCTER CONFIDENCIAL DE LOS DATOS REFERENTES A SU SALUD, no lo establece como posibilidad, lo establece con carácter imperativo, por imperativo de la Ley, el ciudadano tiene derecho a que los datos sobre su salud sean confidenciales para el médico y por lo tanto, como regla general, no podrá facilitarlos nada más que al propio paciente, si es que es plenamente capaz, y sólo se permite la excepción mediante la modalidad de la PREVIA AUTORIZACIÓN AMPARADA POR LA LEY, es decir, se hace necesario esa autorización escrita y expresa. Pero esto no basta, sino que además tiene que estar respaldado por una Ley que lo permita. Si no se dan estos dos requisitos, esos datos referentes a la salud del paciente, no se podrán facilitar por el médico a ningún tercero, sea persona física o persona jurídica pública o privada.

La normativa todavía nos lleva a más y nos sigue diciendo que los centros sanitarios adoptarán las medidas oportunas para garantizar los derechos de esa confidencialidad de los datos referentes a la salud del paciente, y todavía remacha más y nos dice que también deberán

elaborar las normas y los procedimientos protocolizados por medio de los cuales se garantice el acceso legal a los datos de los pacientes.

Por tanto, ese derecho a la intimidad del paciente en cuanto a sus datos de salud no sólo obliga al médico, sino también al centro de salud donde trabaja el médico y donde se atiende al paciente, lo cual es normal porque si se cumpliera por el médico pero no por el centro de salud, estaríamos en un verdadero fraude de ley, es decir, lo que se prohíbe legalmente por una parte, se está permitiendo por la otra.

Estos centros sanitarios tienen que tomar esas medidas para garantizar el derecho a la intimidad del paciente en cuanto a sus datos de salud. Esas medidas obligan al centro y obligan al médico.

A su vez, también los centros sanitarios deberán elaborar las normas y los protocolos necesarios para que se cumpla y respete ese derecho a la intimidad de los datos de salud de cada paciente. Esto lleva a que el médico se preocupe de que esos centros sanitarios elaboren esas normas y esos protocolos y a su vez tomen esas medidas para que se evite que esos datos de salud de los pacientes puedan llegar a manos de terceros.

Termino indicando que lo tengáis muy en cuenta, porque igual que se han levantado expedientes severos a personas jurídicas que han facilitado datos de sus colegiados, a no mucho tardar, aparecerán estos expedientes contra los médicos o los centros de salud que no respeten ese derecho a la intimidad de cada paciente, en cuanto a los datos de su salud que lleguen a conocimientos de esos centros de salud y de esos médicos. No olvidar es prevenir, y prevenir es curar, nada mejor que estas palabras cuando van dirigidas a los médicos. ■



# Búsquedas bibliográficas en Internet con Medline, incluso en español (II)

## Cómo hacer un uso eficiente de la dirección

<http://www.pubmed.gov/>

Medline es una de las base de datos de la Biblioteca Nacional de Medicina estadounidense (NLM), que forma parte de los Institutos Nacionales de Salud (NIH).

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

Servicios especiales ofrecidos por PubMed para búsquedas bibliográficas

En la columna de la izquierda de las páginas web de PubMed hay enlaces directos a diversos servicios de PubMed: La base de datos de revistas (Journals Database), el buscador por términos (MeSH Browser), el localizador de una referencia (Single Citation Matcher) y el localizador de listados de referencias (Batch Citation Matcher), las consultas clínicas (Clinical Queries), los enlaces con otros sitios web (LinkOut) y el almacén de búsquedas (Cubby).

[Listado de revistas \(Journals Database\)](#)

La base de datos de revistas de PubMed

de PubMed, usando el servicio FTP, en la dirección [ftp://ftp.ncbi.nih.gov/pubmed/J\\_Medline.zip](ftp://ftp.ncbi.nih.gov/pubmed/J_Medline.zip). Se trata de un fichero de unos 656 KB de tamaño, que podremos abrir fácilmente con Microsoft Word una vez descomprimido. Veremos un contenido similar a éste:

Full list of journals.

```
-----
Jrld: 1
JournalTitle: AADE editors' journal.
MedAbbr: AADE Ed J
ISSN: 0160-6999
ESSN: ---
IsoAbbr: ---
Nlmid: 7708172
```

mos buscar una parte del término, o intentar incluir aunque no sea totalmente correcto (ej: colecistitis) y él nos ofrecerá un listado de términos correctos que debemos usar (cholecystitis). Después se pulsa el botón "Browse this term" para ver el árbol de conceptos. Si es el término adecuado, pulsamos el botón "Add" (podemos añadir varios términos). Tras seleccionar el/los término(s) adecuado(s) veremos que aparece una ventana con el texto "Cholecystitis"[MESH]. Al pulsar el botón PubMed Search se realizará la búsqueda de artículos.

Observe que el resultado de la búsqueda ""Cholecystitis"[MESH]" son 8.813 referencias, mientras que la búsqueda "Cholecystitis" ofrece un listado más numeroso de referencias (10.472), pues con esta última forma de buscar, aunque el artículo no se haya codificado con ese término MESH, si esa palabra aparece en el resumen o en el título del artículo, también podremos localizarlo. Por lo tanto, la búsqueda por términos MESH es un sistema que añade especificidad a las búsquedas.

[Localizador de una referencia \(Single Citation Matcher\)](#)

Es una forma rápida de localizar una a una citas bibliográficas de las que nos falta algún dato, pues incluye búsquedas por nombres de la revista (Journal), año de publicación (Date), volumen (Volmen), número (Issue), primera página (First page), apellido e iniciales de algún autor (Author's last name and initials) y alguna(s) palabra(s) del título (Title words).

[Localizador de listados de referencias \(Batch Citation Matcher\)](#)

Es un servicio de coincidencias de listados de citas bibliográficas (Batch Citation Matcher)

1: JAMA 2002 Sep 4;288(9):1102-9

**JAMA**

**Online Full-text**

**Local Print Collection**

incluye 3.724 revistas diferentes (8-3-2003).

Este servicio permite localizar revistas por alguno de estos dos métodos: mediante un cuadro de texto en el que buscamos el nombre introduciendo alguna(s) palabra(s) (ej: Barcelona, que permite localizar revistas editadas en Barcelona). También hay disponible un listado por orden alfabético de revistas (list of journals with links to full-text web sites) que en realidad es un enlace al servicio de enlaces externos "LinkOut Journals by Title" e incluye enlaces con las web de cada revista, cuando está disponible. Este servicio es especialmente útil si queremos un listado de todos los artículos publicados por una revista en un año determinado.

También es posible descargar un fichero comprimido con el listado completo de revistas

```
-----
Jrld: 2v
JournalTitle: AANA journal.
MedAbbr: AANA J
ISSN: 0094-6354
ESSN: ---
IsoAbbr: ---
Nlmid: 0431420
```

[Búsquedas por términos \(MeSH Browser\)](#)

Es posible buscar en Medline usando un listado de términos (llamado MeSH) con los que se ha clasificado cada uno de los artículos incluido en la base de datos. Existen más de 19.000 términos MESH.

Puesto que PubMed está en inglés, pode-

que permite incluir un listado de nuestras propias citas con un formato determinado (por ejemplo: Circulation | 2003 | 107 | e54) y PubMed devuelve el número de identificación único (UID) de PubMed (PMID) de cada artículo (ej: 12600932) para localizarlo rápidamente. Tiene el inconveniente de tener que realizar búsquedas de cada PMID para localizar la referencia completa.

Consultas clínicas (Clinical Queries)

Este servicio tiene dos modalidades de búsquedas: por filtros de metodología de investigación (Clinical Queries using Research Methodology Filters), para seleccionar si el estudio debe hacer especial referencia a tratamiento (therapy), diagnóstico (diagnosis), etiología (etiology) o pronóstico (prognosis) y si el resultado debe poner énfasis en especificidad (sólo los artículos más relevantes) o sensibilidad (todo lo que tenga que ver con el tema seleccionado). La segunda modalidad de búsqueda, Revisiones Sistemáticas (Systematic Reviews) permite encontrar revisiones completas y estudios de meta-análisis, revisiones de ensayos clínicos,



medicina basada en la evidencia, conferencias de consenso y guías clínicas del término seleccionado. También podemos usar esta opción en la ventana habitual de búsquedas de PubMed si añadimos "AND systematic[sb]" al término correspondiente. Por ejemplo, "(Hodgkin disease) AND systematic[sb]".

Enlaces con otros sitios web (LinkOut)

En el listado de artículos resultado de cada búsqueda, en el margen derecho hay un enlace Link que permite acceder a servicios externos (LinkOut).

Los tipos de enlaces que incluye PubMed, no siempre disponibles en todos los artículos, son: texto completo (full-text); existencias en la biblioteca (library holdings, con botón llamado "Local Print Collection") o un enlace a bibliotecas que disponen de ese artículo (Libraries); información para el público en general (consumir health information) a través del servicio MEDLINEplus Health Information, disponible en español (<http://medlineplus.gov/esp/>); comentarios sobre artículos (commentaries on articles) de expertos, con frecuencia a través de servicios

de pago como The Faculty of 1000 de BioMed; datos complementarios (supplementary data) ofrecidos por los autores o disponibles en otras bases de datos como las de biología molecular; datos de los autores (authors' profiles), guías de práctica clínica (practice guidelines). También podemos encontrar estos recursos, es decir, seleccionar artículos con enlaces a estos recursos, si añadimos las siguientes palabras a las búsquedas que realicemos con algún término:

- (lymphoma) AND LoProvMEDPLUS[SB]... Información para el público.
- (lymphoma) AND LoProv1000[SB]... Comentarios de expertos.
- (lymphoma) AND LoProvsmd[SB]... Datos complementarios.
- (lymphoma) AND LoProvCOS[SB]... Información completa sobre autores
- (lymphoma) AND LoProvNGC[SB]... Guías clínicas.

Texto completo de artículos

A través del servicio LinkOut (full-text), PubMed enlaza con el texto completo de muchos de los artículos presentados, enlazando con la web del editor de la revista y con otros recursos bibliográficos en Internet.

Sin embargo, la mayoría de esos artículos sólo están disponibles para suscriptores o mediante pago por artículo.

Si deseamos localizar sólo artículos disponibles gratuitamente en Internet, debemos utilizar la base de datos PubMed Central (PMC) en la lista de opción de búsqueda (Search) disponible a la izquierda de la barra superior donde se introducen los términos de búsquedas o en la parte inferior de la columna de la izquierda de las páginas de PubMed.

Enlaces internos

Cuando se muestran los resultados de una búsqueda también podremos acceder a servicios como:

- Artículos similares al que hemos encontrado (Related Articles). Para ello, el motor de búsquedas de PubMed busca documentos que contengan un mayor número de palabras en común, sin limitarse a los términos MESH (que son consultados en tercer lugar, tras buscar primero en el resumen y después en el título).
- En enlace Links incluye el apartado de Libros (Books) que al pulsarlo nos muestra el resumen del artículo con enlaces sobre términos seleccionados, que al seguirlos nos llevarán al lugar concreto del texto completo de algún libro donde se explique ese término, como Cancer Medicine de Holland y Frei). También es posible realizar búsqueda en la base de datos de libros (BookShelf), disponible en la página principal de

PubMed o desplegando la lista de bases de datos en la opción Search a la izquierda de la barra superior.

Enlace con otras bases de datos

PubMed proporciona acceso y enlaces con otras bases de datos de biología molecular del sistema Entrez, como OMIM (herencia mediana en línea en humanos).

Almacenar búsquedas (Cubby)

El servicio "cubículo" permite almacenar búsquedas y actualizarlas. También permite personalizar el resultado de la ventana de enlaces (LinkOut) para añadir o quitar enlaces externos. Requiere un sencillo proceso de registro previo y es gratuito.

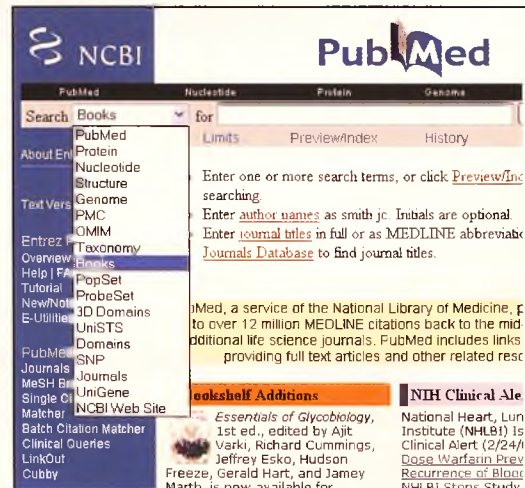
Ayuda y tutoriales

En la columna de la izquierda (sección Entrez PubMed) de la página principal encontraremos enlaces a una completa ayuda sobre el funcionamiento de PubMed (Help/FAQ) así como un detallado manual de uso (Tutorial).

En la siguiente dirección encontraremos la ayuda completa en inglés sobre PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query/static/help/pmhelp.html>

También dispone de un completo manual en español en:

- La web de la Sociedad Argentina de Pediatría: (<http://www.sap.org.ar/medline/tutorial/index.htm>)
- En Fistera: [http://www.fistera.com/recursos\\_web/no\\_expor/pubmed.htm](http://www.fistera.com/recursos_web/no_expor/pubmed.htm)
- En la web de Rafa Bravo: (<http://www.infodoctor.org/rafa bravo/medline.htm>).
- También hay otros manuales interactivos disponibles en: [http://www.tocogineconet.com.ar/pubmed\\_tutorial/index.htm](http://www.tocogineconet.com.ar/pubmed_tutorial/index.htm) o en <http://www.infodoctor.org/rafa bravo/Pubmedfiltros.htm>. ■



# Cursos de Idiomas Verano 2003

## INGLATERRA E IRLANDA: Alojamiento en familia

| DESTINO  | DURACIÓN    | TIPO DE CURSO       | PRECIO            | ACTIVIDADES, EXCURSIONES...               |
|----------|-------------|---------------------|-------------------|---|
| OXFORD   | 3 SEMANAS   | Intensivo           | 1.995 euros       | Londres, Stratford, Warwick Castle...     |
| TORQUAY  | 4 SEMANAS   | Gral. 12-18 años    | 1.971 euros       | Londres, Dartmor-Exeter, Bath...          |
| BRIGHTON | 3/4 SEMANAS | Gral./Internacional | 1.745/1.893 euros | Hastings, Canterbury Hastings, Arundel... |
| LONDRES  | 3 SEMANAS   | Internacional 15-18 | 1.986             | Brighton, Oxford, Madame Tussauds...      |
| DUBLÍN   | 4 SEMANAS   | Junior 10-14        | 2.348             | Kikenny, Dublina, Glengarrif Isle...      |

## ESTADOS UNIDOS: Alojamiento en familia

| DESTINO     | DURACIÓN  | TIPO DE CURSO     | PRECIO | ACTIVIDADES, EXCURSIONES...                     |
|-------------|-----------|-------------------|--------|---|
| LOS ANGELES | 4 SEMANAS | Gral. 13-18 años  | 2.595  | Disneyland, playa, Knottsberry, deportes...     |
| FLORIDA     | 4 SEMANAS | Gral. 12 clases   | 2.613  | Disneyworld, Nasa, Universal Studios, fiesta... |
| NEW YORK    | 4 SEMANAS | Gral. 13-18 años  | 2.395  | New York, Parque de Atracciones, playa...       |
| BOSTON      | 4 SEMANAS | Gral. 12 clases   | 2.425  | Boston, picnics, playa, deportes...             |
| MIDWEST     | 5 SEMANAS | Combi. Tenis      | 2.424  | 40 h. de tenis con entrenadores de W.H...       |
| MINNESOTA   | 5 SEMANAS | Combi. Baloncesto | 2.735  | 10 días en Gus. Adolphus College...             |

## CAMPAMENTO EN ESPAÑA: Alojamiento en Cabañas

| DESTINO                            | DURACIÓN           | TIPO DE CURSO   | PRECIO    | ACTIVIDADES, EXCURSIONES...   |
|------------------------------------|--------------------|---|-----------|---|
| NACIMIENTO DEL RÍO MUNDO, ALBACETE | 2 SEMANAS EN JULIO | 7-14 años.<br>3 clases diarias de inglés, variadas y participativas | 733 euros | Naturaleza: viveros, senderismo<br>Talleres: marionetas, arcilla...<br>Deportes: Rapel, tiro con arco, excursiones... |

Existen también alojamientos en residencia.

Todos los cursos llevan un 5% de descuento para colegiados y familiares

Hay muchos más destinos y cursos para adultos, si deseas recibir más información, no dudes en consultarnos.

Si deseas acoger a un americano en casa durante una semana, el próximo grupo vendrá del 21 al 27 de junio

EVA RODRÍGUEZ, Profesora de Inglés del Colegio de Médicos  
C/ Encinas, nº 3, 13002 Ciudad Real Tfno: 926 22 15 59 / 609 98 77 84

## ASUNTOS DE FAMILIA

ROHINTON MISTRY. 23,00 EUROS

Novela realista protagonizada por los miembros de la familia de un anciano, enfermo de Parkinson, cuya atención, difícil y exigente, provoca rencillas y egoísmos. El interés de la acción se mantiene a base de escenas de la vida cotidiana, descritas con viveza y muy bien ambientadas, en las que participan seres humanos detalladamente perfilados. El estilo, sencillo, pausado y elegante, matiza de forma precisa y delicada los sentimientos que expresa.



## LA LEONA BLANCA

HENNING MANKELL. 20,22 EUROS

En 1992, una Hermandad de bóers decide acabar con el presidente sudafricano De Klerk o con Mandela. Mientras el futuro magnicida se entrena en Suecia con el arma, controlado por un ruso, éste mata a una agente inmobiliaria que llega a la granja en la que ambos se alojan, y este asesinato provoca la entrada en escena del inspector jefe Kurt Wallander. La novela cuenta con acertadas descripciones ambientales, personajes bien definidos y un estilo pausado, pulcro, de agradable lectura.



## ABDERRAMÁN. EL PRÍNCIPE OMEYA

ANTHONY ON EISEN. 12,50 EUROS

En Siria, en el siglo VIII, los abasidas logran imponerse y llevan a cabo una matanza total de los omeyas, de la que se salva el príncipe Abderramán gracias a la hospitalidad de algunas tribus del desierto y a una yegua, única por su rapidez y belleza, que le regala un amigo. La novela, llena de emoción y aventuras, escrita con estilo ágil y expresivo, es de lectura muy amena.

## EL REY DE LOS PLEITOS

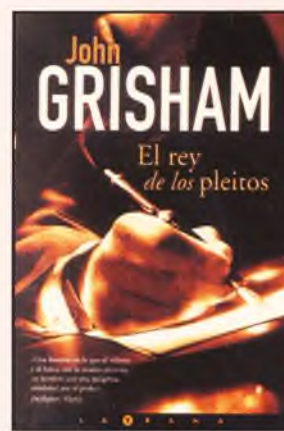
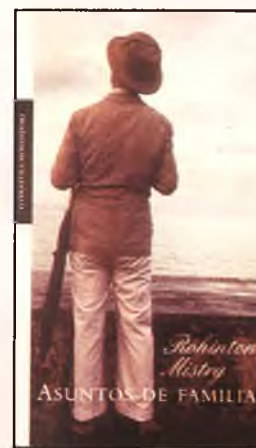
JOHN GRISHAM. 22,00 EUROS

Al preparar la defensa de un presunto asesino, un abogado de oficio sospecha que aquél lo cometió bajo los efectos de un medicamento. El laboratorio que lo fabricó, para evitar que esta secuela del fármaco salga a la luz, le propone un pacto, que él acepta. La obra es un relato sólido, escrito con estilo conciso, cuya acción se anima con frecuentes sorpresas que hacen su lectura entretenida.

## SIGFRIDO

HARRY MULISCH. 13,00 EUROS

La obra evoca el pasado de Austria durante la segunda guerra mundial, en torno a Hitler. Sigfrido, un niño imaginario, hijo del canciller del III Reich y de su amante, Eva Braun, resume en su corta vida y trágico fin, todo el horror real de aquellos años. Muy bien escrita, esta novela de estilo ágil, sencillo y cuidado, intriga por la habilidad técnica con que se ha elaborado.



AVIR - 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  
 EMPURIES - Alvarez de Castro, 6 -17001 GIRONA Tfno. 972203429  
 FONTIBRE - Canfranc, 9 -50004 ZARAGOZA- Tfno. 976215396  
 GARBI - Via Augusta, 9 -08006 BARCELONA- Tfno.

932175408  
 IDEAS - Grabador Esteve, 33 -46004 VALENCIA Tfno 963348318  
 IABEGA - 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  
 UNIVERSITARIA-SUR - Hernán Cortés, 7 - 36203 VIGO (PONTEVEDRA) - Tfno. 986224557  
 ZUBIETA - Plaza Guipúzcoa, 11 -20004 SAN SEBASTIAN- Tfno. 943427008

DIRIGIR COMENTARIOS Y  
 SUGERENCIAS AL COLEGIO DE MÉDICOS DE  
 CIUDAD REAL

**5% de Descuento en la  
 compra de libros  
 para médicos colegiados  
 en Ciudad Real**

La próxima cita será el próximo 5 de junio a la 19.30 horas

# Cine para todos en la sede del C

El pasado 13 de marzo se inició en la sede del Colegio de Médicos de Ciudad Real el ciclo Cineforum con la proyección del film "Las normas de la casa de la sidra".

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real



Asistentes a una de las proyecciones de película en la sede del Colegio de Médicos

## PELÍCULAS PROYECTADAS HASTA LA FECHA

"Las normas de la casa de la sidra"  
"Martín H"  
"Tomates verdes fritos"

## PRÓXIMAS CONVOCATORIAS

Todos los primeros jueves de mes, a las 19.30 horas, en la sede del Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real.

## DIRIGIDO A:

Médicos, familiares y amigos de médicos

La idea de iniciar esta actividad en el Colegio de Médicos partió de la Dra. Cristina Perera con el objetivo último de favorecer el contacto y la comunicación entre los participantes, utilizando el contenido de la película para realizar un trabajo intelectual que resulte ameno, extrapolando los hechos acaecidos en el film a la realidad cotidiana. Además participan en la organización Natalia Benítez, y Femín Gómez.

No existe ningún criterio predeterminado a la hora de elegir las películas a proyectar, de hecho, para el año que viene está planteado ofrecer un listado a los asistentes con el fin de que sean ellos los que decidan las proyecciones en función de sus gustos y contenidos. En opinión de la Dra. Perera, todas las películas sirven para generar un debate y un coloquio. "La película es un hecho creativo y en su realización intervienen un gran número de personas. Todos los aspectos de la película, -realización, producción, dirección, y por su puesto el contenido-, privilegia el debate posterior. ¿Por qué se narra esa historia, cuál son las motivaciones, por qué el director le da esa salida y no otra?..."

Hasta la fecha se han proyectado tres películas en las que se ha registrado una muy buena participación no sólo en la asistencia a la proyección, sino además, en el debate pos-



# Colegio de Médicos de Ciudad Real



Dra. Cristina Perera

## ¿Nos vamos a la Warner Bros. Park?

El Colegio de Médicos de Ciudad Real realizará un viaje al parque temático Warner Bros. Park, en la localidad de San Martín de la Vega, Madrid. Para disfrutar de las tarifas y menús especiales para grupos necesitamos configurar un listado con las personas interesadas en la visita, así como sus familiares y amigos. Inscríbete y **reserva tu plaza en la sede del Colegio de Médicos de Ciudad Real, Plaza de la Provincia, 1, 1ª planta o en los teléfonos del Colegio 926 21 14 32 / 926 21 11 41.**

El Parque dispone de cinco grandes áreas temáticas repletas de acción y entretenimiento. "Se puede vivir el glamour de Hollywood Boulevard, vibrar con sorprendentes espectáculos o ser la más salvaje banda de forajidos en el Old West Territory, además de las numerosas atracciones y los simpáticos Loony Tunes"

terior. Evidentemente, "nos gustaría que fuese a más, que la gente se comprometiera a realizar un trabajo de fondo, es decir, que no sólo soltasen lo que les viniera a la cabeza, sino hablar bien de algo, planteándose los aspectos cinematográficos y literarios". La Dra. Perera insiste en que hablar delante de otros es bastante difícil. Llegar a decir lo que uno tiene que decir, costaría mucho trabajo y a veces los términos se confunden.

De lo que se trata, en definitiva, es de favorecer el encuentro entre distintas personas que trabajan en distintos lugares, con un objeto común que en este caso sería la película. "Existe un intercambio, dices cosas, te aportan y realizamos el trabajo de aprender a escuchar. Escuchar con asepsia, diciendo lo que haya que decir en cada momento y escuchando, y de esta forma, promoviendo el entendimiento".

La Dra. Perera se rige por las ganas de encontrar, de favorecer una actividad que replantee muchos aspectos al individuo de su vida como hombre/mujer, amigo, pareja... como médico... Bajo su punto de vista, la gente normalmente se lo plantea a un nivel intelectual, dejando a un lado el terreno afectivo con lo que el individuo se queda a menudo bastante confundido. ■

## OFERTAS DE EMPLEO

- ▣ Se necesita **psiquiatra** para el Centro Guadiana de Ciudad Real. Información en la Consejería de Bienestar Social, C/Postas 20 13071 Ciudad Real. Tfno: 926 27 62 00
- ▣ **Refuerzo de verano y sustituciones.** ABS Llansá, Costa Brava. Girona. Dos o tres meses. Responsable: Dra. Rosa Ribot. Tfnos: 972 120 957 / 972 120 121
- ▣ Se precisa **médico** para cubrir bajas en verano en el Centro Penitenciario de Jaén. Interesados llamar al 953 214 510 de lunes a viernes en horario de mañana
- ▣ Se precisa **3 médicos anestesiastas, 2 médicos radiólogos, 1 ginecólogo, 1 psiquiatra** para el Centro Hospitalario de la ciudad de Montbrison (Provincia del Loira) Más información en el Consulado General de España: 1 rue Louis Guerin; 69100 Villeurbanne. France. Tfnos: 0478896414 / 0478898925
- ▣ Trabajo para **psiquiatras** en Suecia, en la región sanitaria de Örebro. Enviar currículum traducido al inglés a [info@medicarrera.com](mailto:info@medicarrera.com).
- ▣ Parque acuático Roses-Costa Brava precisa licenciado/a para cubrir una plaza de **médico** en la empresa para el periodo de verano. Contacto: 972 25 43 44. Currículum y fotografía a : [info@aquasbrava.com](mailto:info@aquasbrava.com)

## ACUERDO

### 5% de descuento para compras realizadas en URENDE

El Colegio de Médicos de Ciudad Real acaba de renovar el contrato que mantiene con URENDE Ciudad Real, válido hasta el 1 de marzo de 2004, por el cual los colegiados disfrutan de un descuento de un 5% en todas sus secciones de Electrodomésticos, Imagen, Sonido, Informática, Fotografía, Telefonía, Música, Muebles de Cocina y Baño.

## PREMIOS

### VI Convocatoria de los premios Jesús Galán

La Fundación Patronato de Huérfanos de Médicos convoca la sexta edición del Premio Jesús Galán, en memoria e la actuación de dicho doctor como Vicepresidente del Patronato, dotado con la cantidad de 3.600 euros, al huérfano de médico que haya finalizado su carrera superior en el curso 2001/2002 y justifique haber obtenido las mejores calificaciones de entre todos los solicitantes. Además habrá un accésit dotado con 2.400 euros al mejor expediente en los estudios de medicina del huérfano de médico que haya finalizado su carrera en el mismo curso. Los premios serán entregados a quien a juicio de la Junta de Patronos lo merezca, no pudiendo recaer ambos en la misma persona.

El plazo de admisión de solicitudes finalizará el 31 de julio de 2003. deberán enviarse a la Fundación, acompañadas de la correspondiente certificación de estudios.

## PREMIOS Y BECAS

### El Instituto DANONE convoca la X edición de becas, premios y ayuda de investigación sobre nutrición y salud

El Instituto DANONE entregará más de 97.000 euros en becas y premios a investigadores y a titulados universitarios de la U.E. y diplomados españoles que desarrollen sus proyectos de investigación en nuestro país. El plazo de admisión de solicitudes queda abierto hasta el 31 de mayo de 2003. Las bases e impresos oficiales pueden consultarse y obtenerse en la web [www.institutodanone.es](http://www.institutodanone.es). Para ampliar información dirigirse a ADELPHI TARGIS - Angels Vicent. Tfno: 93 231 62 94 / 619 75 50 35. [avicent@menta.net](mailto:avicent@menta.net)

## BECAS

### Becas de formación de pilotos para hijos de colegiados

La dirección del Centro Europeo de Estudios Aeronáuticos de la compañía aérea Air Cónsul S. L., única compañía andaluza que cuenta con centro de formación de pilotos de línea aérea, ofrece a los hijos de los colegiados del Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real unas becas especiales para la formación de pilotos de transporte de línea aérea y de tripulante de cabina de pasajeros (T.C.P., antiguamente azafatas/os de vuelo). Dichas becas pueden ascender a 6.000 euros, dependiendo, entre otras cosas, de las calificaciones académicas de los alumnos. Información: Oficinas administrativas 954 06 53 52. [www.airconsul.com](http://www.airconsul.com)

## HOMENAJE

**Jefe de Medicina Interna del Hospital de Puertollano**

### Homenaje a Avelino Rodríguez



El doctor Avelino Rodríguez abandona, por jubilación, el ejercicio de la profesión médica en el hospital "Santa Bárbara" donde hasta el 16 de mayo ocupaba el cargo de jefe de Servicio de Medicina Interna.

Avelino Rodríguez se incorporó al hospital "Santa Bárbara", dos años después de la inauguración del centro sanitario, lo que le convierte en uno de sus facultativos más veteranos.

# 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**



**AMA, la Mutua de los Profesionales Sanitarios**

SEDE EN CIUDAD REAL

© Alarcos, 17 - Telfs.: 926 216 202 - 926 217 211 - 926 216 200  
Fax: 926 216 562 - 12001 Ciudad Real

Residencial

# El Señorío de Ciudad Real

Un Privilegio a su Alcance



Construido en régimen de Comunidad de Propietarios - Riguroso Precio de Coste - Precio Cerrado

## TODA LA VIVIENDA EN UNA PLANTA

# 37

EXCLUSIVOS CHALETES DE ALTO STANDING

EN PARCELAS DE 1.000 A 1.295 m<sup>2</sup>



### SITUACIÓN

- \* Carretera Puertollano.
- \* Cercano al futuro Hospital.
- \* Zona deportiva Larache.
- \* Recinto Ferial.
- \* Parque de Gasset.

GESTIONA Y ASESORA:



### INFORMA Y VENDE:


**SUNE**  
 AL FIANCERÍA DE INMOBILIARIA  
 PLAZA MAYOR esquina GARCÍA  
**926 22 87 00**