XXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de

> edicina uclear

Medicina Nuclear del Hospital de Alarcos

Un Servicio de referenci

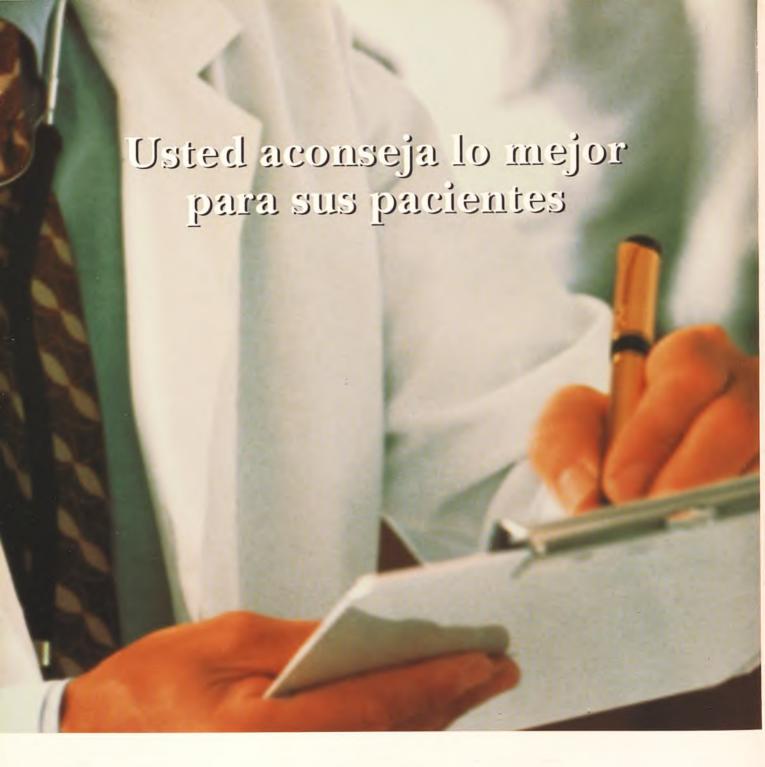
en la Región

ENTREVISTA:

Doctor Eduardo Collantes, coordinador de los cursos de doctorado

NOTICIAS MEDICAS:

Los interinos acercan posturas con el Insalud pero siguen "vigilantes"



Nosotros, lo mejor para sus intereses financieros

MediCaixa

Porque sabemos que las exigencias de su trabajo requieren un trato especial, en MediCaixa le ofrecemos los mejores productos y servicios financieros, diseñados a medida.

Tenemos las soluciones que usted necesita, tanto en el ámbito personal como en el profesional: desde comprar una nueva vivienda hasta adquirir equipos de alta tecnología. Sea cual sea su proyecto, en MediCaixa le garantizamos que gozará siempre de una excelente salud. Además, le aconsejamos lo más adecuado para sus ahorros, ponemos a su disposición distintos tipos de tarjetas de crédito, le ofrecemos la posibilidad de contactar en todo momento

con nosotros a través del servicio Línea Abierta, etc. En MediCaixa todo son ventajas para usted. Compruébelo. Pase por cualquier oficina de "la Caixa" y le informaremos personalmente del tratamiento que más le conviene.

Sumario

MÉDICOS DE CIUDAD REAL. Número 4. Mayo- Junio de 2001



El Servicio de referencia en Medicina Nuclear

En marzo de 1994 se inauguró el Servicio, gracias al empuje de las autoridades sanitarias que había en ese momento. Es el organizador del XXII Congreso Nacional de Medicina Nuclear.



El 15 y el 16 de junio se desarrollarán en Almagro las VI Jornadas Regionales de la Asociación Castellano-Manchega de Neuropsiquiatria y Salud Mental.



La Dermatología aplicada:

Más de cincuenta personas de varias especialidades se dieron cita en el Hospital Santa Bárbara de Puertollano para participar en el V Curso de Dermatología.

OTROS TEMAS

Entrevista al Dr. Collantes:

Ha sido coordinador del programa de doctorado en Castilla-La Mancha en el que han participado más de 60 alumnos. De ellos el 40% presentarán tesis doctoral.

14

'Calma tensa' entre los interinos:

Han llegado a un acuerdo con el INSALUD para lograr la estabilidad laboral. Reivindican la recolocación de los interinos cesados por el traslado de los médicos propietarios.

12

Nuevo director del INSALUD:

Juan José Jiménez Prieto tomó posesión sustituyendo en el cargo a Alfonso Noblejas, ahora, director territorial del INSALUD.

13

Sierra, presidente de la OMC:

Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología, es el nuevo presidente de la OMC al ganar, el pasado 7 de abril, las elecciones con 21 votos.

17

SECCIONES

20 INTERNET Y MEDICINA:

Direcciones por especialidades (y III).

22 ACTUALIDAD FISCAL: A vueltas con el R.E.T.A.

23 ACTUALIDAD JURÍDICA: La píldora del día después.

26 AGENDA:

Cursos, convocatorias, ofertas de empleo.

MEDICOS 3

Trasplante renal en Castilla-La Mancha



Dr. D. Jaime José Serrano Castañeda Coordinador Regional de Trasplantes de Castilla-La Mancha.

esde la realización del primer tras plante renal con éxito al inicio de los años 50 hasta la actualidad, han sido tantas las mejoras en las técnicas quirúrgicas, cuidados pre y postoperatorios y medicación inmunosupresora, que el trasplante se ha convertido en una opción terapéutica de elección en muchos pacientes con insuficiencia renal crónica terminal (IRCT).

Múltiples estudios demuestran que no existen diferencias significativas en la supervivencia de los pacientes con IRCT sometidos a tratamiento con diálisis o con trasplante renal (incluso en pacientes de edades superiores a 60 años, la supervivencia parece ser mayor en pacientes sometidos a trasplante renal). Así pues, la opción terapéutica elegida (diálisis o trasplante) va condicionada a otros factores como son la calidad de vida o las posibles complicaciones asociadas a cada tratamiento.

En este sentido, la mayoría de los pacientes trasplantados recuperan una vida que podríamos considerar como "normal", por lo que cada vez es mayor el número de pacientes con IRCT a la espera de un trasplante. La única dificultad para satisfacer estas necesidades es la escasez de órga-

nos donados, lo que ha llevado a la existencia de listas de espera que han ido progresivamente en aumento.

España, con la tasa de donación de órganos más alta del mundo, es el único país que ha logrado invertir esta tendencia, de tal forma que la lista de espera de trasplante renal ha ido en descenso, habiéndose estabilizado en los últimos años en torno a los 4.000 pacientes. De forma paralela, nuestro país es el que más trasplantes renales realiza en relación a su población (48,9 trasplantes por millón de habitantes (p.m.h.) en el año 2000).

Pero ¿qué ocurre con los pacientes que están a la espera de un riñón en Regiones como Castilla-La Mancha, en las que no existen hospitales trasplantadores de este órgano? ¿Reciben sus pacientes un trasplante renal con la misma facilidad que en el resto del territorio nacional?

En el año 2000 en nuestra Región hubo 850 pacientes en diálisis (482,4 p.m.h. frente a 478,5 p.m.h. de media nacional), de los cuales 226 estuvieron en lista de espera para trasplante renal en hospitales de Madrid (132,1 p.m.h. frente a 100,5 p.m.h. de media nacional). El número de trasplantados de nuestra comunidad fue de 80 pacientes durante el año

2000, lo que supone 46,7 trasplantados p.m.h., frente a 48,9 p.m.h. de media nacional.

Sin embargo, durante los años 97 a 99, el número de trasplantes renales a residentes en nuestra comunidad fue claramente superior a la media nacional (57,9 frente a 47 p.m.h. en el año 97; 62,5 frente a 50,3 p.m.h. en el año 98 y 63,7 frente a 51 p.m.h. en el año 99).

A la vista de estos datos, podemos afirmar que, aunque en nuestra Comunidad no existan por el momento centros trasplantadores renales, sus habitantes reciben similar e incluso superior número de trasplantes renales que el resto del país, si bien la lista de espera es también ligeramente superior, lo cual equilibra la balanza.

En definitiva, aunque Castilla-La Mancha no renuncia a tener un programa propio de trasplante renal en la Región (tema en el que se lleva ya trabajando varios meses), de momento, no es , ni mucho menos, una Comunidad desatendida en este aspecto. Todo lo contrario. Somos una de las Comunidades que más trasplantes renales recibe, lo que nos pone en los puestos de cabeza de España, y por tanto, del mundo.



COORDINACION REGIONAL DE TRASPLANTES

Complejo Hospitalario "La Mancha-Centro" Avda. de la Constitución s/n-13.600 Alcazar de San Juan

DESEO HACERME DONANTE DE ORGANOS

APELLIDOS		NOMBRE	
DIRECCION			
TELEFONO	CODIGO POSTAL	POBLACIÓN	
Deseo donar mis órga curación de otras pers	nos, para que después de mi fallecimie onas.	nto puedan ser utilizados para la	
Recorte y envíe esta ta	arjeta o llame por teléfono al 926.580.6	578	

4 MEDICOS M DE CIUDAD REAL

MÉDICOS DE CIUDAD REAL

EDITA:

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

DIRECTOR:

Pascual Crespo Crespo

SECRETARIA DE DIRECCIÓN:

Prado Ruiz

CONSEJO DE REDACCIÓN:

Fernando de Hita Zamorano, José Manuel González Aguado, Juan Francisco Ayala Muñoz, Francisco Ruiz Carrillo, Heliades Portillo, Julián Deblas Castellanos, Dacio Gallego de la Torre, Alberto López Valle, Segundo Martín López, Antonio Cinca, Ramón Serrano, Rafael García García, Antonio Ruiz Serrano, Celedonio Fernández-Bravo, Ricardo Pardo García.

COLABORADORES:

Luis Sánchez Morate. (Asesor Jurídico) Félix Aponte Oliver. (Asesor Fiscal)

DIRECCIÓN PERIODÍSTICA:

Sonia Tortosa

IMPRIME:

Lozano Artes Gráficas 926 21 38 77

DEPÓSITO LEGAL:

CR-340/00

TIRADA:

1.600 ejemplares

DISTRIBUCIÓN GRATUITA PARA COLEGIADOS MÉDICOS

Editorial

Consolidando proyectos

I pasado 14 de marzo la Junta Directiva tomó el acuerdo de convocar elecciones para renovar cargos para los próximos cuatro años, según lo previsto en los estatutos del Colegio de Médicos de Ciudad Real. Las listas electorales de cada uno de los grupos están expuestas en la sede colegial hasta el 30 de abril. El 29 de mayo será el día electoral, y por último, el 30 de mayo, los electos tomarán posesión de sus cargos.

Después de tanto tiempo ocupando la presidencia del Colegio, he valorado la posibilidad de tener un tiempo para mi pero, llegada esta fecha, he considerado que los muchos proyectos emprendidos, y que quiero ver finalizados, me obligan moralmente a no renunciar al trabajo extraordinario de volver a presentar mi can-



Pascual Crespo Crespo, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

didatura. Tenemos ante nosotros las negociaciones para las ansiadas transferencias sanitarias, donde el Colegio debe seguir participando para velar por la integridad de nuestra carrera y por defender nuestros intereses en todos los frentes. Hemos ayudado a crear el Libro Blanco de la Sanidad, como parte esencial que somos del sistema sanitario futuro, y estamos presentes en todos los foros donde somos requeridos.

Hace unos meses, por otra parte, se puso en marcha un proyecto que poco a poco va tomando forma. En breve, la Mutua AMA abrirá una nueva delegación en Alcázar de San Juan y nosotros, allí, crearemos una nueva delegación del Colegio de Médicos con el fin de acercar nuestros servicios a las comarcas más alejadas de la capital que es una prioridad. No puedo renunciar a ver cumplidos nuestros objetivos.

Otra de las razones que me impulsan a seguir luchando por el Colegio son los Cursos de Doctorado que deseamos retomar en breve. En septiembre de 1997 se firmó un convenio entre el Colegio Oficial de Médicos y las Universidades de Córdoba y Castilla-La Mancha, para la realización del programa de doctorado en Castilla-La Mancha. Han sido 62 alumnos los que han participado, y la valoración tanto del profesorado como del alumnado ha sido más que sobresaliente. Han aprobado todos los alumnos. A todos se les concedió la suficiencia investigadora y han presentado proyecto para realizar el trabajo de tesis doctoral, el 40%. A todos se les ha aceptado. Es, sin duda, un curso de alto nivel que consideramos de gran importancia para el futuro Hospital de Ciudad Real.

Por último, ha sido también año electoral para la Organización Médica Colegial, que se vio obligada a adelantar sus elecciones por el cese de Sánchez Nicolay.

Guillermo Sierra, es desde el 7 de abril el nuevo presidente de la OMC. Estas elecciones suponen un cambio de orientación necesario desde el punto de vista de las transferencias sanitarias. En este sentido, creo que debo estar ahí, y como presidente del COM de Ciudad Real aportar mi experiencia y dedicación a la organización nacional, para que como decía el recién nombrado presidente, «se oiga la voz del médico» de Ciudad Real.





Organizador del XXII Congreso Nacional de Medicina Nuclear. Ciudad Real, del 13 al 16 de junio.

El Servicio de referencia en Medicina Nuclear



En Castilla-La Mancha ha habido unas deficiencias históricas en cuanto a alta tecnología, y es una de las razones por las que la Medicina Nuclear esté infradotada. Ciudad Real es la excepción. Aquí encontramos el único Servicio de Medicina Nuclear que hay en nuestra comunidad. En breve albergará a más de 500 congresistas llegados de todos los

rincones de España, y

parte del extranjero.

Se inauguró en marzo de 1994 gracias al empuje de las autoridades sanitarias del momento, que pensaron que la Medicina Nuclear era necesaria en el Hospital.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

I Servicio de Medicina Nuclear del Com plejo Hospitalario de Ciudad Real es el único en el Sistema de Salud Pública que hay en Castilla-La Mancha. Es por tanto un Servicio de referencia, y hasta él llegan pacientes de toda la Región y por eso la actividad que tiene el hospital en este campo es impresionante. Para evitar las listas de espera, poseen dos gamma cámaras con un rendimiento de cuatro. según el jefe de Servicio de Medicina Nuclear, Angel Soriano. Tienen un horario ininterrumpido de ocho de la mañana a diez de la noche. «Estamos sobrecargados de trabajo pero es un mal de este hospital. Aun así, intentamos cumplir con la máxima del INSALUD que dice que la lista de espera no debe superar los 40 días, y hasta ahora lo vamos logrando».

En marzo de 1994 se inauguró el Servicio, gracias al empuje de las autoridades sanitarias que había en ese momento. Pensaron que la Medicina Nuclear podía ser una especialidad que podría entrar en el hospital, aunque fuese de segundo nivel y la medicina nuclear históricamente sólo exista en hospitales de tercer nivel. Hoy en día, el Servicio es «absolutamente nece-

sario», y buena prueba de ello es que el resto de especialidades les solicitan exploraciones que en algunos casos son decisorias para mejorar y definir diagnóstico.

Hablamos de una especialidad fundamentalmente de diagnóstico aunque también hacen terapia. Nace dirigida fundamentalmente a dos patologías: tiroides, para el tratamiento de hipertiroidismo, y tratamiento de rodillas donde han fracasado las técnicas quirúrgicas. Existe una tercera parte del tratamiento donde no pueden intervenir por la dejadez de la Administración: «Todos los paciente de Castilla-La Mancha que tienen un cáncer de tiroides tienen que ser trasladados a Madrid para hacer los tratamientos, cuando aquí estamos perfectamente capacitados y solamente hace falta una pequeña inversión: que se ponga una pequeña habitación plomada. Todos lo médicos de aquí estamos autorizados, preparados y tenemos la suficiente experiencia para aplicar esos tratamientos. Se lleva pidiendo una sala adecuada desde hace cuatro años y el INSALUD de forma sistemática lo viene rechazando. Hay una lista de espera de seis meses para un tratamiento de cáncer de





tiroides en Madrid, mientras que aquí podríamos darles una respuesta inmediata. Me consta que los gerentes y los directores médicos del hospital están convencidos de que es necesario y que supondría un ahorro importante», explica el Dr. Soriano.

El 85% de nuestra actividad de este Servicio está basado en tres especialidades: Oncología, Cardiología y Neurología, y después Respiratorio, Medicina Interna y Cirugía en todas las especialidades. El nombre genérico de sus técnicas, gammagrafías, que viene referido al concepto de la prueba que se hace: detección de rayos gammas y su representación gráfica.

La Medicina Nuclear es una de las grandes desconocidas. «Además de que tenemos un nombre poco agraciado, asustamos de entrada. El 90% de nuestras pruebas más habituales producen radiación al paciente 10 veces menor que una radiografía simple de torax. Si ves la televisión de forma continuada te radias lo mismo que una prueba nuestra. Lo peor de este asunto es la angustia que se genera en los pacientes, por eso intentamos siempre convencerles en ese sentido y darles la máxima información posible. Tenemos que utilizar mucho tiempo para hacer ver a la gente que las cosas son mucho más sencillas que lo que el nombre y la aparatosidad del aparataje da a la medicina nuclear. En realidad, son pruebas muy sencillas. En España se hacen en torno a 800.000 exploraciones anuales, nosotros 13.000, es decir, que estamos en el sexto puesto en el ranking español».

En los años que lleva funcionando el Servi-

cio no ha habido ningún accidente grave, ni ninguna reacción adversa, salvo una pequeña urticaria en escasos casos. Un estudio a nivel nacional reveló que el número de reacciones adversas era inferior al 0,5% y en ningún caso fatal.

La PET

El Servicio, en la actualidad, dispone de una gamma cámara instalada en 1994. En enero de 1999 se instaló una nueva gamma cámara con las mejores prestaciones que existen hoy en día dentro de instrumentación. Poseen además un equipo de producción de aerosoles, para estudio de ventilación pulmonar y todos los equipos necesarios para la radiofarmacia: radio ecomatógrafo, celdas cámara para almacenaje de los isótopos, un área para marcaje de células autónomas de los pacientes para realizar diferentes estudios.

El futuro de la especialidad se dirige a mantener lo que ya tenemos y adquirir un nuevo aparato revolucionario denominado PET (Tomografía por Emisión de Positrones). Según el Dr. Soriano, «va a revolucionar el diagnótico en los próximos diez años, va a abaratar costes, porque va a reducir el número de exploraciones que se van a tener que hacer. En principio parece una técnica cara, pero la relación coste beneficio es superior, tanto para el paciente (porque el diagnóstico que se le da precozmente), como por la posibilidad de evitar intervenciones quirúrgicas».

En España hay doce aparatos PET, y diez de ellos son privados. «Nosotros esperamos que como centro de referencia, podamos contar con un una aparato, ya en el nuevo hospital. Las conversaciones que hemos mantenido con el Consejero de Sanidad, con el Gerente y Director Médico del hospital o el INSALUD de Madrid, revelan que no sólo ven el tema con simpatía sino que opinan que es necesario. En una población como la de Castilla-La Mancha, que supera el millón y medio, un sólo PET estaría un poco justo, pero luego veríamos si se apuntaría la iniciativa privada que tampoco hay que desdeñarlo, porque la Sanidad es una». M



Ciudad Real, del 13 al 16 de junio de 2001

XXII Congreso Nacional de Medicina Nuclear



En Ciudad Real, del 13 y 16 de junio del 2001 tendrá lugar el XXII Congreso Nacional de Medicina Nuclear, que se lleva preparando tres años. «Pre-

sentamos nuestra candidatura en la Asamblea General de la Sociedad Española de Medicina Nuclear, se votó en Burgos y tuvimos la confianza de todos los socios. Es una responsabilidad enorme, pero también un orgullo y una satisfacción para todos nosotros, sobre todo porque es un escaparate científico».

Los miembros del Servicio de Medicina Nuclear del Hospital de Alarcos de Ciudad Real tienen una ilusión tremenda por su trabajo y una relación entre ellos que «no es buena sino fantástica» y eso facilita el trabajo.

Han demostrado tener una capacidad organizativa que en principio no se presuponía. Ahora, ya tienen completamente definido el programa científico y social, que «es muy ambicioso. Vamos a contar con prácticamente todos los grandes y prestigiosos especialistas españoles en Medicina Nuclear. La Medicina Nuclear española es una de las mejores y más potentes de Europa. Tenemos médicos nucleares que son presidentes de grupos de trabajo de la Sociedad Europea de Medicina Nuclear. Luego también va a venir una amplia representación europea, gente muy buena (ingleses, portugueses, belgas, austriacos...)».

En cuanto a contenido, Oncología, Cardiología y Neurología son los tres temas que se van a abordar durante el Congreso. Va a haber mesas redondas para hablar sobre Parkison, demencias, especialmente Alzhéimer, y oncología, sobre avances y tratamientos en cáncer de mama. En cardiología la mesa es íntegramente española porque contamos con los mejores especialistas de Europa.

El último día habrá una mesa-diálogo entre la Sociedad Española de Medicina Nuclear y el Consejo de Seguridad Nuclear. «Nuestra especialidad está vigilada y de alguna manera reglamentada por este Consejo. Se hablará con las personas más significativas para comentar los problemas que tenemos entre ambas instituciones y fijar líneas de actuación futuras».



Aparte del Congreso han organizado dos actividades añadidas. «El congreso se inaugura el 13 de junio a las 19.00 de la

tarde en el Pabellón Ferial de Congresos de Ciudad Real. Esa misma mañana vamos a organizar un curso donde vendrán la práctica totalidad de los médicos nucleares españoles que tienen experiencia en PET y se va a hacer una actualización de lo que hoy en día da de sí esta técnica, en diagnóstico oncológico, cardiológico y neurológico. Por la tarde, habrá tres talleres patrocinados por la industria específica del sector y se va a hablar de instrumentación PET y nuevas gamma cámaras. Habrá otro simposium sobre un nuevo producto que «permite valorar el cáncer microcítico de pulmón que todavía no está registrado en España, pero sí en EEUU, y que está en vías de registro por la farmacología española».

El Dr. Soriano se siente satisfecho por el apoyo que ha recibido de todas las puertas a las que ha llamado. «Gerencia y dirección del Hospital nos han dado todo tipo de facilidades para adecuar este evento a nuestro trabajo. El Colegio de Médicos, siempre ha tenido los brazos abiertos. El ayuntamiento va a patrocinar pancartas, el escenario para que actúe Mazantini, y va a hacer una recepción en el Villaseñor para todos los asistentes. La Diputación ha ayudado económicamente y nos ha dado facilidades para alquilar el Pabellón Ferial. El Consejero de Sanidad, Fernando Lamata, se encuentra emocionado con el evento y ha confirmado su asistencia. La dirección territorial del INSALUD también nos ha prestado su más firme apoyo».

Al margen de todos estos actos habrá una exposición técnica donde estará representada toda la industria específica de la especialidad. Traerán equipos de trabajo de gamma cámaras, PET y nuevos fármacos.

8 MEDICOS

DE CIUDAD REAL

V Curso de Dermatología en el H. Santa Bárbara de Puertollano





La Dermatología aplicada a otras especialidades

Más de cincuenta personas se dieron cita en el Hospital Santa Bárbara de Puertollano para participar en el V Curso de Dermatología.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

rganizado por el Servicio de Dermatolo gía de Puertollano, se desarrolló en el Salón de Actos del Hospital Santa Bárbara el V Curso de Dermatología, -los pasados 30 y 31 de marzo-, donde se dieron cita más de cincuenta persona, cifra superior a la registrada en el año anterior. Organizar un acto de estas características es complicado, según Pablo Bautista, director del Curso, «porque, por un lado, tienes que buscar temas asequibles a los asistentes que no son todos de la especialidad de Dermatología, y por otro lado, hay que buscar financiación». En el primer término, afirma Bautista, «hemos intentado hacer un programa que toque temas generales, prácticos y que sirvan para el ejercicio de la profesión».

La convocatoria estaba abierta a todo tipo de profesionales sanitarios, y acudieron en su mayoría médicos de familia, especialistas del hospital, algunos residentes y ATS. Por su parte, los MIR, destaca el Dr. Bautista, se han integrado bastante bien a este tipo de encuentro, y han presentado ponencias de muy alto nivel. Los asistentes pudieron disfrutar de un programa muy amplio, e interesante, y aprendieron nue-

vos conceptos para aplicar a sus respectivas especialidades. Entre los ponentes se encontraban los doctores Eugenio Sánchez Bastante, dermatólogo, Manuel Castarnado, del Servicio de Urgencias, Emma Corraliza, médico de Familia, Angeles Garcimuñoz, médico Interna, María José Villasol, farmaceutica, Antonio Gómez, médico digestivo, Ernesto Jiménez, MIR Familia, Cándido Baena, Pilar Mur, alergióloga, Julio Fernández, jefe Clínico de Dermatología en Cádiz, Javier Caballero, MIR Familia, Pablo Bautista, dermatólogo, Miguel Angel García, Pediatra (Valencia), Eduardo Cruz, pediatra, Angel Barroso, dermatólogo (Madrid), Francisco Rodríguez, oftalmólogo y Jesús Martín, médico legal. Para próximas convocatorias, la organización espera conseguir algo que ya estaba previsto para éste: hacer alguna ponencia de cirugía en vivo, con cámara, es decir, dotar a los cursos de una parte práctica.

El Dr. Bautista afirma que a lo largo de los años «se ha demostrado que este curso es eficaz, porque en Dematología, a pesar de que está muy a la vista, la formación es escasa. Toda la formación en este sentido es buena». M

Opinión

Quiero desde estas páginas dar las gracias a los asistentes, y de manera especial, a los ponentes, por las facilidades que dieron cuando les pedí su participación, y la ilusión con la que prepararon sus respectivas ponencias, tanto los médicos más jóvenes (MIR y especialistas de familia),



como los adjuntos más expertos y veteranos. Era gratificante ver como, en los últimos días, cualquier momento era bueno (guardias, noches), para dar los últimos retoques y completar los últimos detalles.

Quiero por último agradecer de forma expresa la participación de especialistas forasteros (Dr. Barroso, Dr. González, Dr. Toro, Dr. Martín Tabernero), que de forma totalmente desinteresada vinieron a Puertollano a ofrecer su magisterio. De forma especial quiero resaltar la participación magistral del Dr. Martín Tabernero, amigo de muchos años, que entusiasmó a los asistentes con su intervención. Perdón y muchas gracias, Jesús, por obligarte a más de dos horas de conferencia. Pablo Bautista.

MEDICOS 9



V Jornadas Regionales de la AEN Castellano-Manchega

Objetivo:

"Dignificar la Salud Mental"



El 15 y el 16 de junio se desarrollarán en Almagro las VI Jornadas Regionales de la Asociación Castellano-Manchega de Neuropsiquiatría y Salud Mental.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

La Asociación de Neuropsiquiatría y Salud Mental nació en las primeras décadas del siglo XX. A lo largo del tiempo, se han ido creando delegaciones regionales, y también se ha producido una renovación en su composición y en su contenido, fruto de la Nalud Mental.

n estos momentos está integrada por psiquiatras, y también por todos aquellos trabajadores relacionados con la especialidad: psicólogos, asistentes sociales, ATS o cualquier trabajador en Salud Mental.

La Asociación persique «dignificar la Salud Mental, la profesión, y hacer una psiquiatría más de puertas abiertas, de tratamientos ambulatorios, con hospitalizaciones breves. En definitiva, dar un paso más en la psiguiatría clásico hospitalaria», explica Antonia Carrasco Antuña, psiguiatra del Hospital del Carmen de Ciudad Real y presidenta de estas V Jornadas. En su opinión, la AEN nace como cualquier asociación científica, y va cambiando según va cambiando la forma de abordar la psiguiatría. «En un comienzo la psiquiatría estaba en los hospitales y en las consultas ambulatorias. Después nace la figura del psicológo, la asistente social, y otra serie de profesionales, según se va viendo que en la enfermedad mental influyen más cosas, no sólo factores biológicos».

La psiquiatría pasó de ser hospitalocéntrica y ahora estamos en una fase donde se ha incrementado la psiquiatría ambulatoria. En los últimos años, en Ciudad Real se han creado una serie de dispositivos intermedios que permiten un mejor tratamiento de los pacientes. En estos momentos está la unidad de Salud Mental del Hospital del Carmen, la unidad de hospitalización breve, un hospital de día, una unidad de media estancia de Diputación, y un centro de Rehabilitación Social y Laboral para crónicos. La Junta tiene asistencia especializada para niños y adolescentes, y está la Asociación de Enfermos mentales. «La evolución ha sido notable, comenta la doctora Carrasco-, pero tenemos que seguir luchando simplemente por más todo, sobre todo que se potencie más la consulta ambulatoria, y que haya más instituciones intermedias».

Las Jornadas

Las jornadas se realizan cada año, en una provincia distinta, para reunir a todos los profesionales de la especialidad. Se exponen temas de actualidad, se ponen en común ciertos avances, se discute, se intercambian opiniones con otros profesionales, y se extraen conclusiones.

En esta ocasión, el equipo que se ha encar-





gado de organizar el evento en Ciudad Real, está presidido por Antonia Carrasco. En la secretaría técnica está Basilia Guerra Amador: en la científica, María Luisa Robledo de Dios. La tesorería corre a cargo de Pedro de Bernardo Barrio y luego hay un grupo de vocales: Victoria Caballero Martínez, Carmen Enríquez de Salamanca, Gracia Nieto Sánchez, Carmen Pagador González de la Higuera y Luis Sordo Sordo. El Comité Científico está integrado por José Luis Marín Morales, Francisco Narváez Mateos, Prado Ordónez, Carmen Pagador, Eloy J. Rivero y Juan Antonio Rivero. En el Comité de Honor están, entre otros, el presidente de la Junta de Comunidades, José Bono y el consejero de Sanidad de la Junta de Comunidades, Fernando Lamata. En el transcurso de las jornadas se ofrecerá un homenaje a Miguel Angel León Badía, que murió en diciembre de 1999. Fue director del Hospital Psiquiátrico, y posteriormente Jefe de Servicio y Psiquiatría del INSALUD. Era miembro de la Asociación y una persona que luchó intensamente por el cambio de la Psiguiatría en Ciudad Real.

En las jornadas se van a tocar tres temas importantes. El primero, los factores de riesgo en Salud Mental en la infancia, adolescencia y adultos. El segundo, más específico, versará sobre la psicofarmacología en la adolescencia. Por último se tratará un gran problema que es la rehabilitación del enfermo crónico. Como comenta la doctora Carrasco, «al ser las Jornadas para muchos profesionales hay que buscar temas que sean importantes para todas las especialidades».

Programa

VIERNES 15 DE JUNIO

9.00 h. Entrega de documentación

9.30 h. Conferencia Inaugural. D. Amando Ingalla, psicoanalista. Presidente de la Sección de Psicoanálisis de la A.E.N.

10.15 h. Mesa redonda: Factores de Riesgo en Salud Mental

Moderadora: Carmen Pagador González de la Higuera. Psiquiatra. Jefe de Departamento de los Servicios Sanitarios y Asistenciales de la Diputación Provincial de Ciudad Real.

- * «Importancia de los factores de riesgo en la primera infancia: perspectiva longitudinal».

 Paloma San Román Villalón. Psiquiatra. Unidad de Salud Mental Infantil. Hospital Virgen

 Perpetuo Socorro. Albacete.
- * "Factores de riesgo en la Adolescencia". Dolores Moreno Pardillo. Psiquiatra. Unidad de Adolescencia. Instituto Psiquiátrico de Madrid.
- * "Factores de riesgo en la edad adulta". Teresa Rodríguez Cano. Psiquiatra. Servicio de Psiquiatría. Complejo Hospitalario de Ciudad Real.

12.15 h. Pausa café

12.45 h. Inauguración oficial. Homenaje al Dr. Miguel Ángel León Badía.

14.00 h. Comida.

16.00 h. Mesa redonda: Psicofarmacología en la adolescencia.

Moderador: Luis I. Sordo Sordo. Psiquiatra. Unidad de Salud Mental Infarto-Juvenil. Ciudad Real.

- * «Marco General de tratamiento psicofarmacológico en adolescentes». María Jesús Mardomingo Sanz. Jefe de Sección de Psiquiatría infantil. Hospital Universitario «Gregorio Marañón». Madrid.
- * "Antidepresivos y ansiolíticos en adolescentes". Prudencio Rodríguez Ramos. Jefe de Sección de Psiguiatría Infantil. Centro de Salud de Tetuán. Madrid.
- * "Neurolépticos en adolescentes". José Ramón Gutiérrez Casares. Jefe de Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario "Infanta Cristina". Badajoz.

17.00 h. Pausa Café

18.30 h. Comunicaciones libres

19.30 h. Visita cultural guiada por la ciudad de Almagro.

22.00 h. Cena de las jornadas.

SÁBADO 16 DE JUNIO

9.00 h. Reunión de la Asociación

10,00 h. Mesa redonda: Rehabilitación Psicosocial en Salud Mental.

Moderadora: Basilia Guerra Amador. Jefe de Sección de los Servicios Sanitario y Asistenciales de la Diputación Provincial de Ciudad Real.

* Pendientes de confirmar los títulos de las ponencias a cargo de Jean Garrabé, presidente de la Asociación Francesa de Psiquiatría. Jaime Domper Tomil, jefe de Sección de Asistencia Psiquiátrica. Consejería de Sanidad de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. Abelardo Rodríguez, Psicólogo de la Comunidad de Madrid.

12.00 h. Café

12.30 h. Conferencia de Clausura. Luis Ferrer i Balsebre «Patologías emergentes»

13.30 h. Clausura oficial y vino de honor.

Cuota de inscripción:

Socios AEN: 12.000 pesetas. No socios: 15.000 pesetas.

Residentes y estudiantes: 8.000 pesetas

Secretaría Técnica: Basilia Guerra. Tfno. 926 31 27 50 Fax: 926 25 24 32





Han llegado a un acuerdo con el INSALUD para lograr la estabilidad laboral

'Calma tensa' entre los interinos

Reivindican la recolocación de los médicos interinos cesados por el traslado de los médicos propietarios, y la estabilidad en el empleo del colectivo de interinos.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

os interinos llevan arrastrando su problema desde hace muchos años. En 1989 el INSALUD hizo su última convocatoria de empleo, mientras que, legalmente, la institución tiene la obligación de convocar, con una periodicidad aproximada de dos años, las plazas interinas de los médicos, lo que demuestra que hay «un claro incumplimiento de la Ley por parte del INSALUD que nos ha causado un perjuicio al colectivo de médicos interinos, ya que son once años sin estabilizar empleo», explica Jesús Martín, portavoz de los interinos en el Complejo Hospitalario de Ciudad Real.

El segundo punto de discordia es que sí ha habido dos convocatorias de traslado de médicos con plaza en propiedad, una en el año 95 y otra en el 98. «Estas convocatorias, ineludiblemente, suponen el cese de médicos, con lo cual, un importante número de interinos ha ido al paro sin posibilidad de estabilizar su empleo».

De esta situación, a la huelga, con el único objetivo final de lograr «la estabilidad laboral de todos los interinos». El porcentaje de afectados es variable, dependiendo de la antigüedad del centro hospitalario. Así, el Hospital de Alcázar de San Juan tiene un 100% de la plantilla que son médicos interinos. El Hospital de Ciudad Real tiene un 55% y el conjunto del territorio INSALUD tiene una tasa del 42% de médicos interinos. En el desarrollo de todas las jornadas de huelga se reivindicó, por tanto, la recolocación de los médicos interinos cesados por el traslado de los médicos propietarios, y la estabilidad en el empleo del colectivo de interinos». En el Complejo Hospitalario de Ciudad Real el seguimien-

to fue masivo: entre el 70% y 80% de interinos secundaron la huelga sin incidentes.

La última jornada de huelga, de carácter indefinido, se desconvocó al llegar a un acuerdo de principio con el INSALUD, que «se comprometió a reubicar a todos los médicos interinos cesados como consecuencia del concurso de traslado del 98, y a buscar una solución antes de las transferencias sanitarias para solucionar el problema de la estabilidad laboral de los médicos interinos».

Pero, promesas ha habido muchas. «La diferencia entre este compromiso y los anteriores es que ahora no sólo se ha comprometido con el colectivo sino que los consejeros de Sanidad de todas las comunidades que van a recibir las transferencias, le han pedido al INSALUD que solucione el problema antes de las transferencias, ya que no quieren recibir el problema caliente de los interinos. Los sindicatos de la mesa

sectorial de Sanidad también están de acuerdo con nosotros, al igual que los distintos grupos parlamentarios». El INSALUD ha dado unos plazos de manera que «a finales de mayo va a presentar al colectivo de interinos, representados por ANFEI, distintos proyectos para solucionar el problema de estabilidad laboral. Para finales de septiembre puede haber un Decreto Ley que regularice y solucione definitivamente el problema. Esto es a lo que el INSALUD y el Ministerio de Sanidad se han comprometido. Todo sigue su curso pero nosotros tenemos una actitud de vigilancia para ver cómo se desarrollan los hechos».

Se está creando una Coordinadora de Médicos Interinos de Castilla-La Mancha para, en función de cómo evolucionen los acontecimientos, por si desgraciadamente el INSALUD no fuera capaz de solucionar el tema, replantar nuestras reivindicaciones».

Últimos días de huelga en el C.H. de Ciudad Real

DÍA 6 DE MARZO DE 2001

Porcentaje de personal no propietario en huelga: 65% REPERCUSIÓN ASISTENCIAL (datos de la Dirección-Gerencia)

Quirófanos anulados: 2 (Ginecología y Oftalmología)

Consultas anuladas: 13 (Gine, Nefro, Neuro, Ojos, Alergia, M Interna, Neurofisiología, Cardiología, Pediatría, Oncología, Foniatría, Cirugía Vascular).

Radiología por la tarde programada: anulada Analítica: No se procesa salvo la urgente

DÍA 8 DE MARZO DE 2001

Porcentaje de personal no propietario en huelga: 79% REPERCUSIÓN ASISTENCIAL (datos de la Dirección-Gerencia)

Quirófanos anulados: 3 (ORL, Oftalmología y Cirugía General).

Consultas anuladas: 12.

13 **intervenciones quirúrgicas** no urgentes desprogramadas

250 pacientes citados en consultas externas no atendidos.



Juan José Jiménez Prieto

Nuevo director del INSALUD para Ciudad Real

uan José Jiménez Prieto tomó posesión como director provincial del INSALUD, sustituyendo en el cargo a Alfonso Noblejas, ahora, director territorial del INSALUD. Jiménez Prieto es especialista en Medicina de Familia, y ha desarrollado gran parte de su labor profesional en consultorios y centros de salud de la provincia de Ciudad Real. En estos momentos tiene su plaza en propiedad en el equipo de Atención Primaria de Almodóvar del Campo. Hasta la fecha, y desde 1994 era director gerente del área de Ciudad Real.

Uno de los principales objetivos del nuevo director provincial es conseguir los mejores resultados posibles en la atención sanitaria en Ciudad Real, dotando a la provincia de los mejores servicios del país. Para Jiménez Prieto, «la razón de ser del sistema sanitario y del trabajo de los profesionales, son los pacientes», y desde esta



premisa invita a todos los profesionales sanitarios a relacionar la calidad con los recursos de los que se dispone para ponerlo todo al servicio de los ciudadanos. Juan José Fuentes se ha prestado a colaborar con todos aquellos que le requieran, entre ellos, el Colegio Oficial de Médicos, con el que ya ha mantenido varias reuniones para tratar varios asuntos de interés para los colegiados. En el acto de posesión de su

cargo, el pasado 7 de marzo, estuvieron presente numerosas personalidades políticas, militares y sanitarias, como el subdelegado de Gobierno, Jaime Lobo, el director territorial del INSALUD, Alfonso Noblejas, la delegada de Sanidad, Ángela Sanroma, el presidente de la Diputación, Nemesio de Lara, el director médico del C.H. de Ciudad Real, Javier Elviro, y el presidente del COM, Pascual Crespo.



Mariano Rajoy entregó al Dr. Diego Murillo el Premio Séneca

I Vicepresidente Primero del Gobierno y Ministro del Interior, Mariano Rajoy, entregó al Dr. Diego Murillo, presidente de AMA, el Séneca de Bronce que le distingue como personalidad sanitaria del año 2000. Entre las numerosas personalidades que asistieron al acto, celebrado en el Hotel Ritz y organizado por la Asociación de Periodistas

Sanitarios, estuvo la Ministra de Sanidad Celia Villalobos, el alcalde de Madrid, los presidentes de los Consejos Generales de Colegios Sanitarios, y la mayoría de los presidentes de los Colegios Médicos de España, entre ellos el de Ciudad Real, Pascual Crespo.

Diego Murillo quiso destacar que el premio es el reconocimiento «por la labor de un numeroso

equipo de personas que confiaron en nuestro proyecto», y subrayó el apoyo de los Colegios Profesionales Sanitarios», con el 80% de los cuales hemos firmado convenios para cursos de formación, congresos y actividades colegiales».

A través de los premios Séneca y en sus sucesivas ediciones, la Asociación de PEriodistas Sanitarios distingue la labor tanto personal como colectiva destacada en cualquiera de los ámbitos de la Sanidad. En esta ocasión, se ha querido reconocer en la persona del presidente de AMA la progresión de una entidad como la Mutua, cuya evolución ha seguido una línea espectacular en los últimos años.

Colaboración con el COM

Por otra parte, siguen a buen ritmo las negociaciones entre el COM de Ciudad Real y AMA, para ubicar en Alcázar de San Juan una nueva delegación de la Mutua, que compartirá espacio con una delegación del Colegio de Médicos. Los colegiados de las comarcas más alejadas de la capital podrán disfrutar, así, de los servicios que ofrece el Colegio con más comodidad.

MEDICOS 13



Doctor Collantes:

«Volvería a coordinar los Cursos de Doctorado»

En septiembre de 1997 se firmó un convenio entre el Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real y las Universidades de Córdoba y Castilla-La Mancha, para la realización del programa de doctorado en Castilla-La Mancha. El doctor Eduardo Collantes se convirtió en el coordinador de los Cursos.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Reai

a universidad pensó que como fundamentalmente iba a ser de temas de medicina clínica y de cirugía y no de otras especialidades, era nuestro departamento el que debería ser responsable de extrapolarlo a Castilla-La Mancha», afirma del Dr. Collantes. Han sido 62 alumnos los que han seguido el programa.

¿Puede hacer una valoración de cómo se han desarrollado los cursos, tanto a nivel de profesorado como de alumnado? Todos los profesores están muy satisfechos a pesar de que las clases se impartiesen en Ciudad Real siendo la mayoría profesores de la Universidad de Córdoba y médicos del Hospital Universitario Reina Sofía. Se desplazaban los fines de semana para dar las lecciones magistrales prácticamente de todos los servicios del Hospital Universitario.

Los profesores tenemos una valoración del alumnado muy notable. La asistencia era superior al 80 o 90% en todas las clases, pero lo más importante era la dedicación y atención que prestaban, de tal modo que no sólo han aprobado y solicitado la suficiencia investigadora, sino que ha habido un 40% de alumnos que van a desarrollar su trabajo de tesis doctoral. La valoración desde todos los puntos de vista ha

sido muy positiva.

En vista a futuras convocatorias, ¿qué mejoras introduciría?

La distancia no es problema. Se salva perfectamente en aras de que se está impartiendo un curso de alto nivel. Las mejoras serían la adaptación a los programas actuales, es decir, desde que realizamos este programa, hasta ahora mismo, la normativa que regula los cursos de doctorado ha cambiado drásticamente. La realización en estos momentos sería algo más compleja, porque exige la realización de un proyecto en el segundo año. En definitiva, habría que readaptar la idea primitiva a la normativa actual.

¿En estos momento ya no es subdirector de la Unidad Docente de Córdoba, eso impediría que en un futuro volviera a coordinar el programa de doctorado en Castilla-La Mancha?

En absoluto. Al contrario, estaría encantado. La coordinación del programa era independiente de mi condición de subdirector de Docencia del Hospital y también de secretario. La coordinación del programa venía en función de que yo era y sigo siendo el coordinador de la Metodología de Investigación de nuestro Departamento. Esa condición no ha cambiado y si el Rectorado

tuviera a bien volverme a nombrar coordinador, yo lo haría, además, con mucha ilusión.

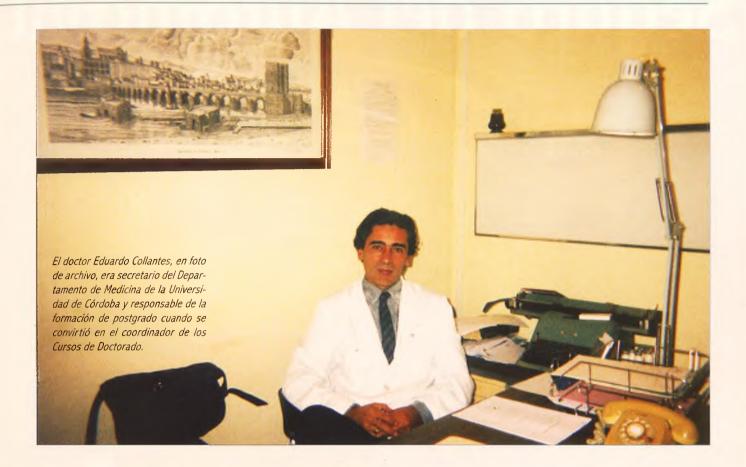
¿Se ha hablado ya de volver a retomar este acuerdo?

Tengo idea de que el Dr. Crespo quería, a raíz de los excelente resultados y de la magnifica aceptación que ha tenido el curso, intención de volver a entrar en contacto con la Universidad de Córdoba que, por su parte, estaría encantada de volver a coordinar un curso de doctorado. Por parte de las dos instituciones existe acuerdo. Todavía seguimos recibiendo muchas llamadas de profesionales de Ciudad Real y alrededores que nos preguntan si se va a volver a hacer el Curso. Nuestra disposición es buena.

El tiempo que estuvo como subdirector de la unidad Docente de Córdoba, ¿qué actividades se promovieron?

Las actividades fueron muy variadas. Lo enfoqué fundamentalmente a lo que es la formación de los residentes, igual que ahora como profesor de la Universidad que sigo siendo. Quizás la línea más predominante es que me consta que la formación de los residentes es magnífica pero hay muchas áreas que quedan descubiertas y que procuramos cubrir, sobre todo lo

14/MEDICOS



que es metodología de la investigación, comunicación-médico enfermo o utilización de las nuevas tecnologías. Ahora mismo como responsable en la Universidad, no en el Hospital, me sigue preocupando mucho los cursos de tercer ciclo, es decir, la formación de doctores y tenemos montados varios programas de doctorado que parece ser que están tenido mucha aceptación.

Han sido muchos los trabajos que ha preparado a lo largo de su carrera, ¿en qué proyectos se mueve ahora?

Nosotros desde el Departamento tenemos hecho un programa de doctorado que es múltiple, en el cual hay siete líneas de trabajo que además coinciden con las líneas más productivas desde el punto de vista de la investigación: lípidos y dieta mediterránea, hepatología, terapias oncológicas, estudios de procesos reumáticos emergentes y dermatología. Son las líneas prioritarias que tenemos en marcha a nivel del Departamento. Personalmente estoy interesado en los procesos reumáticos y tenemos líneas de desarrollo tanto en diagnóstico como en nuevos tratamientos de enfermedades reumáticas que van siendo espectaculares.

¿Puede hacer un resumen de su activi-

dad profesional en estos momentos?

Soy jefe de Servicio de Reumatología del Hospital Reina Sofía. Mi trabajo es un conglomerado de tres actividades. La actividad asistencial, la actividad docente como profesor de la Facultad y la actividad investigadora en la línea del reumatismo y concretamente lo que es una enfermedad que para mi tiene mucho interés que es la espondivitis, que es una enfermedad reumática de personas jóvenes, donde estamos volcando todo lo que es investigación, proyectos. Ahora mismo estamos trabajando en la aplicación de un tratamiento cuasi experimental que está dando unos resultados magníficos. También tenemos una línea montada de tratamientos locales de artrosis de rodilla también con resultados muy alentadores. Estamos trabajando en artritis reumatoide con una línea de investigación genética y terapeútica, y una cosa donde tenemos mucho interés: en la base inmunológica de algunas enfermedades reumáticas. Estamos trabajando en colaboración con el Hospital Saint Tomas de Londres.

¿Qué relación tiene con el Colegio de Médicos de Ciudad Real?

Como coordinador, no tengo más que motivos de agradecimiento al Colegio de Ciudad Real. Desde el primer momento han sido los verdaderos impulsores de este programa. El Dr. Pascual Crespo ha sido el 'alma matter' de este proyecto y me consta que sin él esto no se hubiera hecho. El trabajo y la ilusión ha sido sorprendente. Ahora seguimos teniendo en marcha 20 tesis y me consta que Crespo está pendiente de que estas tesis se realicen. A nivel profesional, nuestras relaciones no se han cortado sino que se mantienen. A nivel personal ha sido magnífico conocer a una persona del calado del Dr. Pascual. No tenía muchas relaciones con colegios profesionales, pero la verdad es que si todos son iguales, habría que replantearse que a lo mejor sirven para algo más.

¿Es importante, por lo tanto, introducir estos conceptos en los colegios profesionales?

No sé las demás actividades laborales pero a nivel científico creo que es lo mejor que puede hacer un colegio profesional, y con diferencia. Esto no está mediado con ningún tipo de interés comercial sino que es un interés pura y primariamente científico y de apoyo y ayuda a los profesionales

Creo que la idea es magnífica y hay que seguir manteniéndola.

MEDICOS 15



Seguro del Automóvil



El mejor en calidad, servicio y precio

Pida información para sus seguros y ante cualquier duda o aclaración AMA tiene Oficinas o Delegación en su provincia

Sede Central en Madrid Tfno. gratuito: 900 100 963 Centralita: 91 345 94 10

Fax: 91 350 56 65



La Seguridad de tu Hogar está en "tu Mutua"



Seguro del Flogar

C/. Alarcos, 17 - Telfs.: 926 215 892 - 926 217 211 - 926 216 108 · Fax: 926 216 552 · 13001 Ciudad Real

Ganó las elecciones con 21 votos, frente a 16 de Siguero y 14 de Perteguer.

Guillermo Sierra, nuevo presidente de la OMC



La Organización Médica Colegial tiene un nuevo representante tras la renuncia al cargo de Ignacio Sánchez Nicolay, que llevó a la convocatoria adelantada de elecciones.

F.F. / M.M. Diario Médico

uillermo Sierra, especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología, es el nuevo presidente de la Organización Médica Colegial al ganar, el pasado 7 de abril, las elecciones con 21 votos, frente a 16 de Isacio Siguero y 14 de Francisco Perteguer. El presidente electo quiere que se oiga la voz del médico, y esta dispuesto a dejarse "la piel... y el cargo, si es preciso".

El médico de familia y vocal nacional de Médicos en Formación, Francisco Toquero, se convirtió en el nuevo vicesecretario, cargo que Sierra ha desempeñado doce años. Toquero ganó una votación muy reñida: consiguió 22 votos, por 21 de la especialista en Aparato Digestivo, Carmen Gómez Asorey y otros tantos del vocal de Asistencia Colectiva, José María Nieto.

Teodoro Sacristán ganó, por sexta vez, el cargo de tesorero, que sólo disputó a José Suárez, especialista en Cirugia Ortopédica y Traumatología y tesorero del Colegio de La Coruña desde 1994, por la renuncia del tercer candidato, José Ramón Huerta, presidente del Colegio de Soria, que dio su apoyo a Sacristán. Consiguió 41 votos de los 64 emitidos, por 19 de Suárez. Se registraron tres en blanco y uno nulo.

Guillermo Sierra se mostró rotundo en sus primeras declaraciones: "Pondremos la piel, y el cargo si hace falta, en nuestros objetivos". Y enumeró los primeros: mejorar la retribución del médico, conseguir que su voz se oiga y, en general, velar por una asistencia sanitaria de calidad. Para todo ello ofreció su colaboración

a la Administración sanitaria y también a los sindicatos, afirmando que respetaría su papel. También manifestó su intención de promover de inmediato la reforma de los estatutos de la organización a partir de las bases aprobadas recientemente.

La primera incógnita que surge tras las elecciones es si la Permanente será capaz de funcionar como un verdadero equipo. Precisamente ha ocurrido lo contrario y ha sido una de las



razones del adelanto electoral. El tesorero, Sacristán, ha manifestado durante la campaña su apoyo a Perteguer, mientras que Toquero decía ser independiente, aunque ha contado con la simpatía de Siguero. Sierra ha manifestado en campaña su intención de hacer equipo con quienes salieran elegidos. El hecho de que los nuevos vicesecretario y tesorero apoyasen a otros

candidatos no es inconveniente para poder formar un equipo fuerte. Cree que la institución debe cambiar, pero aprovechando lo que se ha hecho hasta ahora, porque "no se puede dar un salto en el vacío".

Una de sus prioridades es la reforma de los estatutos y desarrollar las bases que ya han sido aprobadas.

El control de la gestión es uno de los pilares básicos de su proyecto. Para ello va a potenciar las comisiones internas que ya existen (por ejemplo, las de seguimiento y presupuestos). La colaboración es otro de sus puntos de apoyo. En este sentido anuncia una estrecha colaboración con los sindicatos y con la Administración para conseguir la mejora de la atención sanitaria y el reconocimiento profesional y económico del médico.

Más vocalías

En cuanto a la estructura, Sierra afirma que hay que cambiarla y que hay que modernizar las vocalías, creando más si es necesario para adaptar el Consejo General a los colegios provinciales. Entre las fórmulas para mejorar la gestión baraja contratar a un gerente, pero con unas funciones limitadas.

Sierra cree que hay que abrir el colegio a los médicos impulsando su participación en cursos y foros y sabiendo responder a sus problemas. En su opinión, los médicos "se sienten más representados de lo que se dice y menos de lo que quisiéramos". Propone un mayor protagonismo de la sociedades científicas, "pero esto ya lo ha iniciado Sánchez Nicolay".







Reunión con el nuevo director provincial

Pascual Crespo y Fernando de Hita, presidente y secretario respectivamente del Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real, se reunieron con el nuevo director provincial del INSALUD, Juan José Jiménez Prieto, en primer lugar para felicitarle personalmente por la toma de posesión. Después trataron de aunar criterios en cuanto a la colegiación y el número de colegiados, ya que existen diferencias entre ambas instituciones al respecto. Desde

el Colegio Oficial de Médicos se demanda, que cuando el INSALUD contrate a un profesional le pida la colegiación en Ciudad Real y que se atenga a la norma de la nueva Ley de Colegios Profesionales.

El director provincial comunicó a los asistentes que haría llegar la reivindicación a sus gerentes y que pondrán el máximo interés en cumplir con la normativa vigente.

El 29 de mayo, de 10.00 a 18.00 horas en la Sede Colegial.

Elecciones en el Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

Cegún lo previsto en el artículo 13.1a) de los estatutos de el Colegio de Médicos de Ciudad Real, deben cesar por expiración o término de su mandato los siguientes cargos: presidente, vicepresidente, secretario, vicesecretario, vocal de medicina rural, vocal de medicina hospitalaria de la seguridad social, vocal de medicina extrahospitalaria de la seguridad social, representante de menos de cinco años y/o en formación, representante de médicos jubilados, presidente de la comarcal de Villanueva de los Infantes, presidente de la Comarcal de Piedrabuena. La Junta Directiva, en su sesión del día 14 de marzo, tomo el acuerdo de convocar elecciones para dichos cargos por el periodo de cuatro años.

Del 5 al 25 de abril será el plazo de soli-

sede colegial se constituirá la Mesa Electoral desde las 10 horas hasta las 18.00 horas. Después se realizará el escrutinio, se proclamará a los elegidos y se levantará el Acta

citud de candidaturas. Las listas electorales

de cada uno de los grupos están expuestas

en la sede colegial hasta el 30 de abril. El 26

de abril el pleno de la Junta Directiva, en se-

sión extraordinaria, proclamará los candida-

tos presentados. Del 26 al 5 de mayo será el

plazo para la presentación de reclamaciones.

Del 12 al 28 de mayo será el periodo par a

El 29 de mayo será el día electoral. En la

propaganda electoral de los candidatos.

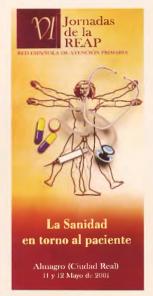
Electoral.

El 30 de mayo, los electos tomarán posesión de sus cargos. M

VI Jornadas de la REAP

os próximos 11 y 12 de mayo, se van a celebrar en el Palacio condes de Valdeparaíso las IV Jornadas de la Red Española de Atención Primaria. El Colegio de Farmacéuticos ha asumido la coordinación y la secretaria técnica de estas jornadas.

La READ es una asociación científica, sin ánimo de lucro, legalmente reconocida, que agrupa de forma voluntaria a profesionales que trabajan el campo de la Atención Primaria: médicos, ATS y farmacéuticos, con el fin primordial de promover y desarrollar la investigación y la formación.



El tema de las Jornadas de este año es «La Sanidad en torno al paciente». El tema fue elegido porque los organizadores están convencidos que el paciente es y será su razón de ser, y contribuir de forma activa todos los profesionales sanitarios para mejorar su calidad de vida es su objetivo.

Información y solicitudes: Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real. Plaza de la Provincia 2 13001 Ciudad Real. También en el Colegio Oficial de Farmacéuticos.



Más de 50 beneficiarios tras la puesta en marcha de la medida



Nuevas recetas para médicos jubilados

ada dos meses, aproximadamente, se celebra una reunión en la Sede del Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real, para la adjudicación de talonarios de recetas para médicos pensionistas. En la reunión de abril se estudiaron los expedientes de solicitud presentados para decidir quién es beneficiario de los talonarios que expide la Seguridad Social. En el encuentro estuvieron presentes el presidente y secretario del Colegio de Médicos de Ciudad Real, Pascual Crespo y Fernando de Hita, un delegado del INSALUD, en sustitución del director provincial, un representante de Atención Primaria y un representante de la vocalía de Jubilados del Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real.

El Colegio de Médicos luchó durante años por defender los derechos de los profesionales pensionistas, y gracias a este esfuerzo, son ya más de cincuenta médicos a los que se les adjudican los talonarios, desde la puesta en marcha de esta medida. M

La matrícula sigue abierta

Cursos de informática en el Aula del Colegio

os colegiados aún están a tiempo para inscribirse en los Cursos de Informática que se imparten en el Aula del Colegio de Médicos de Ciudad Real. Entre otras materias se ofrecen los cursos de Informática Básica, Procesador de Textos (Microsoft Word), Bases de Datos (Microsoft Access), Realización de pósters y diapositivas con el ordenador, y Aplicación de Internet a la Medicina. Cada curso tendrá una duración total de 20 horas, repartidas en cuatro horas semanales (lunes y miércoles de 5 a 7 de la tarde, y martes y jueves de 7 a 9 de la tarde), durante un mes.

El Colegio Oficial de Médicos ha hecho un importante esfuerzo por renovar todos los equipos informáticos. Se han instalado los programas informáticos más modernos disponibles, lo que permitirá adecuarse a las necesidades de formación de los colegiados en este mundo tan cambiante de la informática.

Dada la importancia que Internet y, en general, el mundo de las comunicaciones tienen hoy día la profesión médica, todos los ordenadores del aula de informática disponen de acceso rápido a Internet.

Médicos para centros penitenciarios

n el BOE de 11 de abril de 2001 se publica la Resolución de 29 de marzo de 2001, de la Dirección General de Instituciones Penitencias, por la que se anuncia convocatoria de concurso para la selección de funcionarios interinos del Cuerpo Facultativo de Sanidad Penitenciaria y de Ayudantes Técnicos Sanitarios de Instituciones Penitenciarias para la cobertura del servicio por vacaciones, permisos y licencias por enfermedad.

Se convocan 211 plazas para ser cubiertas con personal de empleo interino, 106 plazas del Cuerpo Facultativo de Sanidad Penitenciaria y 105 plazas del Cuerpo de Ayudantes Técnicos Sanitarios de Instituciones Penitenciarias. Algunas de esas plazas corresponden los Centros Penitenciarios de Alcázar de San Juan y Herrera de la Mancha. El plazo de presentación de instancias es de veinte días naturales a partir del siguiente a la publicación del anuncio en el BOE.

La información y las solicitudes se pueden recoger en la Sede del Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real.

Cursos de idiomas en el extranjero para colegiados y familiares

Si estás interesado en un curso de idiomas en el extranjero, para tí o para tus hijos,

con un programa adecuado a tus necesidades, con interesantes excursiones y actividades, no des más vueltas, ésta es tu organización: InterWay-STS.

También existe la posibilidad de recibir a un americano en casa durante cinco días. Dos veces al año vienen grupos de estudiantes, en los meses de marzo y junio. El próximo grupo para Ciudad Real y provincia vendrá del 19 al 24 de

junio. Para cualquier consulta poneos en con-

tacto con **Eva Rodríguez**, profesora de inglés del Colegio de Médicos. Tfn: 609 98

77 84. Las ofertas de los cursos de idiomas, -en Inglaterra, Irlanda, Francia, Estados Unidos y Canadá-, son: Cursos para estudiantes de 10 a 25 años en familia o residencia. Cursos de adultos y ejecutivos. Cursos de año académico. Campamentos de verano en España. Programas específicos de baloncesto, fútbol, golf, tenis e hípica. Acogida de estudiantes extranjeros (una semana, un se-



mestre o un curso académico). M

MEDICOS 19



Internet y Medicina. Direcciones por especialidades (y III)

Con este artículo concluye el listado de direcciones útiles en INTERNET, organizadas por especialidades, que se han ofrecido a los colegiados con el fin de facilitar su formación contínua en sus respectivas áreas.

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

A lo largo de los cuatro números de MÉDICOS DE CIUDAD

REAL, se han dado los primeros pasos para adentrarse en los mecanismos básicos para recopilar información general sanitaria en INTERNET, y se han ofrecido direcciones para recurrir a contenidos más específicos que sirviesen al profesional para **formarse** continuamente en su especialidad médica.

os buenos ejemplos de los recursos so bre Medicina Legal y Forense son, en portugués, MedicMail-Medicina Legal (http://www.medicmail.com.br/medlegal.html http://www.medicmail.com.br/medlegal.html) y el Forensic Web (http://iws.ccccd.edu/forensic/for.html http://iws.ccccd.edu/forensic/for.html http://iws.ccccd.edu/forensic/for.html). La Asociación Nacional de Médicos Forenses Españoles (http://www.arrakis.es/~anmf/ http://www.arrakis.es/~anmf/) incluye una versión on line de la Revista Española de Medicina Legal.

La inconografía de los Webs de Medicina Nuclear suele ser excelente, como la del laboratorio de PET del Massachusetts General Hospital (http://neurosurgery.mgh.harvard.edu/pet-hp.htm http://neurosurgery.mgh.harvard.edu/pet-hp.htm) y los Tutoriales de Medicina Nuclear Clínica en Loyola (http://lunis.luc.edu/nucmed/tutorial/boneimg/ http://lunis.luc.edu/nucmed/tutorial/boneimg/). La Sociedad Española de Medicina Nuclear (http://www.semn.es) también está presente.

En Medicina Preventiva y Salud Pública destacan la Organización Mundial de la Salud (http://www.who.ch/), y el EuroSurveillance Weekly (http://www.eurosurv.org http://www.eurosurv.org). En España, encontramos el Instituto de Salud Carlos III (http://www.isciii.es http://www.lsciii.es) y la Revista Española de Salud Pública, accesible desde las páginas del Ministerio de Sanidad y Consumo (http://www.msc.es http://www.msc.es).

Sobre **Medicina del Trabajo** los Webs están dedicados tanto a la prevención y promoción de la salud laboral -es el caso de Promosat (http://193.146.189.3/HsPro/index1.html

http://193.146.189.3/HsPro/index1.html)-, como a la revisión de enfermedades ligadas a este campo, cuyo exponente más claro es CliniWeb (http://www.ohsu.edu/cliniweb/C21/C21.html http://www.ohsu.edu/cliniweb/C21/C21.html). Otros Webs españoles son el de la Sociedad Castellana de Medicina y Seguridad del Trabajo (http://www.ctv.es/scmst/http://www.ctv.es/scmst/) y el Instituto Nacional de Medicina y Seguridad del Trabajo (http://www.inmst.es/ http://www.inmst.es/).

Los interesados en Medicina Tropical, encontrarán información sobre enfermedades infecciosas y parasitarias en Annals of Tropical Medicine and Parasitology (http://www.hbuk.co.uk/wbs/tmp/). La Organización Médica de la Salud dispone de documentos sobre enfermedades tropicales (http://www.who.ch/programmes/ctd/ctd_home.htm).

Respecto a **Medicina de Urgencias**, un Web destacado, por sus revisiones y documentos, es el Emergency Medical Abstracts Online (http://ccme.org/EMA.html http://ccme.org/EMA.html).

En Microbiología, encontramos interesantes revisiones en Microbiología e Inmunología (http://www.urmc.rochester.edu/smd/mbi/VlrtLec.html. http://www.cellsalive.com http://www.cellsalive.com) es un atlas con información sobre microorganismos y su interaccion con el organismo, con amplio archivo iconográfico.

Los especialistas en **Nefrología** encontrarán especialmente útiles los Medical Rouds de la Universidad de Colorado (http:// www.uchsc.edu/sm/pmb/medrounds/index.html,



con enfermos virtuales (casos médicos interactivos) que disponen de un foro de discusión sobre el diagnóstico del paciente. En Renalnet (http://www.renalnet.org http://www.renalnet.org) existen numerosas revisiones sobre Nefrología y Trasplantes.

Entre los recursos dedicados a Neumología, destacamos la información especializada sobre neumopatías difusas en The Virtual Hospital (http://indy.radiology.uiowa.edu/Providers/Textbooks/DiffuseLung/DiffuseLung.html), los casos clínicopatológicos prácticos de la Universidad de Tulane (http://www.mcl.tulane.edu/classware/pathology/medical_pathology/renal-lung_cases/case4.html) y los artículos de la revista Chest (http://www.chestjournal.org/http://www.chestjournal.org/

La **Neurocirugía** dispone de Webs de gran calidad como los organizados por el Massachusetts General Hospital (http://neurosurgery.mgh.harvard.edu/rounds) y la Cleveland Clinic (http://www.neus.ccf.org/http://www.neus.ccf.org/).

Entre los Webs dedicados a **Neurología**, compiten la Escuela de Medicina del Mount Sinai Medical Center, en Nueva York (http://www.mssm.edu/neurology/depart.html) con sus artículos clínicos y revisiones; la revisión sobre accidentes cerebrovasculares y Neurología Pediátrica del departamento de Neurología de la Universidad de Stanford (http://www-leland.stanford.edu/group/neurology).

Un recurso interesante dedicado a **Neurorradiología** es The Whole Brain Atlas (http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html) es el recurso más importante en Internet sobre tomografía axial computadorizada, resonancia magnética y PET cerebrales.

En Obstetricia y Ginecología, cabe mencionar Obgyn.net (http://www.obgyn.net), que incluye artículos científicos, foros de debate y noticias. En nuestro idioma, disponemos del Web de la Sociedad española de Obstetricia y Ginecología (http://www.sego.es/» http://www.sego.es/) y GineWeb (http://www.unizar.es/gine/home.htm http) un servidor con acceso a newsletter, revista científica y enlaces sobre esta especialidad

Uno de los servidores más conocidos de **Of**talmología es Eyeville (http://eyeville.com/), en el que destacan noticias y artículos y una recopilación de información y recursos en Internet. Entre los Webs españoles destaca el dedicado a las Sociedades Oftalmológicas Españolas (http://www.oftalmo.com/)

En **Oncología**, existen dos Webs clásicos que hemos de mencionar: Cancernet (http://



cancernet.nci.nih.gov). En su vertiente dedicada a profesionales, incluye revisiones sobre la práctica totalidad de las neoplasias -con una versión en castellano-, así como un acceso a la base de datos bibliográfica Cancerlit. Otro de los recursos más completos es Oncolink (http://cancer.med.upenn.edu), una base de datos de la Universidad de Pennsylvania, que permite realizar búsquedas por enfermedades o especialidades médicas.

La especialidad de dispone de interesantes Webs como la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cervical (http://www.seorl.org/ y el Viaje Virtual por

el Oído (http://ctl.augie.edu/perry/ear/ear.htm).

En Pediatría, destacamos las Guías Clínicas Pediátricas de la Universidad de Loyola (http://www.meddean.luc.edu/lumen/gme.htm); Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine, que incluye ensayos clínicos y numerosos artículos (http://www.ama-assn.org/public/journals/ajdc/ajdchome.htm) y Neonatology on the Web (http://www.csmc.edu/pediatrics/default.html).

Entre los Webs dedicados a **Psiquiatría**, elegimos Internet Mental Health (http://www.mentalhealth.com), con descripción y clasificación (ICD-10) de enfermedades, incluyendo aspectos diagnósticos y tratamiento. En español, encontramos Psiquiatria.com (http://www.psiquiatria.com/index.htm), foros de debate y biblioteca virtual.

Los Webs de **Radiología** se caracterizan por su interactividad y calidad de imágenes, como

lo demuestra el Servidor de Radiología (http://www.rad.washington.edu) de la Universidad de Washington, con casos clínicos, enfermos virtuales e información sobre enfermedades y libros; y los Archivos de Enseñanza de Radiología en el Web (http://www.xray.hmc.psu.edu/).

Sobre **Rehabilitación**, destacan el Baylor College of Medicine (http://www.bcm.tmc.edu/pm&r) y el Instituto de Rehabilitación de Chicago (http://www.rehabchicago.org).

Para los interesados en Reumatología, el Colegio Americano de Reumatología (http://www.rheumatology.org/index.asp) pone a disposición de los profesionales sus guías clínicas, y dispone de un buen sistema de búsquedas de información.

En el Rheuma club (http://www.rheumaclub.com/) es posible recoger artículos científicos. El servidor de la Sociedad Española de Reumatología (http://www.ser.es/) dispone de casos clínicos, imágenes y textos de la Revista Española de Reumatología.

Entre los recursos que podrían representar a Traumatología, Trauma.Org es un buen ejemplo (http://www.trauma.org/trauma.html) pues además de enlaces con listas de distribución, foros de noticias y otros recursos, dispone de casos clínicos y artículos científicos.

Sobre la especialidad de **Urología** podemos encontrar revisiones como las de UroWeb (http://www.uroweb.org) y revistas electrónicas, como Digital Urology Journal (http://www.duj.com). M





A vueltas con el R.E.T.A.

Para cualquier consulta sobre este u otro tema podéis acudir al Colegio Oficial de Médicos donde además se facilitan los impresos. Remitir las dudas a MEDICOS CIUDAD REAL.- Sección Actualidad Fiscal.- Apartado de Correos 174.- 13080 CIUDAD REAL



Félix Aponte Oliver. Experto Fiscal

El elemento determinante de la obligación de alta cabe ser concretado en el inicio efectivo del ejercicio de la actividad por cuenta propia.

ras la publicación en el número ante rior de la revista, del artículo "Ejerci cio Privado de la Medicina", han sido varias las consultas que se nos han formulado, sobre la obligatoriedad o no de darse de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos, pues en parte dependía de si la actividad se había iniciado con anterioridad a 10 de noviembre de 1.995 o en fecha posterior. La duda surgió a la hora de interpretar qué consideramos como fecha de inicio en la actividad, pues podía considerarse fecha de colegiación, o fecha de alta en el Impuesto de Actividades Económicas. Las Direcciones Provinciales del INSS. en un primer momento consideraron fecha de inicio, la fecha de colegiación y así cuando un médico solicitaba el alta en el RETA, se le exigía un certificado de colegiación donde se expresara claramente la fecha de su inscripción en el Colegio. Posteriormente consideraron dicha fecha como la fecha del Alta en el IAE. Ante esta inseguridad jurídica que se producía, diversos colegios de médicos plantearon a la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, las siguientes consultas: ¿Qué se entiende por inicio de la actividad, fecha de alta en el IAE, o fecha de colegiación? Debe conside-

rarse la fecha de comienzo del ejercicio de la actividad profesional de médico por cuenta propia. El justificante de abono del IAE, es uno de los medios de prueba posibles para determinar la procedencia del alta en el RETA. Lo normal sería que coincidan la fecha de inicio de la actividad profesional y la del alta en el indicado impuesto, si bien este último tiene su propia dinámica y regulación, y no está establecido que tal coincidencia tenga que producirse necesariamente. El alta en el IAE, es un simple medio de prueba, pero pueden aportarse otros medios como: Ingresos recibidos por trabajados realizados a Laboratorios, Honorarios percibidos de Mutuas, y otras entidades por asistencia a sus accidentados, alguna asistencia en la celebración de festejos taurinos, etc., independientemente de que en la correspondiente declaración del IRPF, se hayan declarado como Rendimientos del Trabajo o como Rendimientos de actividades Profesionales. Nuestro medio de prueba ante una futura e hipotética actuación de la Inspección de Trabajo, consistirá en aportar algún documento relacionado con el párrafo anterior, donde quede acreditado de manera suficiente que ha existido ejercicio de la actividad profesional por cuenta propia con anterioridad a 10 de noviembre de 1.995. Respecto a otra de las excepciones para darse de alta en el RETA. como es la de que

sionales colegiados que opten o hubieran optado por incorporarse a la Mutualidad de Previsión Social que pudiera tener el Colegio, reiteramos, que PSN, con el fin de mejorar las prestaciones de sus mutualistas, en el año 1994, meses antes de la promulgación de la citada Ley 30/95, y con el beneplácito de la Dirección General de Seguros, cambió su naturaleza jurídica de Mutualidad a Mutua, por lo tanto SE EXCLU-YE A PSN DE SER ALTERNATIVA AL RETA, y en consecuencia a los profesionales médicos de gozar del reconocimiento o del derecho que a otros profesionales, en iguales circunstancias sí se les contempla (Abogados, Procuradores, Gestores Administrativos, Peritos e Ingenieros Técnicos Industriales, etc.). En este sentido os manifiesto que la mayoría de los Presidentes de Consejos Autonómicos de Colegios Médicos, se han dirigido a los diversos Grupos Parlamentarios, y a los Portavoces de la Comisión de Sanidad y Consumo tanto en el Senado como en el Congreso, para rogarles su mediación, para que a través de una iniciativa legislativa, se realice una modificación de la norma ampliando el concepto de las Mutualidades a las Mutuas, y así obtener los médicos españoles esta justa reivindicación. M

están exentos de alta en el RETA los profe-

La píldora del día después

Este método trae consigo grandes dudas, y por lo tanto, grandes conflictos médicos, sociales, religiosos y humanos.

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

l juramento de Hipócrates dice que el mé dico se servirá, según su capacidad y su criterio, del régimen que tienda a beneficio de los enfermos, pero se abstendrá de cuanto lleve consigo perjuicio o afán de dañar.

Acercándonos más al tema de la píldora del día después, el mismo juramento de Hipócrates dice que el médico no dará ninguna droga letal a nadie, aunque se lo pidan, ni sugerirá su uso, y del mismo modo, tampoco a ninguna mujer dará pesario abortivo, sino que a lo largo de su vida el médico actuará puramente.

Al recordar estas normas deontológicas he llegado al fondo de la cuestión, siempre mirándolo desde el punto de vista jurídico: Nos tenemos que preguntar si la píldora del día después es abortiva o no lo es, y con ello entro en un terreno que me es totalmente ajeno, cual es el campo médico.

No hay un criterio totalmente definido sobre si dicha píldora es abortiva o no. Para algunos médicos tiende a evitar un nacimiento. Para otros no hay ningún aborto. Es un sistema que surte su eficacia al impedir la ovulación, interfiriendo en la fertilización o en el transporte del embrión al útero o evitando su implantación en el endometrio.

Si abortar es privar de un nacimiento, habrá que determinar científicamente que la píldora del día después priva de un nacimiento. Si existe aborto, en nuestro derecho positivo se tipifica como delito el aborto sin consentimiento y el aborto con consentimiento, en este último caso no será delito si se practica en alguno de los casos permitidos por la Ley (peligro para la vida física o psíquica de la madre, previo dictamen médico, supuesto de violación siempre que se haga dentro de las doce primeras semanas

de gestación y que haya sido denunciado, y que se presuma en el fetos graves taras físicas o psíquicas siempre que se practique dentro de las dos primeras semanas).

Otro de los temas debatidos es si la píldora del día después necesita receta médica o no la necesita. Aquí tampoco se está de acuerdo. Hay médicos que indican que como sus secuelas son leves y conviene su uso lo más rápidamente posible para su mayor efectividad, son partidarios de que no sea necesaria la receta. Otros, por el contrario, entienden que ante las secuelas es necesaria o conveniente la receta.

No puedo dejar de mencionar el reciente Código de Etica y Deontología Médica de la Organización Médica Colegial del año 1999, donde se indica que el médico es un servidor de la vida humana. Dicho Código dice que el médico tiene derecho a negarse por razones de conciencia a aconsejar algunos de los métodos de regulación y de asistencia a la reproducción o a interrumpir un embarazo. En este caso deberá informar de su abstención y ofrecer el tratamiento oportuno al problema por el que se le consultó, lo cual nos lleva a que también reconozca que el médico debe respetar la libertad de las personas interesadas para buscar la opinión de otros médicos, así como que el personal que con él colabora tenga sus propios derechos y deberes.

Terminaré diciendo que la píldora del día después deberá ser tratada por los médicos dentro de lo que marca el ordenamiento jurídico y dentro de la deontología médica. Con ello se resolverán esas cuestiones que decíamos al principio y se permitirá una vez más el comportamiento de los médicos en su función básica, cual es la atención al paciente. M

Responsabilidad Civil

os médicos, al realizar sus actos profesionales, pueden verse involucrados en reclamaciones por posibles daños y perjuicios en relación a su paciente. En nuestro derecho y sobre todo en nuestra Jurisprudencia, no se aplica la responsabilidad sin culpa, se hace necesario la responsabilidad con culpa y la relación de causalidad entre el acto del médico y el posible daño.

Se está pretendiendo ver la actuación médica como si fuese casi una actuación empresarial, y por eso hay intentos de aplicar la responsabilidad sin la culpa que recoge la legislación de los consumidores y usuarios. Pero también es la Jurisprudencia la que exige esa responsabilidad con culpa ante los actos médicos.

El Colegio de Médicos de Ciudad Real y su Junta de Gobierno previendo todo esto y desde hace años, tiene una póliza que cubre esa responsabilidad civil de sus colegiados. El Colegio es el tomador del seguro, sus colegiados, los beneficiarios.

El seguro de responsabilidad civil del Colegio cubre cien millones de pesetas por riesgo, y no tiene periodo de carencia, es decir, cubre desde la primera peseta del riesgo.

Todo esto es conocido por la gran mayoría de los colegiados, dado que el letrado del Colegio se ha visto en la necesidad de tener que hacer uso del seguro.

Nuestra póliza también cubre, para el caso de una sentencia condenatoria en que se aplique la pena de inhabilitación para el ejercicio de la profesión de médico, una prestación mensual de doscientas cincuenta mil pesetas durante año y medio. Lo que tenemos es francamente beneficioso para los colegiados, es un servicio del colegio muy importante y por eso conviene que se mantenga. Gracias a esa unidad entre todos los colegiados, las condiciones del seguro son muy favorables.





Vinos espumosos de calidad

BODEGAS VIÑEDOS Y RESERVAS

La opinión del enólogo

El vino espumoso de calidad, por su fermentación en botella es digestivo y bueno para el estómago por la composición del carbónico, que no es inyectado a la botella sino que es natural. Se ha demostrado que acompaña con carnes y pescados, entre otros alimentos y es más suave y digestivo que el vino. En opinión del enólogo, la gente debería acostumbrarse a tapear com los brut. Además, son ideales para comer.

Es manchego y su elaboración sigue el método tradicional. Son sólo dos aspectos que hace que los vinos espumosos elaborados por Viñedos y Reservas tengan un «carácter propio por su bouquet y aromas frutosos ennoblecidos con los de su crianza sobre levaduras autóctonas, que les aportan una características únicas y diferentes, «reconocidas y galardonadas con varios premios en catas especializadas».

Todo comienza con la uva, con el tradicio-

nal prensado, desfangado y una primera fermentación controlada, para obtener el vino base que constituye la personalidad del espumoso. El vino base, según el enólogo de la bodega, José Luis, se adquiere un una cooperativa de Villanueva de Alcardete, Toledo, donde está ubicada Viñedos y Reservas. El vino base puede proceder de una sola variedad de uva o del coupage (operación que consiste en mezclar distintos vinos base, con el propósito de uniformar el producto final) de varias de ellas.

La primera etapa en el método tradicional es el TIRAJE EMBOTELLADO, donde el vino base se mezcla en una solución armoniosa de azúcares y levaduras.

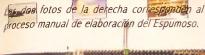
EL LICOR DE TIRAJE está compuesto de levadura, mosto de uva, mosto concentrado, sacarosa y vino. El azúcar determina la dosis de gas carbónico. Dentro de la botella se producirán la formación de las deliciosas burbujas. Este proceso se tiene que desarrollar lo más lento posible.

Las botellas se colocan en RIMA y lentamente en el silencio y la oscuridad de la cueva se crea la 2ª fermentación bajo el estricto método tradicional. Cada botella es un mundo singular de aromas. Para lograr el producto final se tiene que cuidar la temperatura estable a 14º. El proceso culmina a los 48 meses para el Brut Nature.

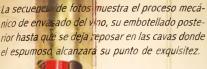
En este tiempo se ha procedido al removido diario de las botellas para separar las lías que se producen en el proceso de fermentación. La botella, colocada hacia abajo, permite desplazar los sedimentos hasta el cuello de la botella para facilitar su extracción.

El degüelle

Tras la crianza la botella puede considerarse terminada en cuanto a la formación del vino espumoso. Si la degustación es positiva se pasa al siguiente estadio, el DEGÜELLE: con la botella en punta se abre para conseguir la eliminación de los residuos aglomerados en el cuello, para que quede el vino brillante y limpio. Luego se rellena la botella con licor de expedición y se procede al tapado definitivo, que se realiza con tapón de corcho seleccionado, robusto.























Diferencias entre Champán, Cava y Vino Espumoso de calidad

Las principales diferencias entre estos tres nombres de comercialización de un mismo método de elaboración son dos: - la variedad de la uva usada en la elaboración y la denominación de origen con la cual se comercializa en el mercado. Así, los cavas son vinos espumosos bajo la D.O. Cava y el champán es un vino espumoso de la región de Champagne.

En cuanto a la variedad de uva, en cada una de las regiones usan las variedades de la zona. Por ejemplo, en la Mancha, se usa la variedad de Airén y Macabeo. Para el cava usan el Macabeo y parellada, etc.

BRUT NATURE D' CUEVAS SANTOYO

Está elaborado con las variedades de Airén y Macabeo, Con este Brut Nature, Viñedos y Reservas presenta su espumoso de mayor personalidad. Elaborado bajo el método tradicional y con una crianza de 48 meses se consigue un color amarillo pajizo con reflejos verdosos. Burbuja fina y persistente. Aroma de levadura franco e intenso. Sabor seco en el paso de la boca, buena acidez y frutosidad. Mantiene un recuerdo agradable largo tiempo.

Por su estructura y crianza es ideal para acompañar durante el aperitivo a cualquier hora del día. Acompaña perfectamente crustáceos, pescados salseados, carnes blancas, carnes rojas, quesos curados y pastelería.

BRUT D' CUEVAS SANTOYO

Para la elaboración de este espumoso se usan las uvas clásicas de Castilla-La Mancha, escogidas cada una de ellas de la zona de cultivo más idónea. La característica de este Brut está en la delicadeza de sus aromas y en la complejidad de sus sabores, consequidos a través de un envejecimiento en las cuevas de 18 a 24

Especialmente indicado como aperitivo y a cualquier hora del día. Acompaña perfectamente por su estructura y crianza crustáceos, pescados salseados, carnes blancas, rojas, quesos semicurados y pastelería. También con fresas. Es recomendable servirlo entre seis y siete grados centígrados.

SEMI-SECO D' CUEVAS SANTOYO

Elaborado artesanalmente siguiendo el método tradicional de fermentación en botella con la vitalidad y el recuerdo frutal de las variedades manchegas.

Para acompañar durante el aperitivo, crustáceos, pescados salseados, carnes blancas, patés, quesos semicurados.

BRUT NATURE CAROLUS

Elaborado con uva macabeo seleccionada. Amarillo pajizo con burbuja integrada, constante y regular, de alta expresión. Aromas de crianza armónicos y elegantes, con gran delicadeza en boca y largo recuerdo. Vino de gama superior.

Viñedos y Reservas también comercializa GOTAS DE PLATA BRUT NATURE, BRUT, y SEMI-SECO

Convocatorias

VI Jornadas Regionales de la Asociación Castellano-Manchega de Neuropsiquiatría y Salud Mental. Almagro, 15 y 16 de junio de 2001. Secretaría científica: Mª Luisa Robledo. E.U.E. de Ciudad Real. Ronda del Carmen, 1. Tfno: 926 29 53 00.

XXII Congreso Nacional de Medicina Nuclear. 13-16 de junio de 2001. Pabellón Ferial de Congresos de Ciudad Real. Organiza el Servicio de Medicina Nuclear del Hospital de Alarcos de Ciudad Real.

Convocatoria de Premio y Ayuda a la Investigación 2001, sobre Alimentación, Sanidad, Nutrición o Innovaciones Tecnológicas relacionadas con el huevo. El premio está dotado con 600.000 pesetas, igual que la ayuda. Los proyectos de investigación en la presente convocatoria habrán de referirse a los temas: 'Componentes del huevo relacionados con la nutrición y la salud' e 'Innovaciones en la producción e industrialización del huevo'. Enviar solicitudes a Instituto del Huevo. Apdo. de Correos, nº 3.383. 28080 Madrid. Teléfono: 91 534 32 65 Fax: 91 456 02 12

III Congreso Nacional de Bioética. La bioética en el milenio biotecnológico. Murcia. 24-24 noviembre de 2001. Auditorio y Palacio de Congresos de la Región de Murcia. Organiza AEBI y SMB. Secretaría Técnica: Alquibla Congresos. C/Pintor Villacis, 4, 30003 Murcia. Tfn: 968 22 50 20 Fax: 926 22 51 54.

VI Jornada de Medicina Deportiva de Castilla-La Mancha. Miguelturra, 4, 5, 11 y 12 de mayo de 2001. Declarados de interés sanitario por la Consejería de Sanidad de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. Información: Patronato Municipal de Deportes de Miguelturra. Juventud s/n, 13170 Miguelturra (Ciudad Real) Teléfono: 926 24 10 60 Fax: 926 24 30 40.

Compra-venta

Envía tus propuestas de compra, venta, alquiler o intercambio para su máxima difusión y efectividad. COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS

Plaza de la Provincia, 2, 1º 13001 Ciudad Real.

Fax: 926 21 02 15

SE VENDE Cama articulada con mando electrónico TIF. 926 22 37 15

PISO EN VENTA Plaza de la Provincia 4. Tlf. 926 22 37 15

ALQUILO APARTAMENTO 1 dormitorio. Calle Estrella nº 1. Tlf. 926 21 47 16

APARTAMENTO EN VENTA.
Alfonso XI. 2 dormitorios, 1
baño. 9 años. Información Prado
Pavón Tlf. 926 25 27 17

DUPLEX EN VENTA.

C/ Virgen de la Estrella. PisciTif. 636 93 90 03

SE VENDE Ecógrafo casi nuevo. Buen precio. Tlf. 926 61 12 60

PISO EN ALQUILER Nuevo. Amueblado. Exterior. Piscina. Garaje. Todos los extras. Tfno. 926 21 08 08

Ofertas de empleo



- Se necesita médico para el periodo de verano. PARK ACUATIC ROSES S.A. Roses, Girona. Del 1.6.01 al 23.9.01 Información en el teléfono 972 25 43 44.
- Se necesita médico para Centros Médicos Turísticos en Mallorca. Tfn: 971 58 72 72 Fax: 971 58 72 73.
- Dos plazas de médico de medicina general y urgencias. Platja d' Aro (Gerona) y Palafrugell (Gerona). Se valorará conocimientos de idiomas. Dr. Solé. Tfn: 972 81 69 12 Fax: 972 81 63 16
- Médico especialista en Medicina del Trabajo o diplomado en Medicina de Empresa, para formar parte del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Enviar currículum a MUTUA FREMAP. Att. Jorge Gutierrez Yago. C/Palma, 19. Ciudad Real, 13001. Tfn: 926 22 44 50.

Oferta de OREA para colegiados

OREA es un centro de convivencia para jóvenes en estrecha relación con la naturaleza. Para este año propone un curso de inglés para chavales de entre 6 y 15 años. El precio por quincena para el público es de 70.000 pesetas, y para los familiares de colegiados médicos, 60.000 pesetas. Incluye, entre otras cosas, alojamiento en pensión completa, tres horas diarias de inglés, actividades propias de huerta, material, equitación, piscina, y excursiones varias. Más información: José Luis Sanz Martínez. Tfns: 926 69 02 41-619 21 14 19



Seguro Colegial Médico Quirúrgico

Seguro Colegial Médico Quirúrgico



Presta sus servicios de:

Hospitalización Especialidades Médicas y Quirúrgicas Medios de diagnóstico como:

- Resonancia Magnética
- Scanner-Mamografias-Ortopantomografia
- Radiología-Ecografía
- Laboratorio
- Cirugía Laparoscópica
- Cirugía Artroscópica, etc.

En toda la provincia de Ciudad Real a través de sus Centros en:



Clínica COREYSA en Ciudad Real



Centro Clínico de Alcázar de San Juan

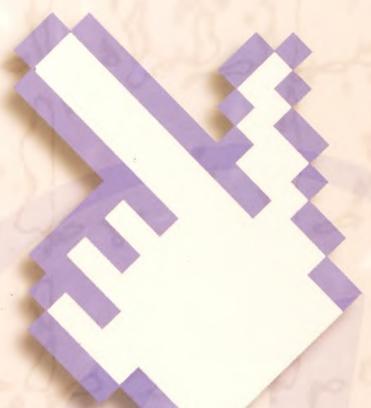


Centro Clínico de Tomelloso



Centro Clínico de Puertollano





Sólo conmover un dedo.

Estén donde estén,

particulares, empresas y organismos públicos podrán acceder a multitud de servicios,

de forma fácil, rápida, dinámica y segura desde su terminal con conexión a internet.

