

Junio 2010

axis

Revista del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valladolid



Nueva Junta Directiva del Colegio de Médicos de Valladolid • Festividad de la Patrona



LA VIDA DE MUCHAS PERSONAS ESTÁ EN
SUS MANOS. LA SALUD DE SU DINERO EN
LAS NUESTRAS

[expertos en tu dinero]

Queridos colegas y amigos:

La mejor manera para iniciar este EDITORIAL en nuestra revista AXIS es, sin duda, transmitir un sentimiento de profundo agradecimiento; el agradecimiento tanto a los que asistieron a votar a nuestra sede colegial, el pasado 21 de mayo, como a aquellos que, sin poder acudir, nos transmitieron muestras de apoyo y de cariño a las dos candidaturas que nos presentamos.

A nadie se le escapa que la participación –como votantes o simplemente como simpatizantes– en este tipo de elecciones es, aparte de un gesto de amistad personal, de generosidad, es un evidente gesto de compromiso para nuestra profesión: COMPROMISO CON NUESTRA QUERIDA PROFESIÓN, amada y vapuleada, admirada y cuestionada, necesaria y rechazada en muchas ocasiones; profesión ésta, de la que todo el mundo dice saber, pero de la que sólo los médicos sabemos algo; PERO SIEMPRE HUMANA, SIEMPRE DIGNA a pesar de todos los 'peros' que vienen de fuera... y de dentro. Valgan, pues, estas palabras, para dar las gracias a todos los médicos de Valladolid y su provincia, sin ningún 'pero'.

A los que todavía no nos conocéis, debemos informaros que nuestro 'equipo' de médicos elegido para gobernar el Colegio los próximos cuatro años son amigos tanto profesional como personalmente. En su momento, nos 'atrevimos' a crear un grupo de médicos aparentemente heterogéneo, tanto en ideas como en especialidades médicas, pero esencialmente muy uniforme, con objetivos muy claros en nuestra pretensión de ACTUALIZAR la proyección de nuestro Colegio hacia nuestros colegas y a la compleja sociedad donde vivimos y trabajamos.

Somos conscientes del trabajo que nos espera; somos conscientes de que tenemos compañeros que ya vivían en el gobierno de Primo de Rivera y otros que han nacido años después del 'Mundial de Naranjito 82'; cada unos con sus diferentes necesidades y demandas. Somos conscientes de los rápidos cambios de nuestra sociedad, de sus beneficios y de sus perjuicios; somos conscientes de los temores que nos generan tanto a nivel humano como profesional. Pero todo esto nos anima, nos estimula para trabajar por nuestro Colegio y por sus colegiados.

Llegado a este punto, queremos mostrar nuestro respeto y admiración por el trabajo realizado por el Dr. Arroyo y su equipo así como el de sus predecesores; sin ninguna duda, han sabido dignificar y anteponer los valores del Ilustre Colegio de Médicos de Valladolid ante muchos problemas, y muy serios, que han surgido durante sus mandatos. De justicia es plasmar nuestro agradecimiento a ellos.

Cuando hablamos de 'modernizar' los contenidos del Colegio, nos referimos a actualizar las demandas formativas en el cómo, para qué y para quién en los sistemas de comunicación propios de los colegiados; mejorar el rol 'social' de nuestra profesión, única en servicios a la humanidad, por definición. Queremos que nuestros mayores estén cómodos en un espacio selecto para su ocio. Queremos abrir las puertas de nuestra casa a la sociedad, tanto de forma institucional –con otros colegios profesionales, Universidad, Academias, Ayuntamiento, Junta de Castilla y León, etc.– como de otras organizaciones públicas y privadas.

El añorado Presidente del Colegio, don Miguel García Muñoz, escribió en su prólogo del libro sobre la Historia del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid (1895-1995), lo siguiente:

"[...] Querría invitar a los que nos sucedan, a que hagan todos los esfuerzos necesarios para que los médicos se sientan seguros, para que la sociedad no pierda la fe en nuestra misión y valore el sacrificio que supone el ejercicio de nuestra profesión. No me gustaría que la antorcha de la medicina se apagase, que será cuando en el mundo deje de existir el hombre. Sólo entonces la medicina, los médicos y los colegios dejarán de ser necesarios".

Así es, y por ello queremos y estamos dispuestos a ayudar a todos nuestros colegas en su vida profesional y, por supuesto, en su vida personal; siempre con el pensamiento puesto en la DIGNIDAD de nuestra profesión y de nuestros profesionales y con la orientación fijada en el servicio al hombre, a la sociedad.

Nada de esto es nuevo. Es evidente.

En definitiva, nuestras pretensiones se basan en nuestro Código, en nuestro Juramento Hipocrático, escrito entre los siglos VI a.C al I d.C. El primer manuscrito encontrado es el Codex Maxianus Venetus donde el candidato a ejercer la profesión de médico tenía que jurar sobre Apolo, Asclepio, Higea, Panacea y demás dioses y diosas. Bien merece una reflexión. Modificado posteriormente, las últimas adaptaciones se basan en las decisiones de la 2ª Asamblea Médica Mundial en Ginebra. La última se formalizó en la 173ª Sesión del Consejo, en Divonne-les-Bains, Francia, en mayo de 2006 y reza así:

EN EL MOMENTO DE SER ADMITIDO COMO MIEMBRO DE LA PROFESIÓN MÉDICA:

PROMETO SOLEMNEMENTE consagrar mi vida al servicio de la humanidad.

OTORGAR a mis maestros el respeto y la gratitud que merecen.

EJERCER mi profesión a conciencia y dignamente.

VELAR, ante todo, por la salud de mi paciente.

GUARDAR Y RESPETAR los secretos confiados a mí, incluso después del fallecimiento del paciente.

MANTENER, por todos los medios a mi alcance, el honor y las nobles tradiciones de la profesión médica.

CONSIDERAR como hermanos y hermanas a mis colegas.

NO PERMITIRÉ que consideraciones de edad, enfermedad o incapacidad, credo, origen étnico, sexo, nacionalidad, afiliación política, raza, orientación sexual, clase social o cualquier otro factor se interpongan entre mis deberes y mi paciente.

VELAR con el máximo respeto por la vida humana.

NO EMPLEAR mis conocimientos médicos para contravenir las leyes humanas, incluso bajo amenaza.

HAGO ESTAS PROMESAS solemne y libremente, bajo mi palabra de honor.

En este primer EDITORIAL queremos transmitir que nuestros intereses son los de nuestros colegas, los médicos de Valladolid, y que el juramento que hicimos el día de nuestra posesión de los cargos nos enorgullece como personas y como médicos.

LA JUNTA DIRECTIVA

sumario

Editorial	3	Arte de Higea	26
		In extremis. El deporte de aventura (VII)	
El Colegio al día	6	Como el viento	28
		No olvidar	
• La nueva Junta Directiva toma posesión de sus cargos		Médicos y artistas	30
Hoja de ruta: Qué queremos hacer		Vida de perro	
Discurso de toma de posesión del cargo de Presidente del Colegio de Médicos de Valladolid		Oferta de empleo	
• Fiesta de la Patrona Nuestra Señora del Perpetuo Socorro		La marea roja	
• Fundación para la Formación		Azúcar glass	33
• Movimiento de Colegiados		Libros y viajes	
Consejo Autonómico	22	Ingenio y gracejo	34
		Mis trangalladas preferidas	
• Paime-Castilla y León: El médico enfermo		Puñalada trapera	35
		Álbum de familia	
Opinión	24	Al borde	36
		No olvidemos nuestros orígenes	
• La medicina: Un progreso imparabile		In albis	38
		El icono de la Virgen del Perpetuo Socorro	
		De viaje a	39
		Dublín... de la mano de Joyce	

CONSEJO EDITORIAL

Presidente: José Antonio Otero Rodríguez
 Vicepresidente 1º: Juan del Río-Hortega Bereciartu
 Vicepresidente 2º: Félix Heras Gómez
 Secretario: José Luis Almudí Alegre
 Vicesecretario: Alberto Verrier Hernández
 Tesorero: Luis Quintero González
 Vocales: Félix del Campo Matías, Luis Miguel Olea de la Cruz
 Roberto García Barbadillo, Mª Eugenia Fernández Rodríguez
 Adela López Tabera, José Antonio Sastre Yusta
 Fernando Rescalvo Santiago, Mª Dolores Trempiño San Emeterio
 Sofia Martín Pelayo, Marta Ocaña Martín-González.

Edita: Colegio Oficial de Médicos de Valladolid
 c/ Pasión, 13, 3º. 47001 Valladolid
 Apartado de Correos 231
 Teléfonos: 983 355 488/ 983 351 703
 Fax: 983 350 254
 Página Web: www.medicosva.es
 Depósito Legal: VA-225/1963
 ISSN: 1132-4678



Producción Editorial: Nueva Comunicación



Avenida Padre Isla, 70, 1º B - 24002 LEÓN
 Teléfono 902 91 00 02 - Fax 987 07 27 43
 info@nuevacomunicacion.com
 www.nuevacomunicacion.com

La nueva Junta Directiva, encabezada por el doctor José Antonio Otero, toma posesión de sus cargos

El pasado 16 de junio la nueva Junta Directiva del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid, encabezada por el doctor José Antonio Otero Rodríguez, tomó posesión de sus cargos oficialmente después de ganar las elecciones por 307 votos frente a los 277 obtenidos por la candidatura del, hasta entonces presidente, Francisco Javier Arroyo el pasado 22 de mayo. La nueva Junta Directiva estuvo acompañada por el consejero de Sanidad, Francisco Javier Álvarez Guisasaola y otros miembros de la gerencia del Sacyl, así como el alcalde de Valladolid, Javier León de la Riva y los presidentes de los Colegios de Médicos de Castilla y León.



José Antonio Otero Rodríguez, Presidente.

Es la primera vez que un médico de Atención Primaria va a estar al frente de esta institución colegial y va a contar con toda la ayuda de su predecesor, el Dr. Francisco Javier Arroyo, lo que en palabras del nuevo presidente va a permitir "hacer bien la transición". El Dr. José Antonio Otero fue vicepresidente de Semergen y actualmente ocupa el cargo de director del Instituto de Bioética y Humanidades de la Fundación Semergen.

Tras resultar ganador en las elecciones del Colegio de Médicos de Valladolid, ha



Autoridades y asistentes con miembros de la Junta Directiva.

puesto en valor estas instituciones colegiales recordando que el Colegio "es el órgano de representación legal de todos los médicos y, por eso, queremos que realmente lo sea y que todos ellos se sientan representados por nosotros para cualquier asunto". Estas últimas elecciones han registrado una de las participaciones más altas de votantes (más de 600 médicos ejercieron su derecho al voto de un censo total de 3.100 colegiados), lo que ambos candidatos valoraron muy positivamente. Así lo reconoció el presidente saliente, Francisco Javier Arroyo, destacando que



Juan del Río-Hortega Bereziartu, Vicepresidente 1º.



Félix Heras Gómez, Vicepresidente 2º.

han sido "las elecciones con mayor participación que hemos celebrado, y eso es algo muy bueno para el Colegio al margen del propio resultado".

José Antonio Otero, médico de familia, que actualmente trabaja en el Centro de Salud Gamazo, en Valladolid, ha manifestado que entre los primeros pasos al frente de la presidencia se encuentran actualizar la informatización del Colegio, "no sólo porque la Ley Ómnibus nos obliga a ello sino porque es necesario ponerse al día" y liderar la acreditación de la competencia de los profesionales, no dejar que otros lo hagan".

gero hotel

prado boyal

Residencia para personas mayores

...un verdadero hotel para mayores

La Residencia para Personas Mayores GERO-HOTEL PRADO BOYAL, es la culminación del esfuerzo de un equipo de profesionales que hemos aportado nuestra experiencia y capacidad, para concebir, diseñar, construir y gestionar un edificio especialmente adaptado a las necesidades actuales y futuras de los usuarios, de sus familiares y de los trabajadores que lo utilicen, en un entorno tranquilo y a la vez perfectamente integrado en la comunidad y equipado con los más modernos sistemas de climatización, vigilancia y comunicaciones.

- Plazas para válidos y asistidos
- Asistencia médica
- Amplios jardines
- Salones, gimnasio, fisioterapia capilla, peluquería, internet
- Centro de día

VENGA A CONOCERNOS

Si Ud. no puede venir le recogemos y le volvemos a llevar



...en Laguna de Duero



...cuidado y alojamiento

Moderna y funcional, GERO-HOTEL PRADO BOYAL reúne todas las características para ser la Residencia ideal:

Por su ubicación, A cinco minutos de Valladolid capital. En la mejor zona residencial de Laguna de Duero, junto al Centro de Ocio y al lado del Parque de las Eras.

Por su diseño, La amplitud y luminosidad de todas sus estancias y salones, es otra muestra de la calidad arquitectónica del edificio, que ha cuidado hasta el más mínimo detalle los materiales, colores y formas de cada uno de los muebles y enseres.

Por su tamaño, Con 99 plazas tiene la capacidad idónea para atender todas las necesidades de cada usuario de forma personalizada.

Por sus servicios, Calidad 5 estrellas, adaptados a las necesidades particulares con el mejor trato profesional y humano.

Por sus instalaciones, Un equipamiento de Alto Standing pensando para la confortabilidad, dotado de Aire Acondicionado, calefacción de suelo radiante, paneles solares, etc. entre otros y un mobiliario de diseño cuidado de líneas modernas y confort estudiado.

983 214 444

Con la garantía de:
GRUPO COVIPRO

C/ Prado 16, 47140 Laguna de Duero www.gerohotel.com





José Luis Almudí Alegre, Secretario.



Alberto Verrier Hernández, Vicesecretario.



Luis Quintero González, Tesorero.



Félix del Campo Matías, Sección de Médicos de Hospitales.



Luis Miguel Olea de la Cruz, Sección de Médicos de Atención Primaria Urbana.



Adela López Tabera, Sección de Médicos de Medicina Privada por Cuenta Propia.



Mª Eugenia Fernández-Rodríguez, Sección de Médicos de Administraciones Públicas.



Roberto García Barbadillo, Sección de Médicos de Atención Primaria Rural.



Fernando Rescalvo Santiago, Sección de Medicina del Trabajo.



José Antonio Sastre Yusta, Sección de Médicos de Medicina Privada por Cuenta Ajena.



Marta Ocaña Martín-González, Sección de Médicos en Empleo Precario.



Sofía Martín Pelayo, Sección de Médicos en Formación y/o Posgrado.



Mª Dolores Tremiño, Sección de Médicos Especialistas Terapias Médicas No Convencionales.



José Antonio Otero y José Luis Almudí, Presidente y Secretario del Colegio respectivamente, flaqueados por Fernando De la Viuda, José Zurro y Elena Izquierdo, miembros de la Junta Electoral.

Junta Directiva

PRESIDENTE: José Antonio Otero Rodríguez

VICEPRESIDENTE 1º: Juan del Río-Hortega Bereciartu

VICEPRESIDENTE 2º: Félix Heras Gómez

SECRETARIO: José Luis Almudí Alegre

VICESECRETARIO: Alberto Verrier Hernández

TESORERO: Luis Quintero González

REPRESENTANTE DE LA SECCIÓN DE MÉDICOS DE HOSPITALES: Félix del Campo Matías

REPRESENTANTE DE LA SECCIÓN DE MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA URBANA: Luis Miguel Olea de la Cruz

REPRESENTANTE DE LA SECCIÓN DE MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA RURAL: Roberto García Barbadillo

REPRESENTANTE DE LA SECCIÓN DE MÉDICOS DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS: Mª Eugenia Fernández Rodríguez

REPRESENTANTE DE LA SECCIÓN DE MÉDICOS DE MEDICINA PRIVADA POR CUENTA PROPIA: Adela López Tabera

REPRESENTANTE DE LA SECCIÓN DE MÉDICOS DE MEDICINA PRIVADA POR CUENTA AJENA: José Antonio Sastre Yusta

REPRESENTANTE DE LA SECCIÓN DE MEDICINA DEL TRABAJO: Fernando Rescalvo Santiago

REPRESENTANTE DE LA SECCIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS EN TERAPIAS MÉDICAS NO CONVENCIONALES: Mª Dolores Tremiño San Emeterio

REPRESENTANTE DE LA SECCIÓN DE MÉDICOS EN FORMACIÓN Y/O POSGRADO: Sofía Martín Pelayo

REPRESENTANTE DE LA SECCIÓN DE MÉDICOS EN EMPLEO PRECARIO: Marta Ocaña Martín-González

Qué queremos hacer

5 apartados con 30 actuaciones

A grandes rasgos, sin ser exhaustivos, enumeramos 30 actuaciones que esperamos ir desarrollando a lo largo de estos años. Consideramos prioritarias las relativas a los medios de comunicación, en la medida que nos permitirán el desarrollo de muchas otras con especial énfasis en cumplir con los requerimientos de la llamada Ley Ómnibus, que obligan a todos los Colegios Profesionales a in-

troducir sistemas que agilicen la relación con sus colegiados y los ciudadanos. Por todo ello, es nuestro interés convertir la actual página web en una plataforma informática en donde tengan cabida, además de los requisitos antes señalados, otros muchos que vayan dando soluciones a las necesidades de los médicos colegiados, tanto desde el punto de vista informativo como formativo.

1 ADAPTARSE A LOS NUEVOS TIEMPOS

- Continuar las reformas de la sede colegial de C/ Pasión.
- Reforma y adaptación del Club Social de la C/ Santuario.
- Medios de Comunicación:
 - Mejora de la Página web.
 - Gaceta on line.
 - Alertas, recordatorios.
 - Revisión contenidos de revista AXIS.
 - Exploración periódica de las necesidades de los colegiados mediante encuestas en la web y por e-mail.
 - Formación de un grupo de trabajo, con asesoramiento técnico, para seguimiento de las aplicaciones informáticas de software médico.
 - Avanzar y adaptarse al desarrollo de nuevas tecnologías, no sólo para la práctica clínica, sino como medios de comunicación, potenciándolas tanto para la formación como para la mejor difusión de noticias y eventos de interés profesional.

2 DEFENSA DE LA PROFESIÓN

- Es capital la vigilancia que el Colegio ha de hacer sobre que los profesionales de la medicina ejerzan sus funciones en las mejores condiciones de tiempos y espacios y que dispongan de los recursos adecuados para el correcto desarrollo de su profesión.
- El Colegio va a solicitar insistentemente participar en la revisión de los criterios para la autorización de consultas.
- Potenciar el PAIME (Programa de Atención al Médico Enfermo).
- Plan de Atención Socio-Familiar.
- Especial atención a las manifestaciones de violencia contra los médicos.
- Registro actualizado de profesionales.
- Vigilancia y aseguramiento de titulaciones, observatorio intensivo del intrusismo.
- Reconocimiento de las acreditaciones o recertificaciones de profesionales por otras instituciones.
- Participación en los modelos de desarrollo profesional continuo.
- Participación en la elaboración de criterios a utilizar para la evaluación de la Carrera Profesional.

3 DEFENSA DE LOS VALORES ÉTICOS

- Potenciar los trabajos de la Comisión de Ética y Deontología. Esta Comisión estará integrada por profesionales de reconocido prestigio en los que sus creencias religiosas o políticas estén por debajo de sus valores como médicos.
- Facilitar la labor de mediación en los conflictos entre médicos, y entre estos y la Administración.
- Fortalecer la asesoría jurídica y laboral en la defensa de los médicos.
- Colaboración con otras entidades y Colegios de otras profesiones en aspectos éticos y deontológicos.

4 REGULACIÓN

- Formación de calidad, acreditada y gratuita, en colaboración estrecha con SSCC, Facultad de Medicina y Academia.
- Becas de estudio para médicos, créditos para formación.
- Formación e impulso de grupos de profesionales para trabajar sobre modelos de recertificación y licencias.

5 COLEGIO COMO EMPRESA DE SERVICIOS

- Convenios con organismos públicos y/o privados para ofertar a médicos trato y condiciones preferentes.
- Asesoría social, jurídica y fiscal.
- Correduría de seguros.



CURSOS DE VERANO de Inglés en Inglaterra

Cambridge • Oxford • Londres

Cursos de Verano de prestigio y calidad

- Jóvenes, universitarios y adultos
- Cursos específicos para profesionales
- Jóvenes desde 10 años de edad
- En internado, en residencia o con familia
- Con participantes de nacionalidades de todo el mundo
- Incluye curso, actividades académicas, sociales, deportes y excursiones
- Acompañados por monitores

También disponibles
Cursos en:
Alemania
Francia

Salidas desde Valladolid y otros puntos de España



Centros con acreditación de:



accredited by
The British Council



Para información completa:
Queen's Gate School™

c/ Gamazo, 12 - 2 Izq. • 47004 Valladolid
Telef.: 983 398 066 • Fax: 983 395 976
e-mail: admin@queensgateschool.com

Discurso de toma de posesión del cargo de Presidente del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid

Del Dr. José Antonio Otero

A pesar del tiempo que ha pasado; a pesar de las circunstancias y los avatares que nuestra profesión ha soportado independientemente de las diferentes opiniones públicas, me gustaría empezar esta primera intervención con unas palabras escritas por el Profesor D. Miguel García Muñoz en 1995 con motivo del primer centenario de este Colegio.

"Quiero invitar a los que nos sucedan a que hagan todos los esfuerzos necesarios para que los médicos se sientan seguros, para que la sociedad no pierda la fe en nuestra misión y valore el sacrificio que supone el ejercicio de nuestra profesión".

Estas ideas van a guiar nuestras tareas en esta etapa que ahora comienza así como, bien sé, han guiado a nuestros predecesores en esta Junta, dirigidos por D. Javier Arroyo y D. Manuel García Tejeiro, al frente de un gran equipo, a los que agradecemos su dedicación, el tiempo empleado y los logros obtenidos en beneficio de nuestro Colegio.

Por estos hechos previos y por la continuidad de los ideales más nobles de nuestra profesión debo decir ahora, en junio de 2010, que esta Junta, que con nuestra mejor intención dirigirá los destinos de este Ilustre Colegio, está comprometida con la competencia profesional, con la integridad humana del médico, con nuestra ética, con el altruismo universitario y la promoción del bien público. Y teniendo en cuenta estos valores, queremos hacer frente al gran reto que tiene nuestra profesión y por tanto sus Colegios Profesionales, saber responder de manera efectiva a las necesidades de la sociedad del siglo XXI y a la confianza que nos otorgan nuestros pacientes y nuestros colegas.

En este sentido, es tentador tacharnos de ilusos, de inexpertos idealistas, pero realmente conocemos las muchas dificultades que nos vamos a encontrar, dentro y fuera de la profesión. Es parte de nuestro desafío, se lo garantizo.

Los médicos debemos superar la tradicional apatía hacia nuestras organizaciones profesionales, pero éstas, nosotros ahora, hemos de introducir nuevos esquemas de funcionamiento para dar respuesta a las necesidades de los médicos de hoy y de mañana.

Es nuestro deber convencer a aquellos que dan por sentado que el médico tiene un prestigio y posición social

simplemente por el hecho de serlo, que hoy, quizás más que nunca, se hace necesario dar a entender a nuestros colegas que la sociedad exige ser participe de las decisiones que afectan a su salud siendo necesario pensar en otras maneras de relacionarse con la población; y convencer también, pero en sentido contrario, a los que no acaban, o no quieren entender lo que significa pertenecer a una profesión, conformándose con ser técnicos con mayor o menor cualificación al servicio de un empleador, de que flaco favor hacemos a ambos, administración y pacientes cuando abandonamos los principios y valores que han de regir nuestra manera de actuar ante las personas que solicitan nuestra atención.

Esta va a ser también nuestra tarea, contribuir a que a los médicos se nos distinga por pertenecer a un cuerpo especializado de conocimientos, por nuestra vocación de servicio, por nuestra capacidad para regularnos y por ello por nuestra capacidad para organizar el modo en que ofrecemos nuestros servicios.

Ha de saber la Administración, políticos y gestores, que esta es la mejor manera de garantizar que la población recibe la mejor atención. Tener en cuenta a los médicos, dejar que estos asuman las responsabilidades que ya ejercen realmente, es la mejor manera de hacer que este Sistema de Salud del que debemos estar orgullosos, vaya resolviendo sus problemas de adecuación a las nuevas circunstancias.

Este colegio impulsará y apoyará todas aquellas iniciativas que se dirijan a fomentar la autogestión, gestión compartida u otras formas de organización y gestión en las cuales los médicos participen activamente en la toma de decisiones.

Un colegio profesional sólo tiene sentido en la medida en que sirve a la sociedad, su funcionamiento democrático, su independencia de cualquier partido político, corriente de pensamiento u organización económica, industrial o financiera deben ser garantía ante la sociedad de que los médicos colegiados sólo responden ante los principios y valores que definen y regulan nuestra profesión, que garantizaremos que los médicos tienen la titulación necesaria, que impulsaremos las herramientas para asegurar el mantenimiento de la competencia, que vigilaremos para que el comportamiento de todos los colegiados sea el que

la población merece, y que pondremos los mecanismos necesarios para detectar actitudes no acordes a los principios de nuestra profesión.

Para ello consideramos de capital importancia que la Comisión de Ética y Deontología de nuestro Colegio esté compuesta por colegas de probada categoría clínica, humana y profesional capaces de generar entre todos la confianza y seguridad de que los asuntos sobre los que se le pida opinión van a ser tratados con el máximo rigor.

Además de todas las cuestiones de secretaría que realiza el Colegio, en las que queremos y también debemos por imperativos legales introducir cambios para dar solución por ejemplo a la ventanilla única, registro de profesionales, emisión de certificados y otros asuntos, queremos hacer un plan especial para mejorar la comunicación entre Colegio y colegiados, basado en las viejas y también nuevas tecnologías, que nos permita establecer una transmisión de información ágil y fluida en las dos direcciones, para ello ya hemos empezado a trabajar en la reforma de la página web para convertirla en un 'portal' que pueda dar respuesta a las necesidades de un gran número de médicos, tanto formativos como informativos.

Esta apuesta por la 'modernidad' en absoluto va a hacer distanciarnos de los médicos mayores que gozan de nuestro respeto y admiración, que se verá plasmado, además de en nuestra conducta diaria, en reuniones periódicas para enriquecer con su experiencia la gestión del Colegio; crearemos asimismo espacios donde médicos jóvenes, menos jóvenes y mayores puedan intercambiar pareceres; en este sentido, trataremos de abordar la reforma del local social de la calle Santuario procurando convertirlo en un lugar de encuentro amigable.

Estos contactos serán muy importantes a la hora de enfocar una de las tareas que a nuestro juicio pueden marcar, entre otras, el futuro de los colegios profesionales.

Me estoy refiriendo a los procesos que se pueden englobar bajo el nombre de credencialismo y que consisten en recertificaciones y relicencias.

No seremos los españoles los primeros pues numerosos países de nuestro entorno lo tienen establecido e incluso varias sociedades científicas han empezado a trabajar en esa línea con mayor o menor adelanto y son ya muchos médicos, colegas de Valladolid, que ya han superado el 'board' que les caracteriza como excelentes en su especialidad, y otros han iniciado ya procesos de desarrollo profesional continuo con mayor o menor intensidad.

Iniciativas prudentes y factibles de revalidación, que exijan unos requisitos razonables, diseñadas dentro de la Profesión con gran implicación de las sociedades científicas y avalado por los colegios profesionales se ha de convertir en una necesidad ineludible, de lo contrario las

tentaciones de los gobiernos autonómicos y central, serán tan fuertes que no sería extraño que estos procesos de revalidación o como los queramos llamar sean puestos en marcha por ellos, invadiendo una vez más una parcela absolutamente profesional de la que nosotros habremos abdicado voluntariamente como en tantas ocasiones en el pasado.

No voy a dejar pasar la ocasión, el Colegio también ha de entender de estas cosas, de comentar dos asuntos que han significado un duro golpe para los médicos que trabajan en el Sistema Público de Salud.

Nuestra solidaridad, valor que define a nuestra profesión queda demostrada diariamente contribuyendo de manera decisiva al buen funcionamiento de nuestros hospitales y centros de salud; no obstante, se nos pide ahora el mayor esfuerzo económico para contribuir, lo que más, a salir de la grave situación económica por la que atravesamos, no entendimos las causas y tampoco entendemos las soluciones, pero sí sabemos que es muy fácil meterse con nosotros ya que nuestro compromiso con los pacientes, con los enfermos está por encima de esas cuestiones, seguiremos trabajando con la misma dedicación, o más si cupiera, pero tengan en cuenta que no se debe maltratar a una profesión responsable en gran medida de las altas cotas de efectividad, eficiencia y calidad de las que puede presumir nuestro Sistema Nacional de Salud.

En cuanto a la segunda cuestión que nos intranquiliza, la modificación del decreto que fija la jornada y todo lo que de ello se deriva, ya se ha perdido demasiado tiempo en buscar culpables, ya llegará el momento de señalarlos, y ya se está tardando en poner soluciones que ahora sí exigimos y no toleraremos que signifiquen un retroceso en las condiciones para desarrollar adecuadamente nuestra profesión.

Administración y sindicatos, sabed que contáis con nuestra sincera y desinteresada colaboración, a ver si entre todos somos capaces de hacer de esta situación sobrevenida tan compleja una oportunidad para avanzar en el tipo de relación que debemos mantener en el futuro.

Todos los integrantes de esta Junta Directiva os agradecemos vuestra presencia en este acto y nos ponemos a disposición de todos, solicitando vuestra ayuda y colaboración para el desarrollo de esta misión que acabo de esbozar.

Sin más, sólo me queda por nombrar, en representación de toda la Junta Directiva, a nuestra Universidad, a nuestra Facultad de Medicina, a nuestra Academia, a nuestros superiores institucionales de la Junta de Castilla y León, a nuestro alcalde y a todos los pacientes de nuestra provincia que trabajaremos por y para dignificar la profesión más importante que existe: EL MÉDICO.

Muchas gracias.

El Colegio de Médicos celebró la fiesta de la Patrona bajo la nueva presidencia del doctor José Antonio Otero

El pasado 27 de junio se celebró la festividad de la Patrona, Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, con la particularidad de ser la primera que el Colegio celebra bajo la nueva presidencia.

El día de los médicos comenzó a las doce de la mañana con la celebración de la tradicional eucaristía en honor de los colegiados fallecidos en la Iglesia de Nuestra Señora de San Lorenzo. A continuación, la sede colegial acogió el resto de los actos institucionales que comenzaron con la conferencia que este año impartió el Presidente de la Audiencia Provincial de Valladolid, Feliciano Trebollez Fernández, bajo el título 'Justicia y Sociedad'.

Tras su intervención, se procedió a la entrega de los títulos honoríficos a los doce colegiados distinguidos este año. Un emotivo acto en el que recibieron las distinciones los doctores: Enrique Barbosa Ayucar, Silverio Cañamares Sánchez, María José Gallo Bonet, Manuel Grajal Rodríguez, Eladio Jiménez Mena, Rufino Muñoz Fernández, Gregorio Peláez Sanz, Guillermo Ramos Seisdedos, Ángel Rodríguez Díaz, Rafael Sales Ferrer, Jesús María Santamarina Rodero y José Manuel Susperregui González.

Tras la foto de familia, tuvo lugar la recepción de los nuevos colegiados con el Juramento Hipocrático que este año leyó María Engracia Alonso García, para dar paso a la entrega de los galardones de la tercera convocatoria de los Premios de Investigación en Medicina, premio convo-



Fotos: Comunica

Los colegiados honoríficos posan para la cámara tras recoger sus distinciones.

cado por la Fundación para la Formación del Colegio de Médicos de Valladolid y patrocinado por Bancaja.

El nuevo Presidente del Colegio de Médicos, José Antonio Otero, clausuró los actos académicos, tras el cual un vino español en el restaurante Los Zagales puso fin a la mañana festiva.

La tarde estuvo dedicada a la disputa de las finales de las pruebas deportivas que el Colegio de Médicos ha organizado des-

de el pasado mes de mayo y en las que ha participado un gran número de colegiados. Durante la cena de homenaje a los Colegiados Honoríficos, que tuvo lugar en el restaurante Las Lomas, se hizo entrega de los premios a los ganadores de los distintos campeonatos y se llevó a cabo también un sorteo de regalos entre los asistentes.

La actuación del Coro del Colegio de Médicos puso la guinda a la jornada festiva.



Mesa presidencial: De izquierda a derecha, José Antonio Otero, Francisco Javier Arroyo y José Luis Almudi.



Feliciano Trebollez, Presidente de la Audiencia Provincial de Valladolid, impartió la conferencia 'Justicia y Sociedad'.

HONORÍFICOS

El salón de actos del Colegio de Médicos, al completo para presenciar los actos académicos por el día de la Patrona de los médicos, Nuestra Señora del Perpetuo Socorro. Uno a uno fueron desfilando los colegiados para recibir el reconocimiento de la institución médica.



Salón de actos abarrotado en los actos académicos de la Patrona.



Dra. María José Gallo Bonet.



Dr. Manuel Grajal Rodríguez.



Dr. Gregorio Peláez Sanz.



Dr. Guillermo Ramos Seisdedos.



Dr. Ángel Rodríguez Díaz.



Dr. Rafael Sales Ferrer.



Dr. Jesús María Santamarina Rodero.



Dr. José Manuel Susperregui González.



Dr. Rufino Muñoz Fernández.

ENTREGA DE GALARDONES DE LA 3ª CONVOCATORIA DE LOS PREMIOS DE INVESTIGACIÓN EN MEDICINA COLEGIO DE MÉDICOS



1º Premio: La Dra. M^a Lourdes del Río recibió el premio de manos del Presidente del Colegio de Médicos, José Antonio Otero y el director territorial de Bancaja de Castilla-León, Jesús Gómez.



2º: El Dr. Juan Bustamante recibe el premio de manos del Vicepresidente del Colegio, Juan del Río-Hortega y el director de la sucursal de Bancaja de la Plaza Colón, Zósimo Gallego Gutiérrez.



3º El Dr. Ricardo Casas recibe su galardón de Vicepresidente segundo del Colegio, Félix Heras Gómez y el representante de la Fundación Bancaja, Sancho Michell.

ENTREGA DE TROFEOS DE LAS COMPETICIONES LÚDICO-DEPORTIVAS

El salón del restaurante Las Lomas fue el escenario donde se despidió la jornada festiva de los médicos, con cena, entrega de premios y actuación del Coro del Colegio incluido.



1º Clasificado Senior Golf, Primitivo Aguado.



1º Clasificado Handicap Golf, Guillermo Usersos.



1º Clasificado Scratch, David Noriega.



1ª Clasificada Handicap Golf, M^a Jesús Hernández.



2ª Clasificada Handicap Golf, Luisa F. Rodríguez.



3º Clasificado Handicap Golf, Ramiro Cerdá.



2º Clasificado Tenis, Hermenegildo González.



1ª Pareja Femenina Padelfanatic, M^a Ángeles Tejedor y Nieves Alcalde.



1ª Pareja Masculina Padelfanatic, Pedro Hernanz (en la foto) y Ricardo Brezmes.



1ª Pareja Femenina Canasta, Mª Fely Antón y Juani Alguacil.



Mercedes Bravo recoge el 2º Premio de Canasta en nombre de Aída Pérez y Marisa Cornejo.



Ganadora del sorteo patrocinado por AMA.



Ganadora del sorteo patrocinado por Mutual Médica.



Ganadora del sorteo patrocinado por Bancaja.



Ganador del sorteo patrocinado por Bodegas Javier Sanz.



Ganadora del sorteo patrocinado por Bodegas Javier Sanz.



Tenis masculino, 2º y 1º clasificado. Hermenegildo González y Alberto Andrés.



Tenis juvenil, 1º y 2º clasificado. Enrique Andrés y Marco Barrenechea.

XV CAMPEONATO DE GOLF

MEJOR APPROACH: Mª PILAR SÁNCHEZ

1º CLASIFICADO SENIOR: PRIMITIVO AGUADO

CATEGORÍA DAMAS:

1ª CLASIFICADA HANDICAP: Mª JESÚS HERNÁNDEZ

2ª CLASIFICADA HANDICAP: LUISA F. RODRÍGUEZ

CATEGORÍA CABALLEROS:

1º CLASIFICADO HANDICAP: GUILLERMO USEROS

2º CLASIFICADO HANDICAP: JOSÉ ÁNGEL SANZ

3º CLASIFICADO HANDICAP: RAMIRO CERDÁ

1º CLASIFICADO SCRATCH: DAVID NORIEGA

XIV CAMPEONATO DE TENIS

CATEGORÍA MASCULINA:

1º CLASIFICADO: ALBERTO ANDRÉS

SEGUNDO CLASIFICADO: HERMENEGILDO GONZÁLEZ

CATEGORÍA JUVENIL:

1º CLASIFICADO: ENRIQUE ANDRÉS

2º CLASIFICADO: MARCOS BARRENECHEA



Fiesta infantil en la Granja Escuela La Era del Rey.

XII CAMPEONATO DE PADEL FANATIC

CATEGORÍA FEMENINA:

1ª PAREJA CLASIFICADA: Mª ÁNGELES TEJEDOR y NIEVES ALCALDE

2ª PAREJA CLASIFICADA: MÓNICA SÁEZ ALONSO y ANGÉLICA VÁZQUEZ

CATEGORÍA MASCULINA:

1ª PAREJA CLASIFICADA: RICARDO BREZMES y PEDRO HERNANSANZ

2ª PAREJA CLASIFICADA: FERNANDO DÍEZ y SERGIO HERNANSANZ

XV CAMPEONATO DE MUS

1ª PAREJA CLASIFICADA: JUAN NÚÑEZ y JOSE A. TEJERINA

2ª PAREJA CLASIFICADA: VALENTINA RIESTRA y ELENA GONZÁLEZ

XV CAMPEONATO DE CANASTA

1ª PAREJA CLASIFICADA: Mª FELY ANTÓN y JUANI ALGUACIL

2ª PAREJA CLASIFICADA: AIDA PÉREZ y MARISA CORNEJO

El Coro del Colegio de Médicos también participó de las celebraciones del día de la Patrona



Cuando se llevó al pleno de una junta ordinaria la propuesta de la creación de un coro, hubo alguna sonrisa 'perruna' y alguna pregunta con tono de incredulidad ¿coro? Pero está claro que no hay como hacer una propuesta, por muy descabellada que sea o que parezca, para que aquellos que tienen ganas de hacer cosas se pongan manos a la obra y lo hagan o por lo menos lo intenten.

Y ahí los teneis, con los nervios a flor de piel, pioneros, germen de un coro que seguro que será con el tiempo más grande, más importante, con mayor número de voces en cada cuerda. Pero ahora son los que están, bueno, alguno falta y por circunstancias extremas, como una operación de apendicitis, una fibrilación inoportuna o la muerte de la abuela de nuestro director Mikel, que justo ese día la enterraban en Navarra, Jorge tomó las riendas justo dos días antes de la

actuación, justo para conocernos, justo para saber que nos sobra entusiasmo y nervios, pero ahí estuvimos, cumpliendo lo acordado, cantar el día de nuestra Patrona.

Quiero animaros a todos a participar, la verdad es que lo pasamos de 'puti-mor' y encima hay momentos en que nos lo creemos y el director se lo cree y la conjunción de las dos creencias hacen de una canción una gozada y si además hacemos pasar a nuestros compañeros un buen rato ¿qué más podemos pedir?

Día Mundial del Asma

El 4 de mayo fue el Día Mundial del Asma, con tal motivo el Colegio de Médicos acogió una charla impartida por los doctores José Luis Carretero, Jefe de Neumología del Hospital Universitario Río Hortega, y José Luis Aller, Jefe de Neumología del Hospital Clínico Universitario bajo el título '20 años ayudándote a respirar'.

Ambos especialistas ofrecieron en algunos datos relacionados con la enfermedad que han sido recogidos en sendos hospitales y advirtieron que el asma es la segunda causa de absentismo laboral tras la EPOC y la enfermedad más frecuente en la infancia según el estudio Asmacost, con unos costes de 1.600 millones de euros al estado.



La Fundación para la Formación celebró en el Colegio las I Jornadas Nacionales sobre Enfermedades Profesionales



Las Enfermedades Profesionales constituyen uno de los pilares donde se asienta la Medicina del Trabajo y cualquier innovación en su enfoque supone un cambio trascendente. Con el objetivo de analizar y revisar las certezas e incertidumbres que los cambios legislativos están introduciendo en el manejo de las Enfermedades Profesionales como una de las cuestiones más relevantes del momento actual, la Fundación para la Formación del Colegio de Médicos de Valladolid organizó a primeros de mayo las 'Jornadas Nacionales sobre Enfermedades Profesionales' bajo la coordinación del Presidente de la Sociedad castellano y Leonesa de Medicina del Trabajo.

CONCESIÓN DE LOS PREMIOS DE INVESTIGACIÓN CORRESPONDIENTES A LA 3ª CONVOCATORIA DEL COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE VALLADOLID, REALIZADA A TRAVÉS DE SU FUNDACIÓN PARA LA FORMACIÓN

Decididos los Premios de Investigación del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid convocados a través de su Fundación para la Formación: El Jurado calificador constituido al efecto, de acuerdo a las bases reguladoras de la 3ª Convocatoria de Premios de Investigación en Medicina, compuesto por:

- José María Manso Martínez, profesor titular del Departamento de Medicina, Dermatología y Toxicología de la Universidad de Valladolid.
- José María Fernández Gómez, profesor titular del Departamento de Biología Celular, Histología y Farmacología de la Universidad de Valladolid.
- Ángel Martín Pastor, profesor asociado del Departamento de Medicina, Dermatología y Toxicología de la Universidad de Valladolid y director de la Fundación para la Formación del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid, ha decidido la asignación de los Premios correspondientes a la 3ª Convocatoria de Premios de Investigación que el Colegio Oficial de Médicos de Valladolid, a través de su Fundación para la Formación, convoca anualmente:

1º PREMIO. TRABAJO: EFECTO DEL ÁCIDO ACETILSALICÍLICO EN LA ÚLCERA VENOSA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR


AUTORES: Dña. Mª Lourdes del Río Solá. D. José Antonio González Fajardo. D. Luis Caballero Herreras. PREMIO: 3.000 euros y Certificación.

2º PREMIO. TRABAJO: SNPs NUEVOS MARCADORES DE RIESGO EN LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA

AUTORES: D. Juan Bustamante Munguira. D. E. Tamayo. D. S. Flórez. D. J. J. Tellería. D. D. Varillas. D. E. Bustamante. D. M. L. Gómez-Martínez. D. J. I. Gómez Herreras. D. A. Revilla. D. J. López. D. J. A. San Román. PREMIO: 2.000 euros y Certificación.


3º PREMIO. TRABAJO: ¿BROTE O AGREGACIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS?

AUTORES: D. Ricardo Casas Fischer. Dña. Ana Penedo Pallares. D. Juan José Palacios Gutiérrez. D. Alfonso Moreno Torrico PREMIO: 1.000 euros y Certificación.



4ª CONVOCATORIA

PREMIOS DE INVESTIGACIÓN EN MEDICINA



BASES:

La convocatoria de los Premios de Investigación en Medicina del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid se realiza con arreglo a las siguientes bases:

1. El premio va dirigido a médicos colegiados en cualquier Colegio Oficial de España.
2. Todos los trabajos de investigación que se presenten a concurso deberán ser inéditos y podrán versar sobre cualquier aspecto relativo a la investigación médica.
3. Los trabajos se presentarán en soporte informático y escritos en papel tamaño Din A4, a dos espacios y redactados en castellano. Los trabajos constarán de los siguientes apartados: título, resumen que no sobrepase las 250 palabras, introducción, material y métodos, resultados, conclusiones y bibliografía, además de las figuras y/o tablas que requiera el trabajo.
4. Los trabajos irán sin firma ni referencia alguna en el texto que pueda identificar a los autores y se presentarán por triplicado. En sobre aparte cerrado (sobre A), irá escrito en su exterior el título del trabajo, autores, dirección y teléfono de contacto, así como número de colegiado, con indicación de la provincia de colegiación. En ese mismo sobre irá incluida una nota del autor o autores que declaren bajo juramento que el trabajo es inédito y no ha sido presentado a ningún otro concurso, ni publicado ni premiado.
Un mismo autor principal no podrá presentar más de un trabajo
5. Los trabajos, junto con el sobre A, se introducirán en un sobre (sobre B, contenedor general) que se enviará por correo a la siguiente dirección: Fundación para la Formación del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid, calle Pasión 13 - 4º D, 47001 Valladolid. El sobre llevará en el exterior la siguiente inscripción: "Premios de Investigación de Medicina del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid".
6. El plazo para la recepción de los trabajos finalizará el 24 de Diciembre de 2010
7. Se entregarán 3 premios: Primer Premio de 3.000,00 más certificación. Segundo Premio de 2.000,00 más certificación. Tercer Premio de 1.000,00 más certificación.
8. El Jurado calificador será propuesto por la Fundación para la Formación del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid y aprobado por el Patronato de la citada Fundación. Estará formado por tres miembros con experiencia en diseño y desarrollo de proyectos de investigación. La identificación de los miembros del Jurado será hecha pública a través de la revista oficial del Colegio de Médicos de Valladolid, Axis, en su último número de 2010
9. El fallo de la convocatoria se hará público a través de la revista oficial del Colegio de Médicos de Valladolid, Axis, en el primer trimestre de 2011. El fallo será comunicado personalmente al primer autor de cada uno de los trabajos premiados. El fallo del Jurado será, en todo caso, inapelable.
10. Los trabajos que resulten premiados se publicarán en la revista oficial del Colegio de Médicos de Valladolid. Los trabajos premiados podrán ser publicados libremente por los autores, en el medio que estimen oportuno, con la condición de que se haga constar que han recibido el "Premio de Investigación en Medicina del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid".
11. Los premios serán entregados personalmente a los galardonados, en un acto colegial, en el primer semestre del año 2011, en la fecha que se anunciará con suficiente antelación.
12. La participación en este Premio implica la aceptación de todas las bases de la convocatoria.
13. El incumplimiento de lo previsto en cualquiera de las bases, dará lugar a la no aceptación del trabajo.

MOVIMIENTO COLEGIAL / ABRIL-MAYO**ABRIL****BAJAS**

D. JOSÉ ANTONIO GIL RUIZ. FALLECIMIENTO
 D. JUAN MIGUEL ROBREDO MILLÁN. FALLECIMIENTO
 D.ª MARGARITA ESTELA JO VELASCO. TRASLADO A ALAVA
 D. SAMIR ARMANDO RODRÍGUEZ CHAKER. TRASLADO A VALENCIA

ALTAS

D. IÑIGO LÓPEZ DE CENARRUZABEITIA. TRASLADO DE BARCELONA
 D. EDUARDO SANTOS SORIA. TRASLADO DE SORIA
 D.ª M.ª ROSALBA RAMOA OSORIO. TRASLADO DE MADRID
 D. JAMES HENRY TAYLOR. INGRESO
 D.ª M.ª ISABEL PEDRAZA HUESO. INGRESO

MAYO**BAJAS**

D.ª LAURA M.ª PERICET FERNÁNDEZ. TRASLADO A MADRID
 D.ª MÓNICA M.ª TORRES FONSECA. TRASLADO A MADRID
 D.ª ROCÍO SOFÍA GONZÁLEZ GALLEGO. TRASLADO A LAS PALMAS
 D. LADISLAO PÉREZ BELMONTE. TRASLADO A SORIA
 D.ª MARGARITA KARKANYO ZVEZDANOVA. TRASLADO A MADRID
 D.ª M.ª TERESA PALENCIA ERCILLA. TRASLADO A SEGOVIA
 D. FERNANDO MARTÍNEZ PARDO. CESE
 D. SANTOS DE MIGUEL DEL CAMPO. FALLECIMIENTO
 D. FRANCISCO MONTANARY HURTADO. FALLECIMIENTO
 D.ª M.ª DEL PILAR GARCÍA PALOMAR. CESE
 D. RUFINO NEBREA ARAGÓN. FALLECIMIENTO
 D.ª M.ª ÁNGELES ALCALAYA LEARRA. TRASLADO A BURGOS
 D. JUAN DIEGO MARTÍNEZ MANJARRÉS. TRASLADO A PALENCIA
 D.ª NATALIA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ. TRASLADO A ÁVILA
 D. CARLOS SÁNCHEZ HERRERO. TRASLADO A TOLEDO
 D.ª SARA SOFÍA DE CABANYES CANDELA. TRASLADO A BALEARES
 D.ª IRIA ANDREA GONZÁLEZ GARCÍA. TRASLADO A MADRID
 D.ª SARA HIGUERO HERNANDO. TRASLADO A CIUDAD REAL
 D. GONZALO DE LA PEÑA VARELA. TRASLADO A MADRID
 D.ª CRISTINA PÉREZ FERNÁNDEZ. TRASLADO A MENORCA
 D.ª MÓNICA M.ª DE LORENZO CALZÓN. TRASLADO A SEGOVIA
 D.ª BEATRIZ GONZÁLEZ MARTÍN. TRASLADO A PALENCIA
 D.ª MÓNICA KARINA RAMOS QUINTANA. TRASLADO A BURGOS

D.ª ELENA SÁNCHEZ TERRADILLOS. TRASLADO A ÁVILA
 D.ª GEMA ALMONACID CANSECO. TRASLADO A GERONA
 D.ª TERESA MONDEJAR SOLÍS. TRASLADO A BURGOS
 D.ª CLARA MARGARITA FRANCH PATO. TRASLADO A LEON
 D. ANTONIO GALLINAS MARAÑA. TRASLADO A BURGOS
 D.ª ANA FERNÁNDEZ RODRÍGUEZ. TRASLADO A VALENCIA
 D.ª JESÚS BARRANCO CAMINO. TRASLADO A MADRID
 D.ª MARÍA LUZ PEÑAS MARTÍNEZ. TRASLADO A ZAMORA
 D.ª ADRIANA ELENA JIMÉNEZ PÉREZ. TRASLADO A LEÓN
 D. AITOR CUADRADO HERNÁNDEZ. TRASLADO A BURGOS
 D.ª HELENA ÁLVAREZ GARRIDO. TRASLADO A MADRID
 D.ª M.ª CARMEN FERNÁNDEZ BLANCO. TRASLADO A PALMA DE MALLORCA
 D. FCO. JAVIER PAGÁN BUZO. TRASLADO A TOLEDO
 D.ª VERÓNICA ESTELA GONZÁLEZ CANDIA. TRASLADO A PALENCIA
 D.ª YVONNE BOMBÍN MOLINERO. TRASLADO A PALENCIA

ALTAS

D.ª ABETE RIVAS MARGEL Y SICILIA
 D. HÉCTOR ACEVES GAMARRA
 D. PEDRO JESÚS AGÓN NANZO
 D.ª RAQUEL AGUILAR CUESTA
 D. LUIS MANUEL AGUILAR FERNÁNDEZ
 D. ALEJANDRO ÁLVAREZ HODEL
 D. ANDRÉS ENRIQUE ÁLVAREZ HODEL
 D.ª KARINA AMPUERO ANACHURI
 D.ª ANA MARÍA ANDRÉS TORIBIO
 D.ª GISELLE VICTORIA ANDÚJAR TRONCOSO
 D. WILSON ELÍAS ARBAJE ORTEGA
 D.ª MARYAM AREFI
 D.ª CAROLINA MAGDALENA ATEA
 D.ª BEATRIZ AYLLÓN MARTÍN
 D. CARLOS JACOBO BARÓ ALONSO
 D.ª MARÍA BEDATE NÚÑEZ
 D. IGNACIO BERMEJO ARNEDEO
 D.ª MARÍA CALABUIG GOENA
 D.ª CAROLINA CANTOS GARCÍA
 D.ª FANNY GERDID CASTILLO RAMOS
 D. EDGAR ALEXANDER CATENA CARROZ
 D. JESÚS MANUEL CORTÉS VILLAR

D ^ª INÉS CORTIÑAS DÍEZ	D. PLINIO ABEL MONTES DE OCA JIMÉNEZ
D. ANTONIO JESÚS DELGADO MÁRQUEZ	D ^ª M. BEGOÑA MOREJÓN HUERTA
D. JAVIER IVÁN DOMÍNGUEZ HORMIGA	D ^ª SANDRA PATRICIA MORENO CAMELO
D ^ª THEODORA DUNÁ	D ^ª AURA CECILIA MORRIS MONTOYA
D. GIOVANNI ANDRE DUQUE CHAUX	D ^ª MARÍA HENAR MUÑOZ HERNÁNDEZ
D ^ª ANA SOFÍA ESCOBAR MERCK	D ^ª IRENE MUÑOZ LEÓN
D ^ª ANA CLAUDIA FARIAS GORBEA	D ^ª SANDRA MARGOT NAVARRO CONTRERAS
D ^ª MARÍA DEL PILAR FERREIRA FRÍAS	D. DANTE RAFAEL NOBOA NOBOA
D ^ª CONCEPCIÓN ANA FERRER FERRER	D ^ª LEONOR NOGALES MARTÍN
D ^ª CLAUDIA GAMAZO LAHERRÁN	D ^ª ROSINA GISELLE ORTIZ ANGLADA
D ^ª ANA JULIA GARCÍA MALINIS	D. CARLOS ORTIZ BAUTISTA
D ^ª ISABEL GARCÍA SERNA	D ^ª SARA CARMEN PARRADO GARCÍA
D ^ª NADIA JAZMÍN GÓMEZ CHINGATE	D ^ª IRENE PEÑAS HERRERO
D. RUBÉN DARÍO GÓMEZ MORA	D. DIEGO PÉREZ BERMEJO
D ^ª TAMARA GÓMEZ TRAVESO	D. MIGUEL DAVID PÉREZ UBIERA
D. SERGIO GONZÁLEZ MIGUÉLEZ	D ^ª JENNY ALEJANDRA PRADA HURTADO
D. SERGIO GUTIÉRREZ GARCÍA	D ^ª ROCÍO RODRÍGUEZ ASCASO
D ^ª SANDRA MILENA GUTIÉRREZ JUNCO	D. MARIO RODRÍGUEZ LÓPEZ
D ^ª BEATRIZ HERRERO BREGÓN	D ^ª CRISTINA RODRÍGUEZ MARTÍN
D ^ª PATRICIA JUSTO VAQUERO	D. LUIS DAVID ROMERO TABARES
D. CHRISTOPH JOSÉ KLEIN ZAMPAÑA	D. JOSÉ LUIS RUIZ GARCÍA
D. GREGORIO LAGUNA NÚÑEZ	D ^ª IRENE RUPÉREZ SAN EMETERIO
D. YRBANI DE JESÚS LANTIGUA DORVILLE	D ^ª BEATRIZ SALAMANCA ZARZUELA
D ^ª LINA MARÍA LOAIZA SALAZAR	D. MARK FREDERICK SÁNCHEZ AÑORGA
D ^ª ANA LÓPEZ GAMO	D ^ª ANA SÁNCHEZ PANIAGUA
D ^ª ISABEL LÓPEZ GONZÁLEZ	D ^ª ALMUDENA SERRANO MORTE
D. MARIO LORENZO LÓPEZ	D ^ª LETICIA SIERRA MARTÍNEZ
D ^ª ANA MACHO CONESA	D ^ª AMELIA WILHELMINA SING BRIZ
D. JUAN ANTONIO MAINEZ RODRÍGUEZ	D ^ª RUTH ESTHER TAVAREZ PANIAGUA
D. FERNANDO MANUEL MALPICA CERVANTES	D ^ª MARÍA ISABEL TERCERO AZORÍN
D ^ª CAROLINA MAÑÁN OZORIA	D. JAIRO ALONSO TORO GIL
D ^ª MARIANELA MARCOS TEMPRANO	D ^ª LINA MARÍA TRUJILLO GUZMÁN
D ^ª SUSANA MARTÍN BATISTA	D ^ª ESTEFANÍA UTIEL MONSÁLVEZ
D. GERARDO HUMBERTO MARTÍN MARTÍN	D ^ª ALBA LUZ VARGAS GARCÍA
D ^ª MARINA MARTÍNEZ IBEAS	D ^ª GRETTEL ROSCEL VARVARO PARDO
D. FÉLIX MATA CANELA	D ^ª DAMARIS ELISABET VÁSQUEZ BLANDINO
D. EDUARDO MENA DOMÍNGUEZ	D ^ª ERIKA VÁSQUEZ CORNIELES
D ^ª MARÍA ELENA MOLINA VÁZQUEZ	D. PABLO DEL VILLAR GUERRA
D ^ª ALBA LUZ HERMINIA MONTECINOS ASTORGA	D ^ª VERÓNICA ZURDO DE PEDRO
D ^ª YUDELKA MONTERO VARGAS	

PAIME–Castilla y León: EL MÉDICO ENFERMO

Los médicos, al igual que el resto de la población, padecen enfermedades que deben ser diagnosticadas y tratadas. Se estima que entre un 10 y un 12 % de los médicos en ejercicio pueden sufrir a lo largo de su vida profesional un trastorno mental o una adicción al alcohol y a otras drogas.

Cuando un médico corre el riesgo de enfermar por estas causas o bien ya lo está sufriendo, puede incurrir en su práctica profesional en errores y negligencias con mucha facilidad. Además, las repercusiones de estas enfermedades también inciden muy negativamente en el ambiente familiar y en las relaciones con sus colegas y con el entorno laboral.

Muchos médicos enfermos no son conscientes de sus problemas y se resisten a recibir apoyo o ayuda. Otros médicos enfermos, conscientes de sus problemas, hacen grandes esfuerzos para limitar sus deficiencias. En ambas situaciones, si el médico sigue ejerciendo sin recurrir a la asistencia de un profesional especialista, normalmente sólo es cuestión de tiempo que empiecen a surgir serios problemas.

La experiencia de los colegios de médicos demuestra que una intervención a tiempo puede facilitar que el médico siga ejerciendo mientras recibe tratamiento.

El papel de los colegios de médicos

El Consejo de Colegios de Médicos de Castilla y León, consciente de esta problemática y deseoso de garantizar a la población un ejercicio de la medicina lo más correcto posible, ha creado, conjuntamente con la Consejería de Sanidad de Castilla y León, el "Programa de Atención Integral al Médico Enfermo" (PAIME) para atender estos casos, como también existe en otras Comunidades Autónomas.

El Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME) es un programa para facilitar a los médicos el acceso a una atención sanitaria de calidad y especializada en caso de enfermedades relacionadas con trastornos psíquicos y/o conductas adictivas que puedan interferir en su práctica profesional. Mediante un convenio suscrito por ambas partes el PAIME-CYL dispone de una subvención

para la asistencia sanitaria específica de este colectivo.

Es pues, un programa creado por médicos y dirigido específicamente a los médicos enfermos de Castilla y León.

La gestión del Programa corresponde al Consejo de Colegios de Médicos de Castilla y León quien la ejercerá coordinadamente con los Colegios de cada provincia, en atención a las características de la población a atender y a la racionalidad y control de los gastos que se originen.

Al frente del Programa hay un Coordinador y un Director Técnico (DT), designados por el Consejo de Colegios Médicos y que cuentan con la conformidad de la Consejería.

Estos programas son habituales en muchos estados de Estados Unidos de América, Canadá, Australia y Nueva Zelanda. Las experiencias en estos países han puesto de manifiesto que este tipo de programas dedicados a médicos obtienen mejores resultados que los destinados a la población general, tanto por lo que respecta al número de abandonos (hay más adherencia a los tratamientos), como a un porcentaje más alto de rehabilitación.

El contenido del Programa consiste en ofrecer a todos los médicos que ejercen su profesión en el territorio de la Comunidad Autónoma de Castilla y León las prestaciones necesarias que permitan solucionar las problemáticas derivadas de las psicopatologías que distorsionan la realidad y de adicción al alcohol y otras drogodependencias concretadas tal y como se expone a continuación:

La asistencia sanitaria especializada y específica dirigida a atender los 3 problemas de salud básicos:

- Alcoholismo.
- Dependencias a otras drogas, incluidos los psicofármacos.
- Trastornos mentales.

Los programas clínicos son:

- Programas para trastornos mentales graves.
- Programas libres de drogas de tipo: desintoxicación y deshabituación.
- Programas de mantenimiento con: agonistas y antagonistas.
- Programas con interdictores.
- Programas de patología dual.
- Programas específicos de: prevención de recaídas, habilidades sociales, período de vacaciones.

Las intervenciones son:

- Visitas médicas para: diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
- Terapias psicológicas: individuales, de grupo y de familia.
- Controles analíticos y toxicológicos.
- Controles psicofarmacológicos.

La atención social, y en los ámbitos que resulten necesarios de trabajo, a fin de posibilitar una correcta reinserción profesional de los médicos afectados por estas enfermedades.

- Reincorporación del médico rehabilitado a su puesto y si las circunstancias así lo aconsejan, a un puesto de trabajo distinto del que venía desempeñando con anterioridad, de la misma categoría profesional y con carácter provisional.
- Promoción de actividades encaminadas a la formación y asesoramiento del personal sanitario en general, a fin de fomentar acciones preventivas desde la óptica de la salud pública, que impidan o limiten las conductas de riesgo de los profesionales de la medicina afectados por estas enfermedades.
- Organización de cursos de formación y seminarios dirigidos a los diferentes grupos, tanto para personal sanitario que ocupe puestos de gestión como puestos de carácter asistencial en Centros e Instituciones Sanitarias, sobre medidas



ENTRAR EN EL PAIME-CYL

¿Cómo acceder?

Tienen derecho a la asistencia del PAIME todos los médicos colegiados y en activo.

¿Qué debo hacer si yo tengo el problema?

Ponerte en contacto con el Programa llamando al 628-793-793, que dispone de un buzón de voz de uso exclusivo por el médico Director Técnico del Programa.

Este médico te ofrecerá toda la información necesaria. Si lo considera oportuno, te pondrá en contacto con un Terapeuta del Programa.

La asignación de un nombre ficticio contribuirá a preservar tu identidad y discreción.

¿Qué debo hacer si el problema lo tiene un compañero?

Es importante conseguir que este compañero pueda conocer el PAIME, su filosofía y características, porque quizás éste le aportará seguridad y confianza para dar el primer paso. En este sentido el sugerirle un contacto telefónico directo al 628-793-793 puede resultar eficaz.

¿Qué hacer si médico enfermo no quiere recibir la atención adecuada?

Si a pesar de estas sugerencias el médico enfermo no se pone en manos de un especialista y puede comportar un riesgo de mala praxis, el médico conocedor del problema tiene el deber deontológico de comunicarlo al Secretario del Colegio de Médicos.

¿Qué debo hacer cuando soy el médico de un médico con un problema PAIME y estoy en un callejón sin salida?

Si no te hace caso, si hay incumplimiento terapéutico, si no progresa, si la relación es más de compañero que profesional... el PAIME puede ser una alternativa en la solución de problemas del paciente.

Compromiso personal

Todos los Médicos Enfermos (ME) que entren en el programa deberán firmar un impreso de Consentimiento Informado (CI) de ingreso en el PAIME-CYL, que les será entregado por el Director Técnico y/o el terapeuta asignado. Tan sólo los casos de ME que acceden mediante un Contrato Terapéutico (CT) con el Secretario están exentos de firmar dicho CI. En este documento se explicitarán:

En qué consiste el PAIME-CYL y por tanto qué le ofrece su COM: tratamiento específico, especializado y confidencial de su problema de salud mental y/o adictivo.

Que el ME acepta su condición como tal y solicita recibir tratamiento en el PAIME-CYL, comprometiéndose a acudir a las visitas y controles que se le indiquen, cumplir las prescripciones de su terapeuta y a no abandonar el programa hasta que su psiquiatra no le dé el alta definitiva.

Personas autorizadas para recibir información sobre su proceso terapéutico y personas autorizadas para ser avisadas en caso de emergencia médica.

de prevención de adicción al alcohol y otras drogas, así como de otros trastornos mentales de los médicos.

Dispositivo asistencial

El dispositivo asistencial se organizará de forma específica para estos casos, siendo diferente según se trate de asistencia ambulatoria o de internamiento.

Asistencia ambulatoria.- Para evitar dispersar los recursos, se han establecido 4 puntos de asistencia ambulatoria, radicados en las provincias de Burgos, Valladolid, Salamanca y León, pudiendo elegir el paciente la provincia que por motivos de confidencialidad y comodidad le sean más adecuados

Asistencia con internamiento.- Debido a la necesidad de disponer de la máxima confidencialidad, especialidad y experiencia en este tipo de unidad asistencial, y condicionados también por la necesidad de ser eficientes en la utilización de los recursos, por el momento tan solo es necesaria una sola Unidad de Internamiento para toda España y parte del sur de Europa (Fundación Galatea). Por ello y contando con que hay una única Unidad de Internamiento en funcionamiento para estos fines, se dispone que los ingresos hospitalarios se deriven a la mencionada unidad a través del PAIME de Barcelona.

PAIME-CYL : 628 793 793

Coordinador PAIME-CYL: Dr. Juan José Aliende Miranda

Director Técnico PAIME-CYL: Dr. Joaquín Fernández de Valderrama Benavides

Ángel Marañón Cabello,
Catedrático de Medicina Interna.
Presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid

La medicina: Un progreso imparable

La medicina que nos acompaña coincide con un momento de gran dinamismo científico y de espectacular avance en el conocimiento de los mecanismos intrínsecos de la enfermedad, lo que ha conducido a una mejor comprensión de los procesos patológicos y al logro de novedosos recursos terapéuticos. Estos avances coexisten con un fascinante progreso tecnológico que ha revolucionado los procedimientos de imagen con el consiguiente aumento de la precisión y rapidez en el diagnóstico.

Es difícil y arriesgado vaticinar qué aspectos de la investigación básica pueden incidir más significativamente en los avances de la medicina del futuro. El esclarecimiento de las complejidades del genoma humano permitirá identificar a los individuos con riesgo de padecer enfermedad y deparará significativos cambios en el ejercicio clínico de la medicina. En gran parte, la medicina estará orientada por el perfil genético de cada individuo y este enfoque propiciará el desarrollo de un adecuado manejo presintomático –preventivo–, así como de novedosas terapias para enfermedades ya sintomáticas.

El inusitado avance que propician los logros en la genética, pueden, sin embargo, facilitar nuevas modalidades de discriminación social, con el riesgo de que la misma información que conduce a una medicina más personalizada y eficaz, se utilice en contra de las propias personas a las que se supone que beneficia, creando estigmas que dificulten, por ejemplo, la admisión en un trabajo o la consecución de un seguro de vida. Frente a este efecto adverso del progreso científico, será necesaria la contemplación paralela de nuevas medidas por parte de la jurisprudencia, con el fin de regular y proteger la delicada información genética. Es posible

también que, en algunas personas, el conocimiento de su riesgo genético sea una nueva causa de perturbaciones emocionales, inestabilidad psíquica, depresión e incluso suicidio.

La mayor capacidad para manipular el sistema inmunitario, constituye otra fuente esperanzadora de posibles beneficios en el dinamismo de la ciencia médica. Así, la manipulación del sistema inmune con el fin de atemperar su respuesta frente a huéspedes incómodos o extraños, quizá permita trasplantar tejidos y órganos de animales. Por contra, la estimulación del ataque inmune, frente a los agentes foráneos o las células cancerosas, reforzará la terapia del cáncer y de las enfermedades infecciosas.

En el área de la neurobiología, el siglo XXI probablemente asista a la descodificación de los secretos del ensamblaje de un sistema tan complejo y enigmático como es el cerebro humano. La posibilidad de inactivar los programas de suicidio celular y de activar la regeneración neuronal, contribuirá al mejor tratamiento de los procesos isquémicos, traumáticos y degenerativos del sistema nervioso.

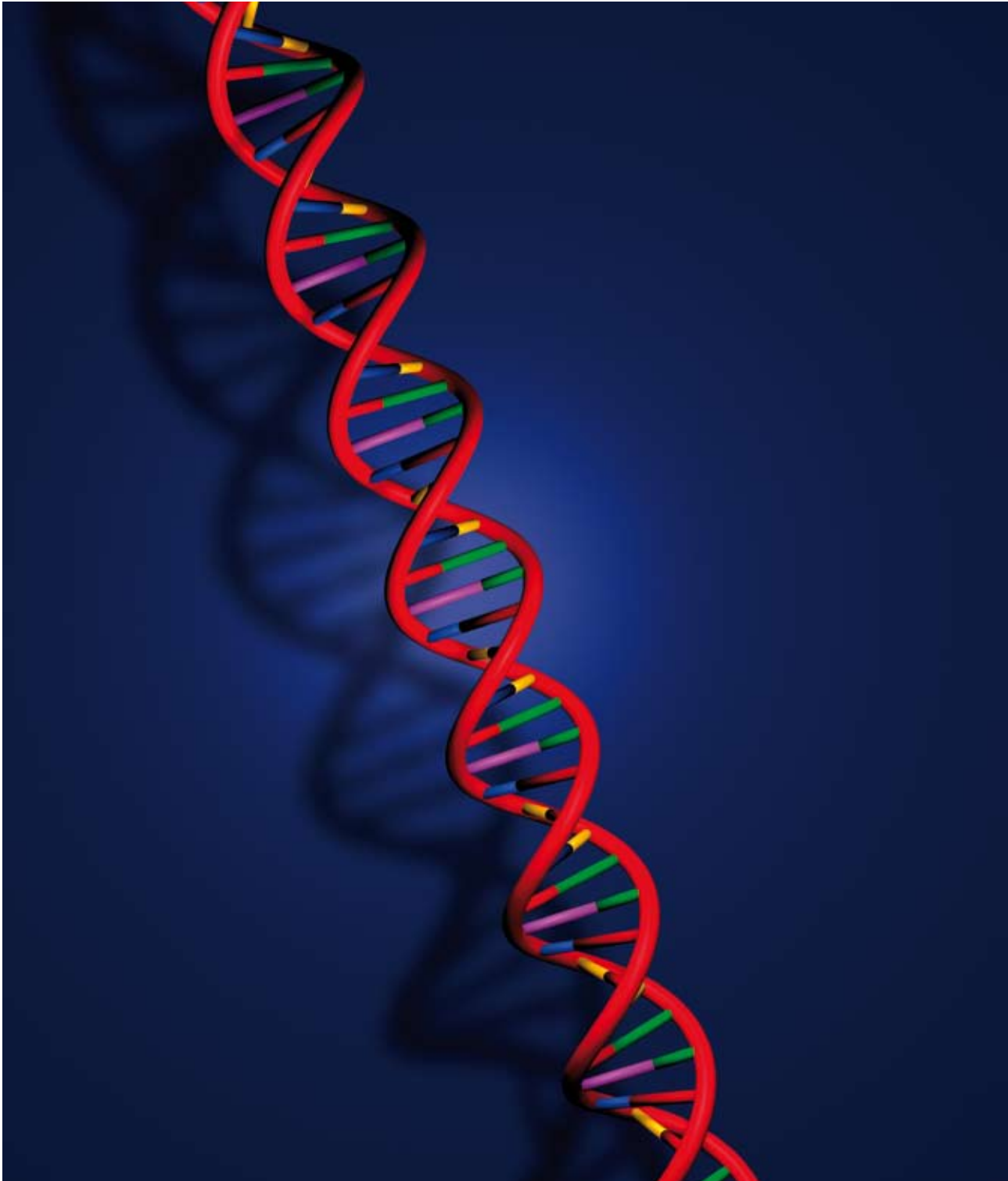
Es igualmente prometedora la medicina regenerativa para reparar tejidos y órganos a partir de las células propias.

Deseamos que la potenciación de la

investigación en las ciencias más básicas de la biomedicina logre dilucidar procesos de alta resonancia y honda preocupación social, como son: el cáncer, la esclerosis múltiple, la enfermedad de Parkinson, la enfermedad de Alzheimer, los procesos autoinmunitarios –lupus, vasculitis, artritis reumatoide–, o los trastornos psiquiátricos tales como la esquizofrenia o la psicosis maniaco-depresiva, y otros muchos más.

Los avances en biología molecular y estructural y las maravillas de la inmunología y genética, no tienen por qué hacernos desatender los múltiples aspectos relacionados con la conducta del individuo: alcoholismo, drogas, tabaquismo, violencia y suicidio, que absorben más de la mitad del gasto destinado a la atención de la salud en los países desarrollados. La adopción de estilos de vida saludables, como una dieta más correcta y un ejercicio físico adecuado, son medidas que constituyen la piedra angular para atajar la preocupante epidemia de obesidad, diabetes y enfermedad coronaria –angor e infarto–.

Las actuaciones en la salud pública para inmunizar a la población, la minoración de las muertes por traumatismo, la lucha contra el abuso del alcohol, el tabaquismo y las drogas, deparan más beneficios para la salud que prácticamente cualquier otra intervención sanitaria.



Los progresos de la medicina, tanto los que provienen de la investigación básica, como los derivados de las ciencias que analizan el comportamiento poblacional o humano, deberían conjugarse con la vertiente humanitaria característica de esta profesión; con los valores tradicionales que hacen del médico un valedor del paciente y su apoyo psicológico, que proviene de la

profunda comprensión humana que debería impregnar todo el ejercicio de la medicina.

La dimisión profesional en la exquisita atención humanizada a los pacientes, puede derivar en que el médico, penosamente, pase a la simple consideración de un experto técnico en enfermedades.

En la medicina de hoy en día, se tiene, a veces, la sensación de que cuanto más se

aprende cómo tratar a las enfermedades, más se desaparece cómo tratar enfermos.

En suma, el bienvenido progreso de la medicina, debería amasarse con una buena dosis de medicina basada en la comprensión humana del paciente y en la afectividad. Pues, a fin de cuentas, el médico es un ser humano que ayuda a otro a salir de un delicado trance que es la enfermedad.



Raquel Blasco Redondo. Miembro de la Sociedad Española de Médicos Escritores y Artistas

raquelblascoaxis@hotmail.com

In extremis. Los deportes de aventura (VII)

Deportes aéreos



En el aire

Cuando escribo estas palabras estamos a 10 días de las elecciones del Colegio Oficial de Médicos, los resultados pues, están en el aire... Nada más adecuado, por lo tanto, que introducir para este número un deporte de aventura que se lleva a cabo en el aire... ¡Mucha suerte a todos!

La estética del movimiento del ave radica en que la belleza de volar nos distrae de notar el esfuerzo que requiere. Así debe de ser el movimiento. La obra debe de mostrarse libre, con la elaboración mental soterrada en la brevedad del lenguaje, contada con el menor número de palabras. Así el volar debe verse escondido en la brevedad del gesto, realizado con el menor número de movimientos.

Deportes aéreos

Desde siempre, el ser humano quiso volar, y por supuesto, dentro del deporte de aventura se contempla esa posibilidad. Paracaidismo, ultraligero, ala delta, parapente, globo aerostático y puenting son sus mejores exponentes.

Paracaidismo

Friamente, puro y duro, sin adornos: Un salto en paracaídas se define como el descenso intencionado y consciente de una persona desde una aeronave en vuelo hasta la superficie, cuando esa persona pretende utilizar un paracaídas durante el descenso o parte de él. Oh, pero ¿y la sensación de volar? La descarga de adrenalina que supone

el ponerte enfilando a la polea y lanzarte al vacío (incluso en tándem) aunque sepas (sientas) que tienes al monitor controlando tus más mínimos movimientos en los primeros saltos? Ese pensar... ¿qué es lo que estoy haciendo yo aquí? Y fundamentalmente, ¿seré capaz de caer bien, controlando mis gestos como me han enseñado?

Un deporte técnico por excelencia

El desarrollo de nuevas técnicas de entrenamiento y equipo han contribuido a la seguridad y el disfrute de este deporte. Los paracaidistas llevan atado a la espalda el paracaídas principal, formado por una extensión de tejido y una serie de cuerdas mediante las cuales aquél puede ser dirigido. En el pecho llevan otro paracaídas más

pequeño, de seguridad o emergencia, que se emplea en el caso de que no se abra el primero. Es obligatorio el uso de un casco protector.

Actualmente se utilizan paracaídas de forma rectangular que están hechos con una superficie doble que se infla y toma una forma similar al ala de un avión, permitiendo un alto grado de maniobrabilidad y descenso controlado. Operando los comandos que van conectados a los bordes de fuga del velamen, el paracaidista puede alterar tanto la velocidad de avance como la de descenso. Además, el uso de estos paracaídas rectangulares mucho más maniobrables, y que permiten aterrizajes suaves y precisos, ha incrementado notablemente la popularidad de este deporte.

Los participantes son trasladados en avión hasta alturas que no suelen superar los 4.000 m. Caso de que se superen es necesario el uso de equipos de oxígeno artificial. El salto se realiza descendiendo en caída libre desde unos 3.000 m. o más de altura, hasta que se llega a unos 900 m. del suelo, momento en el que se despliegan los velámenes. El paracaídas ha de abrirse a esta altura para que, en caso de avería, sea posible utilizar el de seguridad sin riesgo para el deportista.

Durante la fase de caída libre, el paracaidista ejecuta maniobras controlando la posición de su cuerpo, la cual será en todo momento la que determine la resistencia que éste ofrece al aire y por lo tanto, el aumento o la disminución de la velocidad durante esta fase.

El paracaidismo de competición

Las primeras competiciones datan de la década de los 30 y se limitaban a aterrizajes de precisión sobre un blanco. Posteriormente se empieza a disfrutar del vuelo, controlando el período de caída libre, añadiéndose así la prueba de estilo, en la que los competidores realizan series de maniobras antes de alcanzar la altura de apertura. Esta prueba puede realizarse de manera individual o en grupo. Nacen de esta manera las tres modalidades de competición: El aterrizaje de precisión, la prueba de estilo y la combinada o colectiva.

El paracaidismo surge como deporte internacional en 1951 tras la celebración del primer Campeonato del Mundo, en Lesce-Bled, en la entonces Yugoslavia. Desde entonces el Paracaidismo Deportivo está

regido por la Federación Aeronáutica Internacional (FAI), a través de su Sección G. En la actualidad, es una actividad perfectamente reglamentada y con un amplísimo calendario de competición. Los reglamentos y disciplinas de las competiciones se actualizan en forma permanente a fin de adecuarse al continuo avance de este deporte. En 1985 el paracaidismo recibe el reconocimiento del Comité Olímpico Internacional. Es en las Olimpiadas de Seúl 86 cuando se presenta como deporte de exhibición. La hermosísima imagen de los anillos olímpicos formados por paracaidistas sobre el cielo de Corea, es una de las fotografías más representativas de esta modalidad deportiva.

Reglas básicas de seguridad en el paracaidismo deportivo

Las reglas básicas de seguridad describen las prácticas y condiciones consideradas mínimas por la Federación Aeronáutica Española (FAE) para un adecuado nivel de seguridad en la práctica del paracaidismo, y en consecuencia, son de obligado cumplimiento.

Estas reglas son aplicables a todos los saltos realizados en paracaídas a excepción de los hechos bajo jurisdicción militar o los realizados como consecuencia de una emergencia en una aeronave y como ya hemos dicho, de obligado cumplimiento en todos los paracaidistas poseedores de una licencia de la FAE.

Reglas que nos hablan de conocimiento, entrenamiento e instrucción de esta modalidad deportiva, de la prohibición absoluta de saltar bajo los efectos del alcohol u otras drogas, de la edad mínima de participación (ser mayor de edad o bien tener 16 años y el consentimiento del tutor), así como de requisitos que deben de cumplir los reconocimientos médicos según las diferentes modalidades.

Requisitos médicos

Cualquier persona que practique el paracaidismo deberá de estar en posesión de un certificado médico para la práctica del deporte en general, excepto los pasajeros de salto en tándem.

Los instructores e instructores examinadores además deberán superar o bien un reconocimiento médico de aptitud laboral o estar en posesión de un Certificado Médico Aeronáutico clase II de la DGAC. Este reconocimiento se realiza en el centro de inves-

tigación de medicina aeroespacial (C.I.M.A) que se encuentra en Torrejón de Ardoz.

Consta de analítica de sangre y orina (donde se incluye determinación de sustancias prohibidas con especial atención a los psicoestimulantes), consulta de Medicina Aeronáutica, (anamnesis, exploración física, ECG, espirometría), consulta oftalmológica que incluye el control de la agudeza visual, así como descartar patología de alineación de eje óptico (estrabismo) y percepción de los colores (daltonismo), consulta otorrinolaringológica que incluye audiometría, y exploración del equilibrio y consulta psicológica en donde además de tests psicotécnicos se aplica una batería de tests que evalúan la percepción tridimensional.

En el caso de que el deportista solicite permiso para saltos superiores a 4.000 me-



tros es imprescindible realizar evaluación en cámara hiperbárica así como determinar su capacidad pulmonar tras esfuerzo (espirometría tras ergometría). El certificado médico será avalado por un médico especialista en Medicina Aeronáutica o por médicos que posean título, especialidad, diploma o certificado, relacionado con actividades aeronáuticas, emitido por un organismo oficial.

En nuestro país en estos momentos, la especialidad de Medicina Aeronáutica no existe como tal (RD 127/1984 de 11 de enero Real Decreto que regula la Formación Médica Especializada), pero existen cursos organizados de acuerdo a las recomendaciones de la comisión conjunta de docencia European Comité for Aeronautic Medicine (ECAM).

Bueno y con esto hemos realizado un correcto aterrizaje, espero, en la antesala del verano y en los tan deseados (al menos para mi) días de vacaciones. En agosto haremos puenting, o nos montaremos en un ultraligero...Todo es proponérselo. Hasta entonces ¡buena guardia!



José Luis Vaquero Puerta. Miembro de la Asociación de Médicos Escritores y Artistas. Especialista en Salud Pública

No olvidar



No olvidemos que el médico trata con lo mejor de la humanidad, con la humanidad doliente. Cuando parece que el mundo se ha pertechado en la sutil hostilidad y en el ansia de poder y tener, cuando la burocracia y la tecnocracia doblega nuestro discurrir (aceptando la palabra en ambos sentidos), cuando nos vemos aplastados por las magnitudes y las magnificencias, cuando nos asedian con la moto que nos quieren vender, sea moto o plan bancario o enrolamiento como clientes de las operadoras telefónicas o informáticos, quedan detrás de estos agentes

unas víctimas invisibles. Son los consumidores de paciencia, los pacientes. No son los únicos. Están también los pobres, los perdidos, los de una y mil formas desvalidos. Los que día a día encaran la incertidumbre y el infortunio.

No están en el escaparate que presiden las vanidades. Pero existen y son muchos.

No olvidemos que pacientes hay de muchas clases. Todos somos alguna vez y de alguna manera pacientes. Pero algunos están especialmente dominados por el dolor y el desvalimiento. Y son éstos los que más reclaman la atención del médico. A los

que no deberíamos regatear ni el tiempo ni abandonar en la demora.

Pacientes a visitar y sentarse a su cabecera a escucharles.

No olvidemos que en tanto el discurrir de la ciencia y la disposición de la tecnología nos prestan los instrumentos, los pacientes demandan una esperanza en su trance o un acompañamiento en su despedida. La cara amable que tanto regatea nuestra sociedad. Porque nuestra sociedad ha compuesto un paisaje de rostros severos, de rostros duros, de rostros rígidos de trascendencia, de rostros impávidos de desentendimiento. En los que la risa borró la sonrisa. Un intercambio de miradas y palabras entre transeúntes de tal cariz, convierte en privilegio el encuentro con quien merece nuestro amor y -¿por qué no?-, nuestro humor. Privilegio en que ejercitarse el médico.

Pacientes que para el médico son personas, que no solo usuarios, que también. Que no clientes, porque lo son del sistema que a todos nos preside.

¿Son éstas sensibilías? En todo caso sensibilías necesarias. ¿Es dar de nuevo vueltas al añejo sentido sacerdotal y de entrega del médico? No digo que algo de eso haya y, es más, afirmo la importancia de retomarlo.

Parecería que el propósito no puede pasar de promover un estado de ánimo. Es mucho más. Es reelaborar una cultura médica. Las claves existen y no son de ahora. Estaban, por poner algunos ejemplos, en la olvidada 'Patología social' del Alfred Grotjah, en la medicina psicosomática de Canon, en la medicina humanística de Krehl, Siebeck y Von Weizsäcker, en las reflexiones sobre medicina y sociedad de Susser y Watson, que describían el tan especial 'rol del paciente'. En el número anterior de esta revista el

profesor Agustín Jimeno recordaba como nuestro común maestro, don Jesús Casas Carnicero, había bebido en las fuentes de esos tres autores que cito aquí en serie. Y no se paraba el maestro en una mera filosofía, sino que de su mano se elaboraba una detenida historia social del enfermo que ampliaba una siempre rigurosa historia clínica. Para base filosófica más cercana siempre hemos podido recurrir a la antropología médica de Lain, por la que filósofos como Zubiri transitaban en la trastienda.

Hace algo más de un siglo aparecieron los Colegios de Médicos, cuando se produjo la gran eclosión científica y humanística en el ámbito occidental del que formamos parte. Defiendo el papel de estas organizaciones en el mantenimiento de esta forma de hacer humanitaria, digámoslo sin remilgos en estos tiempos de palabras duras. Igual que defiendo el de los Colegios de Enfermería y que enfatizo (desde mi laicismo, o sea, aparte de mis particulares creencias

o descreencias) el mensaje evangélico de las obras de misericordia. Para tomar nota de una, visitar a los enfermos. ¿Pero no se están desterrando de nuestro ideario el concepto de misericordia, lo mismo que el de piedad o el de caridad? Palabras que dan como rubor pronunciarlas. Pero si no sirven para definir la entrega de muchas Organizaciones No Gubernamentales, por esos mundos dispersas y muchas de ellas médicas, dígame alguien más avisado a qué se dedican. Tarea parece que no les falta, precisamente en este mundo que se nos dice tan bien compuesto.

No olvidar estas cuestiones ahora. ¿Por qué? Porque cuando escribo estas líneas se atisban elecciones en nuestro Colegio de Médicos de Valladolid, cuyo resultado obviamente desconozco. Es el momento de debatir el sentido de las corporaciones colegiales, en algunos casos tan criticadas, prefiero pensar que desde el desconocimiento, éstas y otras organizaciones sociales prestan el entramado

que estabiliza y armoniza una sociedad convulsa. Para ello precisamos, no sólo ni acaso preferentemente los médicos, que jueguen su claro y decisivo papel.

Y también ahora es pertinente plantear no solo el presente, sino el futuro profesional. A las puertas de las transformaciones que impone el Espacio Europeo de Educación Superior, alias Plan Bolonia, se puede uno preguntar: ¿Qué quieren sus impulsores? ¿qué se debe dar? ¿sólo ciencia? ¿coinciden exigencias de las élites y necesidades de las gentes? Porque no está claro. A no ser que la respuesta esté en la pregunta de un Catedrático de Ingeniería, ya bregado en el quehacer industrial, ante una comisión que elaboraba un plan de estudios: si queréis formar unos adecuados ingenieros ¿por qué no preguntar lo que deben aprender a los empresarios que les han de colocar?

¿Preguntar a los pacientes? No al público general, sino al experimentado, a los pacientes.

LA IMPORTANCIA DE CONSERVAR LA MISMA IMAGEN...

LA SOLUCIÓN A LA PÉRDIDA DE CABELLO EN TRATAMIENTOS DE:

Quimioterapia



CONSULTA GRATUITA

La **micropiel** es, en definitiva, una solución eficaz para todas aquellas personas que se someten a tratamientos oncológicos que conllevan la pérdida del cabello y con la que se obtiene un resultado totalmente natural.

MICROPIGMENTACIÓN

Está especialmente indicado para tratamientos de quimioterapia y reconstrucciones mamarias.



ANTES



DESPUÉS



ANTES



DESPUÉS



RUEBER

983 29 69 69

C/ Cánovas del Castillo, 11 • Valladolid • e-mail: roedervital@roedervital.com • 983 29 69 69



Teresa Cañas. De la Asociación de Médicos Escritores y Artistas

Vida de perro



Daisy

Daisy dormita en el sillón mientras Ella le acaricia las orejas con dedos agrietados y rugosos. Por la presión de las yemas, la perra sabe que la telenovela está en el momento más álgido, ese que anuncia que la serie está llegando a su fin y que pronto Ella se levantará despacio e irá a la cocina a poner al fuego los menudillos de pollo sin sal. Los sacará de la nevera y le susurrará con voz dulce y llena de amparo ya verás que buenas piezas me ha dado hoy el carnicero, te pondré algo de zanahoria, Daisita. La seguirá de un lado para otro mientras trajina por la cocina y tarde o temprano conseguirá una golosina con forma de hueso acompañada de una risa y de una frase del tipo ya sé lo que quieres, pillina, con esos ojos de carnero degollado. Ella se

calentará la leche, la teñirá con un poco de café soluble y la colocará encima del hule a cuadros de la mesa de la cocina. Cogerá unas galletas María y las partirá en cachitos. Algunos los echará en la leche y los otros, casi más que los destinados a morir ahogados, se los irá ofreciendo mientras le rogará una y otra vez que le de la pata. Más tarde, Ella retirará los menudillos del fuego y los dejará enfriar antes de echarlos en la escudilla de plástico de color rojo donde se puede leer en letras blancas Daisy. Se acercará a su escudilla y olisqueará la comida antes de ir separando y tragando, con sigilo, con cuidado, los trozos de carne y dejar a un lado las zanahorias. Cuando acabe, Ella le dirá con una palmada has cenado muy bien, daisita, te mereces un paseo y Daisy moverá la cola y saltará de

un lado a otro mientras Ella coge la correa y el bastón. Bajarán despacio las escaleras (Ella, suspirando y jadeando; la perra, con una inquietud contenida) y cruzarán la calle para sentarse en el banco donde otras ancianas estarán ya esperando y desde donde verán como los últimos rayos de sol del día transforman por unos instantes en filamentos de oro las antenas.

Sin nombre

No hay nadie. Encogiéndose como si quisiera convertirse en un montón más de arena del camino, se acerca temblando a un cubo de basura. La soga que lleva en el cuello se enreda entre las zarzas y el dolor que siente al tensarse la cuerda se confunde con el de las picaduras de las moscas en la herida que le rasga la oreja. Consigue derribar el cubo y que se esparza por el suelo huesos y restos podridos de carne y de berza. Oye una puerta que se abre y su cuerpo se encoge aún más y tiembla como si se tratase de un corrimiento de tierras. Escucha una risotada que rememora aquellas otras impregnadas de vino que le sacaron de la perrera y le colocaron una cuerda alrededor del cuello mientras farfullaban este galgo está viejo, ya no vale para nada. Se paraliza ante el recuerdo de aquellas risas soeces, de ese alboroto de manos y palos que le arrastraron mientras aullaba y le subieron en volandas a la rama de un pino donde ataron la cuerda y le dejaron colgando. Un segundo después reacciona y huye, huye, huye y huye cojeando. Sus almohadillas se lastiman con las piedras del camino, pisa charcos, arena, roca, hasta llegar al cemento de una carretera. En ese momento oye un ruido atronador. Las luces de los faros del camión contra el que terminará estrellándose convierten por unos segundos una señal de tráfico en un arco iris deformado.

Relato ganador del III Concurso de Relatos Algazara

Soraya Geijo Uribe



Oferta de empleo



Aspirante a escritor con escasas condiciones innatas busca personajes, vivos o muertos, para crear relato. No es preciso el dominio de idiomas extranjeros, tan sólo que aporten experiencias únicas, genuinamente literarias y originales. Se desecharán aquellos que se hayan arrojado al tren por culpa de un amor contrariado, así como aquellos que realizando un viaje la emprendan a golpes con cualquier edificio que encuentren a su paso, los ludópatas arruinados, los dementes violentos, e incluso los lascivos obsesionados con la sonrisa vertical; por ser éstas experiencias manidas.

Se ofrece vivienda en primera línea de cuaderno lleno por completo por una legión de vistosos tachones en plena expansión. Además el cuaderno está ubicado en el interior de un cajón amplio y con inmejorable orientación.

Se valorará la posibilidad de promoción a un documento Word, sin límite de kilobites, en la mejor parcela de todo el disco duro. De llegar a esta fase, el transporte hasta los concursos literarios se hará vía e mail. El correo certificado queda descartado por su carestía y falta de respeto con el medioambiente.

Las retribuciones se plantearán por

objetivos en función del galardón obtenido. Así, oscilarán entre el desencanto del autor, hasta el reconocimiento de sus familiares y amigos más allegados, e incluso la asistencia a alguna presentación literaria (con firmes posibilidades de acceso a vino y canapés). En el supuesto más exitoso, se puede llegar a ocupar un espacio propio en algún volumen colectivo de cuentos.

Se estudiarán con detenimiento todas las propuestas presentadas. La confidencialidad de todas ellas está garantizada (al escritor, por ser aspirante, le cuesta mucho contar las cosas).

La marea roja

Suena el despertador, cuatro de la mañana, se dispone a vestirse para salir con sus compañeros de equipo a navegar. La noche anterior había estado preparando cuidadosamente su cámara isotérmica, su instrumental hidroacústico, sus cartas de alta resolución, el traje de buceo y un montón de cosas más para moverse como pez en el agua.

Esta vez el trabajo consistía en saber por qué se estaba viendo afectada la pesca en aquella zona de tan grandes recursos biológicos. Aquel arrecife coralino albergaba una gran riqueza que mantenía a sectores industriales, farmacéuticos o de biología molecular. Pero detrás de todo eso había una pasión personal por el fondo marino. Había tanto por descubrir, especies nuevas: desde tiburones hasta microorganismos o "microbios mojados" como les llamaba él cuando encontraba uno nuevo. Como era algo pronto para ir al barco, decidió primero ir a la playa a respirar aquel aire terso de la madrugada.

Se quedó dormido tumbado en la playa y al despertar no era capaz de saber qué hacía allí, se miró y tenía un pantalón gris ceniciento, una americana surcando el azul oscuro y le colgaba una corbata pintada a modo de banderín astroso que no hacía si no darle un aspecto más desordenado. A malas penas se pudo levantar, ¿qué había ocurrido? ¿y su traje de neopreno? ¿quién le vistió de aquella forma? ¿le habían golpeado dejándole inconsciente durante un tiempo que no era capaz de calcular?

A lo lejos se veía gente paseando a sus perros, su desorientación era tal que decidió sentarse a mirar el mar hasta ver si conseguía aclararse. Al cabo de un rato se le acercó una chica y le dijo: ¿Pero qué haces aquí? –estábamos muy preocupados.

Cuando llegaron a su casa la cara se le iluminó con una inmensa sonrisa. Acababa de recordar dónde tenía que ir aquella mañana. Entró en su cuarto de trabajo y miró el enorme acuario de peces pigmen-



tados uno a uno por el mar, sus paredes cubiertas de cuadros marinos, sus libros de mundos acuáticos, su vitrina llena de corales, erizos, peces: pico loro, splendida, semicirculatus, pez mandarín, desjardinii, zebrasoma; caballitos de mar, algas rojas y de otros colores y tantas especies que él había cogido con sus propias manos.

Todo aquello era el recordatorio de por qué se vistió de corbata aquella mañana. Ya era tarde y no llegaba a la reunión. Pero había vuelto a recordar lo que le estaba haciendo aquel mal que había comenzado a vivir en su cerebro, eso que le estaba haciendo olvidar. Una marea roja en su cabeza, un coral 'cerebro', carnívoro, como los que él tan bien conocía devoraba ahora sus ideas y sus recuerdos, el alzhéimer le estaba robando su vida. No era bastante el paso del tiempo, la decrepitud física, sino que ahora además

tenía que enfrentarse a aquella dramática situación que le hacía olvidar todo cuanto le había importado en su vida. Pensó otra vez en aquella idea que le rondaba desde hace días, pensó en sumergirse en una profunda aventura que era la de escribir sus memorias antes de que ese monstruo oceánico se las robara.

Encendió su ordenador y comenzó el documento escribiendo: 'Mis memorias'. A las personas que tanto he amado (no olvidéis leerlo cuando yo no pueda decíroslo). Y empezó escribiendo seis hojas de atrás hacia delante de su vida, se levantó con sonrisa infantil y con una gran complicidad con esa chica que le fue a buscar a la playa, su hija pequeña, cogió el teléfono y tras marcar un número dijo: He pensado una cosa, hay que avisar a todos, el sábado haremos una fiesta. Y guiñándole un ojo a su pequeña, añadió: "Antes de que se me olvide".



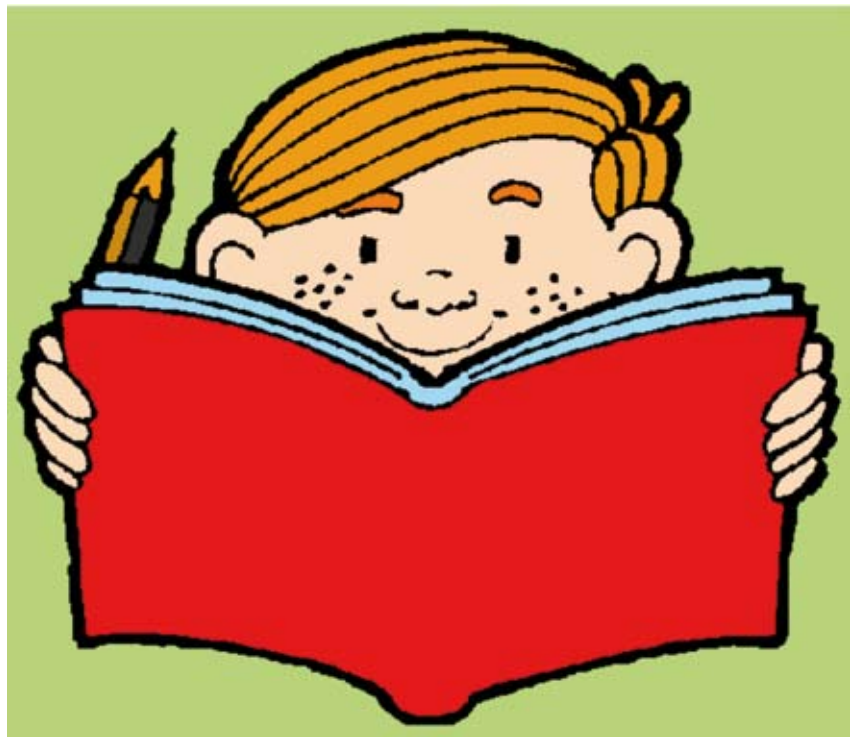
Marta del Nido. De la Asociación de Médicos Escritores y Artistas

Libros y viajes

Cuántas veces viajamos en los distintos medios de transporte y el viaje-ro que se sitúa enfrente nos mira, con verdadero regodeo, a los zapatos; y piensas si los llevaré o no limpios o si le gustarán o no. Otras veces, grosso modo, y con la imprecisión propia de tu reojo, pillas a los más osados mirando a alguna parte de ti, poco importa con qué fin; otros sin mirar a nada ni a nadie, se columpian en las siempre solícitas musarañas. Los hay que comienzan los viajes haciendo molinillos con los pulgares y luego, si el recorrido comporta mayor distancia, se duermen por aburrimiento hasta quedar inhábiles y despanzurrados en el asiento, perdiendo la estabilidad de su tronco e invadiendo el espacio del compañero de viaje.

Teniendo en cuenta el lógico respeto y sumisión que debo tener hacia las distintas actitudes que cada cual utiliza para hacer sus desplazamientos, no puedo por menos afirmar que la única manera de ganarle la batalla a la pérdida de tiempo, que se avvicina en los viajes, es con un libro entre las manos. Hay personas que se lo toman tan a pecho que van leyendo por los andenes, mientras suben las escaleras automáticas y, al final, acaban haciendo malabares con la maleta, el libro prendido por el lomo y el acto de leer.

Aunque los viajes sean frecuentes hay personas que irremediablemente padecen de náuseas, mareos y de terribles ganas de llegar cuanto antes. Pero una vez superada la crisis, y si uno comienza a degustar el gusanillo de la lectura, acabará leyendo a bordo de cualquier medio de transporte. Lo hará inicialmente colando prensa rosa o periódicos que más tarde irán abriendo la posibilidad de otras lecturas en sintonía con los gustos de cada uno.



Si los viajes se hacen casi excesivos uno debe plantearse que en un espacio exiguo hay que montárselo bien. Los usuarios de la informática en los trasportes son los más virtuosos en esto de organizar el tiempo viajando pero siempre despiertan una curiosidad enfermiza en el compañero de al lado. Así que, para salvaguardar la intimidad y no llamar mucho la atención, seguro que siempre existe un libro que forma parte del equipaje de mano capaz de satisfacer la ilusión del momento; tal vez algunos opten por forrarlo de color insustancial porque a nadie le interesa si usted lee una novela del Coyote, a Shakespeare o al autor más al uso en los medios de transporte, Noah Gordon.

Y con todo ello no sólo uno se irá haciendo más adicto al papel escrito sino más sabio y acabará dándole igual si el autobús apura los semáforos en ámbar, si el tráfico es denso, si el conductor profiere insultos al de la furgoneta que se cruza o si come o ronca el de al lado.

Amigos, permítanme una salvedad, no elijan cualquier libro, no se arriesguen con un tocho libro que de llevarlo de un lado a otro acabe por hacerles crujir la espalda, los grandes temas pueden caber en trescientos gramos, como mucho. Si se abusa del sobrepeso se acabará perdiendo interés por ese libro amigo que desinteresadamente va ilustrándole por donde quiera que usted se desplace.

Mis trangalladas preferidas

M. G. T.



- El mirlo es el único animal al que todo el mundo le encantaría que cambiara de color.
- No quiero tu risa si eres hiena.
- Ni tus lágrimas si eres cocodrilo.
- Ni tu piel de cordero si eres lobo.
- Ni tu compañía en mi nido si eres cuco.
- Ni tu lealtad de perro si no soy tu dueño.
- Ni tu amistad si eres un escorpión.
- Ni tu olor si eres un cerdo.
- Ni tu nombre para que no me lo llamen: Asno.
- No quiero tu pico de cuervo si soy ojo aunque digan que es un tópico.
- Ni tu plumaje de urraca si soy conejo.
- Ni tu rayas de cebra si soy un preso.
- Ni tu trompa de elefante si soy un borracho.
- No quiero tu bella piel de tigre porque no quiero ser abrigo.
- Ni tu fuerza de buey siempre uncido.
- Pero lo que menos quiero ser es sapo porque por mucho que lo digan los cuentos una princesa no los besa nunca.

M. García Tejero. De la Asociación de Médicos Escritores y Artistas



Álbum de familia (1)

Imagínate que el que está a la izquierda, según miras la fotografía de frente, fuera Galocha [no lo es, pero imagínate que lo fuera]. Galocha es un niño delgado, casi famélico, pero imagina que la fotografía hubiera estado tomada en la que muchos historiadores han calificado como la época del hambre de esa postguerra civil que nadie sabe con exactitud cuánto duró; tiene los ojos azules y es un niño rubio de pelo ralo y cara llena de pecas. Está en el álbum como estoy yo y todos los niños de la escuela, con nuestro mandilón blanco que durante unas horas disimulaba los pantalones con remiendos y los botones desaparecidos de los tirantes. El mapa de España al fondo hecho en hule de colores.

Galocha un día se puso delante de la maestra, que era muy seria y con una pier-

na más corta que la otra que intentaba disimular con un alza, levantó el mandilón, se desabrochó la bragueta y le espetó: "Doña María, me sangra la pilila". El efecto en la clase fue inmediato, silencio sepulcral. Él seguía con la pilila cogida con la mano derecha. Gusaniillo tembloroso. Doña María levantó la vista por encima de las gafas de concha que tenía en la punta de la nariz. Limpió la tinta de la pluma en su pelo negro ensortijado. Lo miró fijamente, extendió el brazo y con el dedo índice le indicó la puerta: "¡A la calle, marrano, que vengan tus padres a hablar conmigo!"

El pobre Galocha se sentó en el pupitre compungido, más por la regañina que le iban a dar sus padres que porque le sangraba la pirula. Fue el momento en el que toda la clase estalló en un carcajada

general. Incluso a la maestra se le dibujó en la boca algo parecido a una sonrisa. Si hombre, la verdad es que Galocha era un tipo majo, mucho más que el que tenía a su izquierda, 'Zelipe', y mucho más que 'Bisitri Coreano' ¡qué par!, se untaban las manos con ajo para que la regla resbalara sobre ellas y no les hiciera daño, pero en lo que eran diestros de verdad era en la estrategia de los apedreos ¡así tenían la cabeza llena de calvorotas o pequeñas tonsuras del diablo, como las llamaba la maestra, y de cicatrices!

En el recreo todos jugamos como siempre a trotar como potros desbocados, menos Galocha, que como un alma en pena deambulaba sin sentido por el patio. Era febrero y los almendros estaban ya completamente floridos.



Anastasio Rojo Vega

No olvidemos nuestros orígenes

Esto de vivir en un Estado del Bienestar, el habernos integrado en el país de ricos que es Europa, nos ha hecho perder la memoria de lo que tradicionalmente fuimos y hemos sido desde el llamado Siglo de Oro hasta hace cuatro días, hasta lo que suele denominarse la postguerra.

El lío de las nacionalidades no es más que un enfrentamiento de base económica. Si en Francia y en otros países las poblaciones diferenciadas se han desdibujado y perdido, en gran parte, ha sido porque los que ejercían el poder central –véase París– eran ricos y los distintos eran pobres, así los vascos y catalanes franceses han ocultado tradicionalmente su acento y han procurado hablar el lenguaje del imperio para no pasar por lo que aquí llamaríamos 'paletos'. España siempre ha sido diferente, al menos eso decía Fraga, y aquí, contrariamente a lo que sucedía alrededor, quien ha detentado el símbolo del poder, la España central, ha vivido desde el siglo XVIII mucho más pobremente que la gobernada España periférica –aquellos chicarrones del Norte y aquellos viajantes catalanes–; y como raro es que un rico se avenga a adoptar lenguajes, ropajes y costumbres de pobres, se han encumbrado esos otros símbolos, raza, lengua, folklore, como hechos diferenciales de superioridad de cultos y adinerados sobre un entorno atrasado y lastimoso.

Porque, no nos engañemos, aquí se ha padecido mucha miseria. Vendría bien a quienes tienen menos de cincuenta años leer lo que se escribió en una Memoria sobre el Valladolid de 1894, en el apartado

'Obreros y pobres, su alimentación y vivienda'.

Dice así: "Además de los operarios de las industrias indicadas y de los del ferrocarril del Norte, existen gran número de braceros, que aumentan en las épocas de invierno, por la escasez de trabajo y de medios de subsistencia en la región que rodea a la capital. Clasificados estos conforme a lo que la ley determina, es decir todo aquel que percibe menos de dos pesetas diarias de jornal, existen, según la estadística de la sección correspondiente en las oficinas municipales, cerca de 3.500 –población de Valladolid entonces: 58.093 habitantes– que reciben la asistencia médica y farmacéutica domiciliaria.

En los meses de diciembre, enero y febrero el Excmo. Ayuntamiento, con objeto de socorrer a tantos infelices que carecen de los principales medios de vida, abre lo que aquí se llama 'trabajos del Plus', cuyos jornales son de 5 reales, 4 y 3, para los adultos, viejos y jóvenes respectivamente, dando trabajo a 1.000 ó 1.200 cada día y renovando semanalmente para que dicho jornal alcance al mayor número.

La alimentación del obrero guarda relación con el número de individuos de su familia y las épocas del año, siendo para ellos la peor estación la del invierno. Consiste generalmente en el pan, como base principal, legumbres y verduras, a las que añaden poquísimas cantidades de aceite –paradójicamente, ya que lo que nos están describiendo es precisamente la tan cacareada 'dieta mediterránea' que ha hecho que Castilla y León sea en estos momentos una de las regiones del planeta con más elevada esperanza de vida– o sustancias

grasas para su condimento, y vino, que siempre tratan de tener aunque no tanto como fuera su deseo.

De sustancias animales como carnes y pescados, poquísimas cantidades o nula, por su elevado precio. La alimentación indicada es en general de buena calidad pero insuficiente.

La Tienda Asilo inaugurada hace ocho años, próximamente, es sostenida con alguna subvención de la corporación popular, gran número de limosnas y los diez céntimos que pagan por ración. Consiste ésta en 120 gramos de pan, una ración de sopa y otra de cocido perfectamente condimentado, algo que pocos obreros pueden comer en su casa; sin embargo el número de raciones que se despacha, una a las doce y otra a las siete de la tarde, apenas excede de 300, número exiguo en relación al número de pobres de la ciudad.

Pueden incluirse en la clase pobre, gran número de chicos sin oficio y sin familia, vagos de profesión –el equivalente de los actuales 'meninos da rua' de Sao Paulo, Santiago de Chile y Buenos Aires– y aprendices de rateros y ladrones, sobre los que las autoridades habrían de tomar ciertas medidas. Existen también niños y chicos cuyo oficio es espontáneo o impuesto por sus padres, consiste en la obligación de llevar a diario una cantidad determinada. Las malísimas condiciones higiénicas de unos y otros y las enfermedades que en ocasiones pueden transportar, merecen algún cuidado.

La vivienda del obrero o jornalero reside por lo general en los barrios de la ciudad y en las afueras de la misma, su precio mensual es por término medio de 5 a 7 pesetas,

su instalación en pisos bajos cuya entrada, para seis, ocho o diez familias, se verifica por corrales no de muy buenas condiciones, por tener casi siempre el sumidero que sirve para toda la vecindad; la habitación

se compone para las clases más humildes y de menos recursos –un 10 por 100 de la población total– de un vestíbulo de unos cuatro metros de lado, o sea diez y seis metros cuadrados, una cocina más peque-

ña en superficie y un dormitorio, como la primera habitación, para una o dos camas; la altura de techo de dos metros y medio aproximadamente". Siguen los pobres de solemnidad, los que piden por la calle.





El icono de la Virgen del Perpetuo Socorro, patrona de los Colegios de Médicos de España

zada en una pequeña capilla de Posteruela. Se construye en Roma, sobre las ruinas de S. Mateo, la Iglesia de San Alfonso María de Ligorio, solicitando los Redentoristas al Papa Pío IX el traslado de la imagen a la nueva iglesia, realizándose este hecho en 1866, en el mismo lugar donde había estado más de tres siglos, siendo restaurada y colocada en el Altar Mayor en esta fecha.

Características y significado de la obra

La mayoría de los cuadros de la Virgen y el niño pertenecen al Gótico y al Renacimiento, siendo rarísimo encontrar un icono devocionario en España del siglo XV y de origen griego. Se trata de una tabla de nogal, pintada al temple, de 53 x 41,5 cm, del siglo XV (algunos incluso lo adelantan al siglo XI), donde se muestra a la Virgen, el Niño y dos Arcángeles. Parece ser copia, según la tradición, de un cuadro pintado por San Lucas el Evangelista, al cual se le reconoce, de siempre, esta actividad pues llevan su nombre diversas academias de pintura en distintas épocas y países. Fue pintada en estilo plano, características de los iconos, y su calidad es primitiva.

Si observamos detenidamente veremos muchos significados. La Virgen, de medio cuerpo, está de pie. Las letras que aparecen son griegas y significan: 'Madre de Dios', 'Jesucristo', la aureola del niño dice 'El que es' y la estrella de la cabeza de la Virgen sería la estrella del mar que nos lleva a puerto seguro, al Cielo. A la izquierda en griego, San Miguel, que sostiene la caña con la esponja empapada en vinagre y la lanza. A la derecha, San Gabriel, con la cruz y los clavos. En aquella época no se pintaban aureolas, por lo que el propio velo de la Virgen cubre su cabeza. El fondo dorado del cuadro simboliza la luz eterna, usándose también el oro para dibujar la línea de las vestiduras. El velo-manto de la Virgen es de color púrpura, signo de divinidad, mientras que su traje azul marino indica humanidad, y es el que era usado por las vírgenes en tiempos de Cristo. Bajo el manto apunta una cofia verde que oculta

sus cabellos. El Niño está vestido como lo hacían en la antigüedad los nobles y filósofos, túnica ceñida con cinturón y manto sobre el hombro derecho.

El Niño tiene temor y mira a S. Gabriel y observa los instrumentos de la Pasión, cruza las piernas y la sandalia del pie derecho está suelta y medio enganchada; coloca las palmas de las manos hacia abajo sobre el hueco de la mano de su madre, simbolizando mano consoladora y protectora; pero la Virgen no mira al Niño sino a nosotros, ojos grandes, de forma pensativa e interrogante y su boca es pequeña y denota silencio. Se diría que el Niño, momentos antes, ante el pensamiento de la Pasión, hubiera echado a correr sobre su madre y de un salto sentarse sobre su brazo izquierdo. María sostiene a su hijo, el que va a la Cruz. Pero el mensaje va más allá: Los instrumentos de la Pasión que muestran los arcángeles no solo presagian dolor y muerte (la tragedia más importante de la historia) sino que aparecen con las manos cubiertas con paños con significado de trofeo y símbolo de la victoria lograda. Jesús hace el camino del Hombre: la sandalia desprendida o el ir descalzo no es un detalle de humor, que también, sino que indica pérdida de la propiedad como ocurría en el Antiguo Testamento y para los judíos de la época. Hay desprendimiento de los pies de Jesús y temor en sus manos. Es pues Dios y Hombre. Este simbolismo de la infancia de Jesús, teología de icono, va más allá de la pintura y nos atrae irresistiblemente. Es el planteamiento teológico el que manda, no la belleza física o intelectual que invadió la Toscana en el Renacimiento, y antes con el 'Dulce estilo Nuevo', llegando a la belleza por el amor, que no sólo era espiritual. La Virgen en las pinturas, en aquella época no se podía confundir con una bella dama y por eso se le añadía su hijo. Por eso estas figuras ya no son impasibles, son seres vivos con actividad, y tienen la Gloria, dolores y deseos, pero nuestra obra tiene esa contención que está más allá del arte, es síntesis de espiritualidad y se muestra para nuestro socorro, ya a los pacientes, ya a los médicos.

El icono de la Virgen del Perpetuo Socorro es una de las imágenes más reconocidas por el pueblo. Pertenece al grupo de las llamadas Vírgenes de la Pasión, aunque de pronto no lo parezca, y que iremos comentando más adelante. La obra pertenece a la Escuela de Creta, que alcanzó gran esplendor entre los siglos XV al XVII. Además de ser la patrona de los Colegios de Médicos de España, lo es también de Haití (en 1883 una terrible epidemia de viruela le azotó; con la novena a la Virgen cesó la epidemia de forma milagrosa, por lo que se decidió nombrarla patrona del país), y de los Padres Redentoristas, los cuales extendieron por todo el mundo su devoción.

Historia de la obra

En el siglo XV un comerciante de Creta sustrae el icono de una iglesia para preservarla de su destrucción por los turcos, y embarca hacia Roma. Surge una tormenta que está a punto de naufragio, encomendándose el comerciante a la imagen de la Virgen, de pronto el mar se calma y la imagen llega al fin a Roma, colocándose el cuadro en la iglesia de San Mateo en 1499 en tiempos del Papa español Alejandro VI. Dicho pequeño templo se encontraba entre las grandes basílicas de San Juan de Letrán y Santa María la Mayor. La imagen permanece allí durante 300 años. Más adelante, con la invasión de Napoleón en 1798 el Papa Pío VII es exiliado y se destruyen más de 30 iglesias, entre ellas la vieja de San Mateo, pero el cuadro es rescatado por los padres Agustinos, después, perdiéndose la pista de la obra durante 80 años, es localiz-

Dublín

de la mano de Joyce... o de cualquier otra

El 16 de junio, miles de irlandeses, turistas y curiosos de todo el mundo salen a las calles de Dublín para rendir su particular homenaje al más complejo escritor del mundo, James Joyce, que situó justamente en ese día de 1922 la trama y desarrollo de su novela *Ulysses*. El 'Bloomsday' se ha convertido en una rara combinación de historia, literatura y turismo, y otra forma de conocer la capital irlandesa.

A este día, que Joyce eligió porque el 16 de junio de 1904 tuvo su primera cita con Nora Barnacle, la que años después sería su mujer y madre de sus hijos, siguen los ritos que página tras página Leopold Bloom vive en la novela: comenzar el día con un baño en la playa de Forty Foot y visitar la Martello Tower, donde comienza la novela, hoy convertida en uno de los varios museos dedicados a Joyce, tomar un borgoña y un sandwich de Gorgonzola en el pub Davy Byrne en Duke Street, tal y como hizo Bloom o tomar una pinta en Ormond Quay.

Claro que el tiempo transcurrido desde la Irlanda de principios de siglo hasta la actualidad hace imposible seguir una ruta exacta a la planteada en el *Ulyses*.



Por ejemplo, uno de los lugares emblemáticos del personaje de Bloom, su propia casa, en el 7 de Eccles Street de Dublín, ya no existe. De otras zonas de la ciudad, como el distrito rojo o 'Nighttown', sólo queda un leve recuerdo. También ese día, y algunos antes o después porque las fiestas duran hasta una semana, muchos se visten como lo hacían los personajes de Ulises a principios de siglo y participan en los festejos que tienen lugar en torno al Bloomsday (www.jamesjoyce.ie/detail.asp?ID=137).

En todo caso, este rendido homenaje, único en el mundo, que Dublín rinde a su escritor más emblemático, es bastante insólito y en todo caso se trata de un amor no correspondido. Joyce acabó odiando Irlanda en general y Dublín en particular, de hecho, vivió gran parte de su vida fuera de ella e incluso no quiso ser enterrado en la capital irlandesa. Por la otra parte, los irlandeses guardaron, hasta no hace tanto tiempo, bastantes reticencias hacia Joyce. De hecho sus obras llegaron a estar prohibidas durante años en la 'isla esmeralda', cuando el escritor era un símbolo de Irlanda en el resto del mundo. El autor fue calificado de pornógrafo y su colega y compatriota, Virginia Woolf, dijo que nunca había leído tal basura. Alguien dijo que es la obra menos leída y de la que más se habla y sigue considerándose una de las obras maestras de la literatura inglesa.

Recorrido por Dublín

Cualquiera que hoy en día visite Dublín siente una enorme curiosidad por saber quién era Ulysses. Es difícil dar un paso por la ciudad sin encontrarse con una escultura dedicada a Joyce, una placa recordando uno de los pasajes de la novela, algún monumento recreado a sus personajes, libros y recuerdos con su efigie por todos lados y, si por casualidad, se pasa por alto su ubicua presencia, en la oficina de Turismo preguntarán invariablemente si ya conoce la ruta Joyce. El propio Joyce dijo que si alguna vez se destruía Dublín podría ser reconstruida piedra a piedra, siguiendo los pasos de su novela. Para algunos visitantes, la única Dublín que existe es la de Ulysses y se obstinan en revivir ese extraño vía crucis, cargado de referencias literarias y docenas de pubs. Nadie ha contado el número de pubs que



tiene Dublín pero la voz popular dice que hay más de mil. Joyce escribió que ante la imposibilidad de cruzar la ciudad sin pasar por uno de ellos, lo mejor era conocerlos en profundidad, y así sus personajes pasan por The Oval en Abbey St., por Mooney, que se ha transformado en Abbey Mooney, cruzan el río Liffey que él llama Anna Livia (en O'Connell St. le han construido una fuente en forma de mujer) y llegan a Duke St. En esta pequeña calle sigue habiendo una gran concentración de pubs.

Y es que lo mejor de la capital de Irlanda sigue siendo sus pubs. Los ingleses los inventaron pero aquí en Dublín han

conseguido una idiosincrasia que los hace únicos e irrepetibles. En ellos la gente se reúne, discute, canta y cuando le apetece, toca algún instrumento de música sin previo aviso, sin olvidarse nunca de mantener las rituales rondas de cerveza negra Guinness. Cada miembro de un determinado grupo tiene que pagar una ronda antes de proseguir a un nuevo pub.

Afortunadamente, se sirven comidas y las borracheras no suelen ser inmediatas. Si no se conoce a nadie, una buena forma de introducirse en ese mundo es a través de un Pub Crawl. Consiste en una "visita guiada" a media docena de pubs acompañados de un par de actores o músicos



que al mismo tiempo que van contando la historia de la ciudad, de sus escritores y cantantes, consiguen transmitir el verdadero espíritu de Dublín, guardando celosamente en los mil y un pubs.

Ciudad de contrastes

Dublín es una ciudad llena de contrastes y contradicciones. Tan pronto se está en una elegante plaza georgiana como St. Stephen's Green, para encontrarse unos metros más adelante con zonas de acuada pobreza y marcado abandono. La ciudad está delimitada por dos grandes canales y partida en dos por el río Liffey. Dicen que la zona norte es la de la clase obrera y la sur la de los ricos. La realidad es matizadamente distinta. En el norte el interés se concentra en O'Connell St., columna vertebral de la ciudad y donde posiblemente queden el mayor número de recuerdos del mundo de Joyce y de la Independencia. En el sur están las mejores plazas georgianas, el barrio bohemio del Temple Bar, la calle peatonal de Grafton St. y las principales instituciones oficiales. Curiosamente lo mejor de la ciudad arquitectónicamente es su herencia británica, sobre todo lo que queda del siglo XVIII, cuando Dublín era la segunda metrópoli del imperio y los mejores arquitectos de su tiempo fueron invitados a construir suntuosos palacios, monumentos, puentes sobre el Liffey y ambiciosos proyectos



urbanísticos. Hoy se intenta olvidar ese pasado disfrazando los antiguos edificios de la nobleza angloirlandesa con nombres gaélicos. Hay una verdadera obsesión por implantar una lengua que prácticamente nadie utiliza pero que parece enriquecer unas recientemente encontradas señas de identidad. Que nadie se sorprenda cuando le digan que el nombre oficial de la capital de Irlanda no es Dublín sino Baile Atha Cliath. El parlamento es el Dail, al primer ministro se le llama Taoiseach y a

nivel práctico no hay que olvidarse que a la policía se la conoce por Garda y, si se necesita un servicio con urgencia, hombre es 'fir' y mujer 'mna'.

La tradición y el amor por la literatura de los dublineses se refleja en las numerosas librerías y en el cuidado que suelen tener con los edificios relacionados con algunos de sus grandes escritores. No sólo se pueden seguir los pasos de Joyce, sino también los de otros muchos novelistas y poetas. Nada menos que tres de sus hijos han conseguido el Premio Nobel de Literatura:

G. Bernard Shaw en 1925, W.B. Yeats en 1938 y Samuel Beckett en 1969. Y aún habría que citar a Oscar Wilde, a Swift, el autor de 'Los Viajes de Gulliver', sin pasar por alto a dramaturgos como Synge o O'Casey que han tenido en el Abbey Theatre, desde 1904, un foro permanente donde dar a conocer sus obras.

No hace falta ser admirador de Joyce para disfrutar de Dublín, en junio o cualquier otro momento del año. Se trata de una ciudad con numerosos alicientes para el turista. Hay que adentrarse en el Trinity College, la universidad capitalina fundada en el siglo XVI, en la que estudiaron alumnos tan sobresalientes como Oscar Wilde, Swift o Samuel Beckett. Entre sus elegantes estancias destaca la biblioteca, que alberga el 'Libro de Kells', un códice miniado medieval y una de las joyas celtas más conocidas mundialmente).





Cómo ir:

Si se quiere montar el viaje a su aire, lo más práctico es coger un vuelo de Ryanair/ www.ryanair.com) a la capital de Irlanda. Los hay desde Alicante, Almería, Gerona, Madrid, Málaga, Palma de Mallorca, Reus, Santander, Sevilla, Tenerife y Valencia con precios a partir de 10 euros por trayecto. Si se busca algo organizado, Viva Tours (en agencias de viajes y www.vivatours.es) le propondrá viajes para poder disfrutar de la capital de Irlanda.

Visitar al menos dos de los museos que destacan sobre el resto: el Museo Nacional y la Galería Nacional. El primero hace un recorrido por la historia irlandesa desde la Prehistoria a la Independencia, con abundancia de piezas celtas y vikingas, y el segundo es la mejor pinacoteca del país, con cuadros de Caravaggio, Rubens, Vermeer, Goya o Velázquez. Situada bajo la protección del santo patrón de Irlanda, la Catedral de San Patricio es el principal templo de la Iglesia Protestante de Irlanda y data del siglo XII, aunque ya existía una capilla con anterioridad.

En ella están enterrados Swift y su amada Stella. La otra catedral protestante de Dublín es Christ Church, del siglo XII. No muy lejos, nada está lejos en Dublín, se encuentra el Castillo de Dublín, que ha sido testigo de la historia de la ciudad y símbolo

de la dominación inglesa y también al lado se halla Temple Bar, uno de los barrios más populares tanto para locales como para visitantes por el aire bohemio de los restaurantes, bares y tiendas diseminadas por sus empedradas calles, donde en verano se celebran festivales al aire libre.

Un ambiente más auténticamente irlandés y proletario es el que se respira en Las Liberties, uno de los barrios habitados más antiguos. En sus pubs es posible beber una buena pinta y conocer la verdadera idiosincracia de los irlandeses. Algunos son lugares habituales de reunión llenos de historia, como Kehoe's, The Long Hall, Neary's, Ryans o Doheny and Nesbitt's. En todos ellos se sirve la popular cerveza negra Guinness, cuya fábrica puede visitarse y que justamente este año celebra el 250 aniversario de su fundación.

sin efectos secundarios



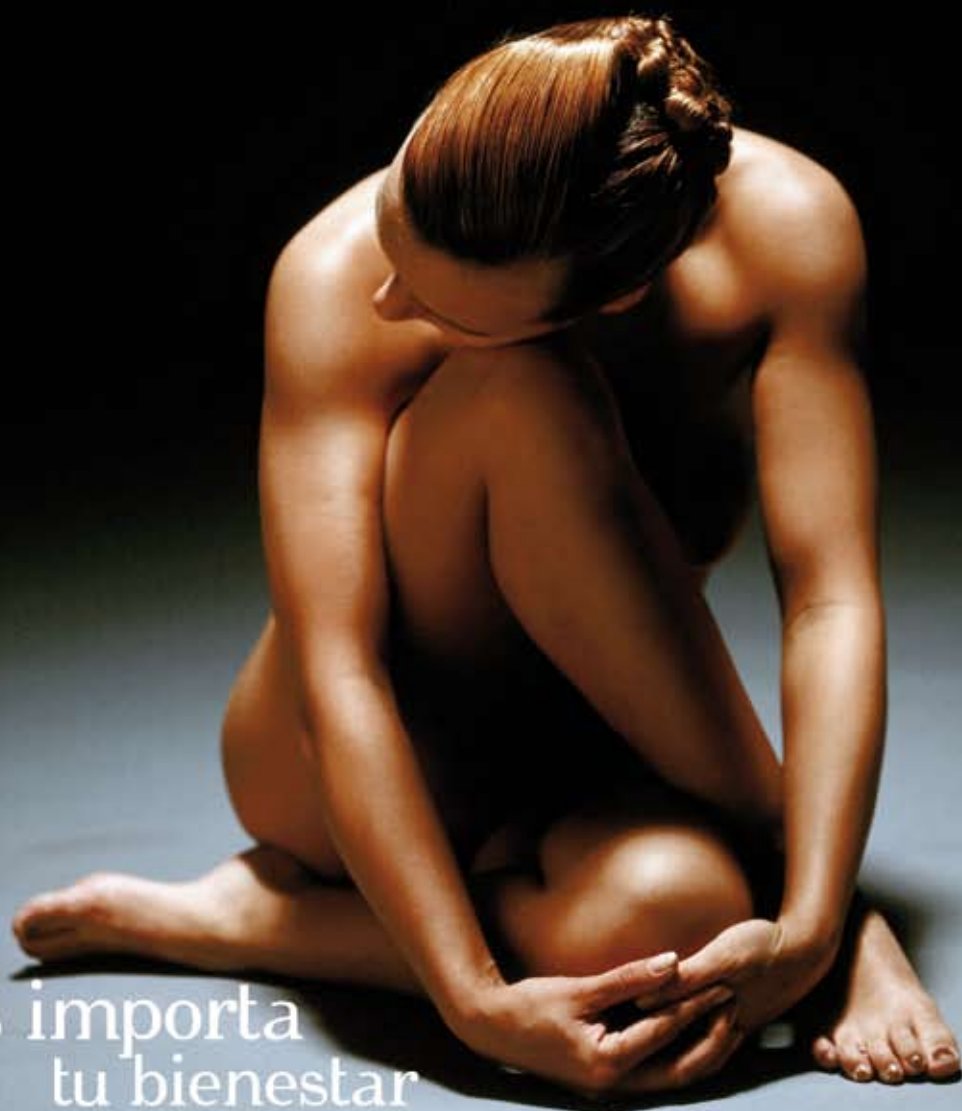
Avda. Padre Isla, 70 - 1º B - 24002 León
Tel.: 902 91 00 02 - Fax: 987 07 27 43
www. nuevacomunicacion.com



Ortopedia Pérez Galdós Valladolid

Avda. Ramón y Cajal, 16 (frente a la Facultad de Medicina) · Tel: 983 301 340

C/. Bailarín Vicente Escudero, 6 · Tel: 983 303 333



Nos importa
tu bienestar