

AURIENSIS

Nº 18 Segunda Epoca - xuño 2010

ILUSTRE COLEXIO OFICIAL DE MÉDICOS DE OURENSE



Toma de Posesión de la Nueva Junta Directiva

II Congreso de la Profesión Médica

¿Qué está pasando en el MIR?

ESPECIAL COLEGIO MÉDICOS
Ventajas y servicios exclusivos

20%
DESCUENTO* EN ÓPTICA
RESTO 10% (*NO ACUMULABLE A OTRAS OFERTAS)

AUNQUE CAMBIEMOS PORFUERA

PORDENTRO NO CAMBIAMOS

UNA NUEVA IMAGEN, UNA NUEVA VISIÓN, UN MISMO ESPÍRITU

CON LA MISMA PROFESIONALIDAD,

CON EL MISMO SABER HACER.

CASA DE LOS LENTES HA EVOLUCIONADO, SIN CAMBIAR

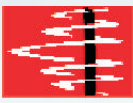
PORQUE CUANDO LAS COSAS SE HACEN BIEN ¿PARA QUÉ CAMBIARLAS?



CASA DE LOS LENTES

OPTICALIA®

Paseo, 2 · Santo Domingo, 45. OURENSE



HAGAMOS UN COLEGIO ÚTIL Y ABIERTO

A finales de Mayo una nueva Junta Directiva comenzó su tarea. En su composición se ha buscado la máxima pluralidad y en ella están representados los diferentes colectivos médicos de la provincia de Ourense. En el proyecto que la sustenta, todas las sensibilidades e inquietudes individuales tienen y tendrán cabida desde la independencia de un planteamiento exclusivamente profesional.

Llegan tiempos difíciles y, por ello, es más importante que nunca contar con un Colegio Médico útil para dar respuesta a los nuevos retos y a las dificultades que para el desarrollo de nuestra actividad profesional puedan presentarse. También para defender la sanidad de calidad que la sociedad necesita y de la que debemos ser garantes.

Queremos un colegio abierto, que sea punto de encuentro entre la atención primaria y la hospitalaria, los hospitales comarcales, la sanidad privada y la pública, el ejercicio profesional en el medio rural y en el urbano... El Colegio es el espacio natural de ese necesario encuentro, imposible hoy en día en otros ámbitos.

Buscamos mantener e incrementar todos los servicios colegiales, continuando la excelente labor llevada a cabo por las anteriores Juntas Directivas. Y seguir defendiendo al médico en todos los aspectos: denunciando las agresiones, demandando el desarrollo de la carrera profesional, vigilando y rechazando el deterioro en las condiciones de contratación y trabajo.

Esta Junta va a buscar el dialogo permanente, leal y constructivo con las Administraciones Sanitarias en su carácter de representación profesional del colectivo médico. En ese sen-

tido también entiende que la toma de posición del Colegio en los temas sanitarios de interés público es poco menos que obligada. Para ello es necesaria la presencia, desde el máximo rigor informativo posible, en los medios de comunicación social.

Si por algo quiere caracterizarse esta nueva Junta Directiva es por el apoyo a los médicos jóvenes y a los estudiantes de Medicina. La apuesta, colaborando con la Universidad y la Conselleria, por el desarrollo de la Docencia de Pregrado en la sanidad ourensana es firme e innegociable. La promoción de la formación continuada y la investigación y producción científica serán también elementos centrales de nuestra actividad. Ya existen iniciativas consolidadas como la Biblioteca Virtual, el Curso de Controversias, el apoyo a la AMQ... Se pretende mantenerlas e iniciar otras nuevas: apoyo a los doctorados, impulso de la carrera docente en nuestros colegiados...

Para acabar, esta nueva Junta entiende el Colegio como un Foro Permanente de debate sobre las diferentes líneas de mejora continua en nuestra práctica profesional, en las estructuras asistenciales y en el servicio que prestamos a los ciudadanos. En Ourense existe, en el colectivo médico, suficiente "masa crítica" como para aportar ideas útiles, basadas en el conocimiento y la experiencia, en aspectos relevantes de la sanidad. Buscaremos formulas para que estas ideas adquieran forma y puedan transmitirse y proponerse a la sociedad y a la Administración.

En fin, todo un ilusionante recorrido que esperamos hacer con vosotros y para vosotros. Gracias, en todo caso, por la confianza que ya nos habéis prestado.



Fundación
Galenus Auriensis

Organo de Expresión y Comunicación del
Ilustre Colexio Oficial de Médicos
de Ourense

Edita : Fundación Galenus Auriensis

Consejo Editorial :

Presidente:
Pedro Trillo Parejo
Vicepresidentes:
José Luis Jiménez Martínez
Berta Uriel Latorre
Eliseo Señaris Rodríguez
Secretario:
José Manuel Bendaña Jácome
Vicesecretario:
Xosé Luis López Álvarez
Tesorero:
José Manuel Domínguez Carrera
Vocal Medicina Hospitalaria:
Celso Enríquez Sanmamed
Vocal Medicina A.P. Urbana:
Miguel Abad Vila
Vocal Médicos Privada:
Xesús Manuel Suárez García
Vocal Médicos A.P. Rural:
Celso Sánchez González
Vocal Médicos en Formación:
Carmen López Soto
Vocal Médicos Administraciones:
Julio Jiménez Feliz
Vocal Médicos Promoción Empleo:
Manuel Dacosta Moure
Vocal de Médicos Jubilados:
Jorge Alberto Sierra Carrasco

Coordinador de Redacción :

J. M. Bendaña Jácome

Consejo de Redacción :

Socorro García Torremocha
Mª Argentina Rey Fernández
Angeles Rodríguez Balaño
Manuel Álvarez Hernández
Susana Blanco Pérez

Secretaría de Redacción y maquetación :

María José Vázquez Vázquez

Portada:

Toma de posesión de la Junta Directiva

Correo electrónico:

auriensepublic@cmourense.org

Depósito Legal : OU 171/99

Soporte válido publicitario reconocido
por la Consellería de Sanidade

La Redacción de la Revista no comparte
necesariamente las opiniones expresadas por sus
autores, que son de su exclusiva responsabilidad.



Impresa en
papel reciclado
"por favor, recicle esta revista"



SUMARIO

| | |
|---|----|
| Editorial | 3 |
| Carta del Presidente | 5 |
| Formación Continuada | 7 |
| Noticias breves | 8 |
| Termalismo II | 9 |
| SEMG | 12 |
| Pasatiempos | 13 |
| Fundación SEMG Solidaria | 14 |
| “No era Lulú”. Juan Carlos Rodríguez Casmartiño ... | 15 |
| “Fuerza laboral Médica”. José Luis Carballo Pérez ... | 16 |
| II Congreso de la Profesión Médica | 17 |
| Acto toma posesión Junta Directiva | 18 |
| “El Agro y el Dr. Perfecto Herbella”. David Simón Lorda..... | 20 |
| Diario desde Haití | 24 |
| ¿Qué está pasando en el MIR? | 26 |
| Premios colegiales 2010 | 28 |
| Unión Profesional de Galicia | 30 |
| En la cocina | 31 |
| “El estrés”. José Luis López Cid | 32 |
| Fuimos noticia | 34 |

OFICINA Y SERVICIOS COLEGIALES

Sede Colegial :
Juan XXIII , 19 entresuelo - Ourense 32003
Tfno. 988 210593 / Fax: 988 210933
http :// www.cmourense.org | E-mail: info@cmourense.org

GABINETE JURÍDICO COLEGIAL
Sáenz Díez 6-2º A .32003 OURENSE
Tfno.: 988 372650 .Fax 988 372651
Correo E : info@cmourense.org

Carta del Presidente



Estimados compañeros:

En primer lugar quiero daros las gracias por los parabienes recibidos tras las elecciones que hemos ganado. Creo que todos, por el equipo del que tengo el honor de dirigir.

El que haya sido “fácil” porque nadie presentó ninguna candidatura, no quiere decir que lo sea a partir de ahora. Porque no lo es ni lo va a ser.

A los déficits crónicos de nuestra profesión, se suma la situación social que vivimos, con la crisis, las exigencias de gestión económica, y el desánimo presente, pasado pero espero que no futuro.

Iniciamos una campaña de presentación de nuestro programa antes de las elecciones que continuaremos a lo largo de estos meses peri-eleccionales para que todos conozcáis nuestra manera de pensar, de ver y de vivir la profesión.

La premisa es siempre defenderos allí

donde nos necesitéis, defendiendo al médico como profesional frente a todas las actitudes que puedan dañar su imagen.

Esto es parte de nuestra base programática: defender al hombre-mujer médico, de manera integral, su visión social y profesional, defender su puesto de trabajo, que sea digno y acorde a la calidad, y defender nuestra ciudad de Ourense, intentando evitar conformismos y localismos que intenten dejarla fuera de proyectos.

Creo que es difícil, pero no imposible...con vuestra ayuda. Espero que se exija, consulte y pida al Colegio, lo que veáis que es justo para la profesión. Tened conciencia profesional. Evitad personalismos que puedan separarnos. Y luchad. En estos difíciles momentos la ilusión, el sacrificio y el estudio os ayudarán a manteneros. Sin renunciar a vuestros derechos.

Nuestra fuerza sois vosotros...y ahora mas que nunca: **tened cuidado ahí fuera.**

Pedro Trillo Parejo
Presidente del Ilustre. Colegio Oficial de Médicos de Ourense

COLEXIADOS DO 1 XANEIRO Ó 31 MARZO 2010



ALTAS:

Marta Vázquez Rodríguez
Ana Beatriz Morales Quiroga
María Hernansanz Pérez
Edgar Fidel Torres
Yolanda Alonso Santos
María Paz Borrajo Prol
Jesús Vidal Campos
María Teresa Hernández Crespo

Obstetricia y Ginecología
Anestesiología
Medicina General
Medicina General
Medicina General
Nefrología
Medicina General
Pediatría

BAIXAS:

María del Carmen Moreno Vega traslado
Marina Fuentes Barco traslado
Ricardo Sobral Seco traslado
Manuel Angel Novo Menendez traslado
Marta Pilar García Villalba traslado
Angel Francisco Ramón Moya traslado
Carmen Acuña Docampo cese no exercicio
Aurora Rivas Pérez traslado
Juan Alcalá Almenar traslado

HONORÍFICO:

José Francisco López Vázquez



QUEDA PROHIBIDO *

¿Qué es lo verdaderamente importante?
busco en mi interior la respuesta,
y me es tan difícil de encontrar.

Falsas ideas invaden mi mente,
acostumbrada a enmascarar lo que no
entiende,
aturdida en un mundo de falsas ilusiones,
donde la vanidad, el miedo, la riqueza,
la violencia, el odio, la indiferencia, se
convierten en adorados héroes.

Me preguntas cómo se puede ser feliz,
cómo entre tanta mentira puede uno
convivir,
cada cual es quien se tiene que responder,
aunque para mí, aquí, ahora y para
siempre,

Queda prohibido:
llorar sin aprender,
levantarme un día sin saber qué hacer,
tener miedo a mis recuerdos,
sentirme sólo alguna vez.

Queda prohibido:
no sonreír a los problemas,
no luchar por lo que quiero,
abandonarlo todo por tener miedo,

no convertir en realidad mis sueños.

Queda prohibido:
no demostrarte mi amor,
hacer que pagues mis dudas y mi mal
humor,
inventarme cosas que nunca ocurrieron,
recordarte sólo cuando no te tengo.

Queda prohibido:
dejar a mis amigos,
no intentar comprender lo que vivimos,
llamarles sólo cuando les necesito,
no ver que también nosotros somos
distintos.

Queda prohibido:
no ser yo ante la gente,
fingir ante las personas que no me
importan,
hacerme el gracioso con tal de que me
recuerden,
olvidar a toda la gente que me quiere.

Queda prohibido:
no hacer las cosas por mí mismo,
no creer en mi dios y hacer mi destino,
tener miedo a la vida y a sus castigos,
no vivir cada día como si fuera un último

suspiro.

Queda prohibido:
echarte de menos sin alegrarme,
olvidar los momentos que me hicieron
quererte,
todo porque nuestros caminos han dejado
de abrazarse,
olvidar nuestro pasado y pagarlo con
nuestro presente.

Queda prohibido:
no intentar comprender a las personas,
pensar que sus vidas valen más que la
mía,
no saber que cada uno tiene su camino y
su dicha,
pensar que con su falta el mundo se
termina.

Queda prohibido:
no crear mi historia,
dejar de dar las gracias a mi familia por mi
vida,
no tener un momento para la gente que me
necesita,
no comprender que lo que la vida nos da,
también nos lo quita.

* Para muchos de: Pablo Neruda
Para otros de: Alfredo Cuervo Barrero

FORMACIÓN CONTINUADA



ilustre
colexio oficial de médicos
de ourense



DERMATOLOGÍA PARA ATENCIÓN PRIMARIA

Director: José Miguel Gómez Domínguez- Jefe de Sección de Dermatología CHOU (Complejo Hospitalario de Ourense)

Objetivo general:

Actualización de conocimientos en temas de Dermatología de interés para Atención Primaria

Objetivos específicos:

Alcanzar un nivel óptimo en el aprendizaje de las manifestaciones clínicas, elementos de diagnósticos, pautas de tratamiento y criterios de derivación de Atención Primaria a Dermatología en los siguientes temas:

Psoriasis

Acné

Cáncer cutáneo

Infecciones cutáneas

Profesorado:

Dr. José Miguel Gómez Domínguez, Jefe Sección de Dermatología del CHOU

Dr. Fernando Cabo Gómez, Médico adjunto de Dermatología del CHOU

Dr. José Álvarez López, Médico adjunto de Dermatología del CHOU

Dr. Ignacio Suárez Conde, Médico adjunto de Dermatología del CHOU

Alumnos:

Número máximo 40 | El método de selección es por riguroso orden de inscripción

DIRIGIDO A
MÉDICOS DE
ATENCIÓN
PRIMARIA



Horario: 20:00- 22:00h

Fechas: 19, 20, 26 y 27 de octubre 2010

Lugar: II. Colegio Oficial de Médicos de Ourense, Juan XXIII, 19 entresuelo

Inscripciones y más información: Tfno: 988.210.593; e- mail: info@cmourense.org; en la sede del ICOMOU

XIII CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE MICROCIRUGÍA

¿Qué hay de nuevo en
microcirugía reconstructiva
pasados 10 años del siglo XXI?



Complejo Hospitalario de Ourense



Ourense, 18 y 19 de noviembre de 2010

SECRETARÍA TÉCNICA: Teresa Peleto - Esther Torres - C/ Nápoles 187, 2º - 08013 Barcelona - Tel. 93 246 35 66 - Fax 93 231 79 72 - e-mail: s.turned@novespanda.com
www.microcirugia.org

Más Información:

www.cmourense.org

O

988.210.593



DIPLOMA DE CURSOS:

Se pueden recoger en el Colegio, los diplomas de los cursos realizados durante el pasado año. Se recuerda que todos estos cursos se encuentran acreditados por el Sistema de Formación Continua SEAFORMEC.

De igual manera, se pueden retirar en el Colegio los Diplomas de los Colegiados Honoríficos de este Colegio, que nos ha remitido el Consejo General de Colegios Médicos.



Nuevas prestaciones para la dependencia y la conciliación de la vida familiar



¿A quién van dirigidas?

Las nuevas prestaciones de dependencia y conciliación de la vida familiar y laboral para el año 2010 están dirigidas a los propios médicos colegiados y sus cónyuges así como a sus padres con dependencia.



Nuestra Fundación reparte anualmente más de 18 millones de euros entre **3.400 beneficiarios**



¿Quién puede beneficiarse?

Los médicos que soliciten esta prestación deberán cumplir los siguientes requisitos:

- > Estar colegiado y suscrito a la Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias.
- > Estar al corriente de sus compromisos colegiales.
- > Tener una antigüedad de al menos 10 años consecutivos.
- > Rellenar la solicitud de "Prestaciones asistenciales" que podrá encontrar en www.cgcom.es/ayudas
- > Justificación de los ingresos de la persona con discapacidad que deberán ser inferiores a la pensión máxima que establece el Estado.
- > Certificación y/o evaluación de los servicios sociales del grado de su dependencia.

¿Cómo solicitarla?

Los colegiados interesados en esta prestación podrán solicitarla a través de sus Colegios de Médicos donde se presentará la documentación requerida.



¿Qué tipo de ayudas se ofrecen?

La Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias otorgará ayudas económicas por la cuantía de 450 euros/mes para el pago de residencias a aquellos colegiados que soliciten, para ellos mismos, sus cónyuges o padres -en cualquier lugar del territorio nacional- esta prestación.

Más de **200.000** médicos contribuyen a garantizar nuestra labor a través de su aportación a los colegios

Nuestro principio es la **solidaridad**

Nuestro objetivo es la **protección y ayuda** a los médicos y sus familias

Nuestras ayudas son anuales

Más información sobre prestaciones y cómo obtenerlas: 988.210.593

MÁS NOTICIAS EN www.cmourense.org



Esta es la segunda parte de una serie de artículos que nos irán adentrando en la historia del Termalismo, desde sus inicios hasta nuestros días.

En España, los romanos construyeron instalaciones alrededor de manantiales naturales, de los que surgían aguas con propiedades minero-medicinales, con la finalidad de poder utilizarlos para el tratamiento de diferentes enfermedades. Bien conocidas y muy utilizadas fueron diversas fuentes mineromedicinales de la península, popularizándose igualmente el uso de los baños.

En la Galicia romana tuvieron renombre los centros termales de Molgas (Aquae Geminae), Lugo (Lucus Augusti), y Bande (Aquae Origenes). Este fue el origen y la finalidad de los primeros balnearios: alcanzar y recuperar la salud.

EDAD MEDIA

En la Edad Media, son escasísimas las referencias sobre el tema, que nos hacen suponer una "caída intensa en el ejercicio de la práctica balnearia".

Por influencia de árabes y judíos, se crearon baños públicos en muchas ciudades de la España medieval, que posteriormente decayeron en su uso, posiblemente por el temor a contagios.

Con el advenimiento del cristianismo, la Iglesia primitiva condena el baño, al parecer por considerarlo inmoral.

San Benito aconseja: <<Aquellos que estén bien y gocen de buena salud y especialmente los jóvenes, rara vez les será permitido bañarse>>.

Refieren la crónicas que Santa Inés, que murió a los quince años, y Santa Catalina de Siena, patrona de Italia, murieron sin haberse lavado nunca.

Sin embargo, la norma no fue general, pues Gregorio de Tours nos refiere que las religiosas de esta ciudad abandonaron su convento alegando entre otros motivos, que su abadesa había abierto los baños de su casa a personas extrañas.

El Papa Gregorio Magno, permitió el baño dominical e incluso lo aconsejaba cuando no se convirtiera en un lujo para perder el tiempo y poder llegar a ser causa de pecado.

SAN MARTÍN DUMIENSE

Etimológicamente: Martín, referente al Dios Marte, es de origen latino.

San Martín de Braga, también conocido como Martín de Dumio o Martín Dumiense. Obispo, teólogo y escritor eclesiástico hispano de origen panónico, llamado el «Apostol de los suevos» (Panonia, hacia 510/5 - Braga, 579/80).

Sus publicaciones *Formula Vitae honestae* y *De correctione rusticorum*- tratados cortos y monográficos rezuman sabiduría humana al estilo de



Séneca y espíritu cristiano.

En su obra "De corretione rusticorum", ('rústico' no significa bárbaro o incorrecto, sino popular y sencillo), anima a obispos y clero a evangelizar y purificar la religiosidad del pueblo suevo. El tratado expone de manera sencilla las supersticiones principales del pueblo suevo y su origen: condena la idolatría, la adivinación, los augurios y la brujería, en especial el culto al agua (sobre todo en las aquae) y a los árboles; también insta a que los días de la semana dejen de dedicarse a los dioses romanos -día de Marte, de Mercurio, de Júpiter, de Venus y de Saturno- y pasen a llamarse por la nomenclatura litúrgica cristiana (esta costumbre se mantiene en lengua portuguesa donde los días de la semana se nombran con el término litúrgico de feria).

ALFONSO VI

Romanos y Árabes generalizaron en España el uso de los baños, más los abusos que cometían las reuniones de gentes que iban a bañarse, y más particularmente el haber observado que por este motivo se enervaba el vigor de las tropas, movieron al rey de Castilla, Alfonso VI, a prohibir y aún mandar destruir los establecimientos balnearios. Las causas políticas y

morales que obligaron al rey a tomar esta medida, se debía a que era una época en que las cuestiones sexuales no pertenecían al reino de lo misterioso, la mezcla de sexos en estos balnearios donde al parecer sólo escandalizaba a religiosos y al mismo rey, que más por sexo temía el reblandecimiento de sus tropas.

Alfonso VI (1040-1109) mandó destruir todos los baños castellanos porque:

*"Si bien es concedido
entrar por necesidad,
siendo por vicio y maldad
a todos es prohibido
y con mujeres extrañas
y peligrosas compañías
y aun el hijo con su padre
y mucho más con su madre
que son muy torpes hazañas,
que los baños puedes ser
al enfermo beneficio
más quien lo toma por vicio
tórname medio mujer
y el que así vive al revés,
sin parar mientes quién es,
es como hombre de manteca
que mejor le está la rueca
que la lanza ni el arnés".*

Los baños públicos, caídos en el olvido durante la Edad Media, recuperaron su favor con la vuelta de los cruzados, que venían contando los alicientes del <<baño turco>>. El baño <<turco>> era esencialmente comunal; el Islam no aceptó nunca la bañera, contra la cual se objetaba que, en ella, un hombre no hace sino remojarse en su propia agua sucia; al parecer era por más aceptable remojarse en la de otros.

Los viajeros de fines del siglo XVII, como los Cruzados, tenían noticia de los "hammams" turcos. Una damisela, la señorita Pardoe que permaneció dos horas y media en uno, en CONSTANTINOPLA, declaró que no había visto ninguna de esas <<exhibiciones innecesarias y lascivas>> que criticaba lady Mary Mortley Montague. En todo caso esta dama no era imparcial; se conocían sus horribles costumbres, corroboradas por la anécdota de una dama francesa sorprendida ante las manos tan puercas de Lady Mary, y a quien ésta habíale dicho: <<¡Ah, señora! ¡pues si vierais mis pies!...>>.

Para el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Ourense

ASISA ofrece condiciones especiales en todos sus productos

Elige Asisa y **vive** la diferencia

Porque somos una compañía creada y gestionada por médicos, donde la atención al paciente es prioritaria. Una compañía que se preocupa por tu salud en cualquier momento y lugar, con todos los medios en asistencia sanitaria que te puedas imaginar.

Sólo con Asisa vivirás la diferencia en el cuidado de tu salud.



ASISA en Ourense:
Concejo 6, entreplanta. 32003 OURENSE
Tel.: 988 37 16 03 • Fax: 988 37 26 29

asisa 

Somos médicos

901 10 10 10 | www.asisa.es

Manuel Devesa Muñiz
Presidente SEMG Galicia



El pasado 20 de marzo, la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) ha inaugurado su Sede en Allariz en c/Tras San Benito nº 2, dicha inauguración es consecuencia del auge que dicha Sociedad tiene como tal en el desarrollo de sus actividades ya que junto a la docente que desarrolla en toda la comunidad tiene un papel importante la que se concreta físicamente en Allariz en el ámbito de la Ecografía y en otras técnicas y procedimientos diagnósticos mediante el desarrollo de diferentes cursos a lo largo del año.



A la par de esta labor, hay que contemplar la que como SEMG SOLIDARIA se realiza en diferentes países entre los que se encuentra Nicaragua en donde se ha puesto en marcha una unidad Clínico Docente para atender a la formación continuada de los médicos de primaria así como la labor asistencial que se lleva a cabo en Ciudad Sandino, población limítrofe a Managua y con un nivel de pobreza marcado.

Un tercer campo de actividad de SEMG lo realiza en el Campo de los Audiovisuales relacionados con la Salud y

que se ha concretado en la producción de dos documentales: LOS ANILLOS DEL ALMA y EL MEDICO ENFERMO, los documentales han sido dirigidos por Gonzalo G. Palmeiro, con guiones de Manuel Solla este último documental ha obtenido el primer premio MedCINEhelp, la sección del festival destinada a las producciones de Fundaciones y Ong's de cine medico celebrado en Cascais (Portugal) así como el premio de Diario Médico a las mejores ideas de 2009 "Mecenazgo y Solidaridad"

En el acto inaugural hemos contado con la presencia entre otras de Francisco García, Alcalde de Allariz y José Manuel Bendaña, Secretario del Colegio de Médicos de Ourense, instituciones ambas que colaboran de forma activa en la labor solidaria que SEMG desarrolla.

La Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia y la Sociedad Española de Ecografía te presentan su nueva publicación, una revista digital cuyos contenidos estarán relacionados con la práctica de la Ecografía Clínica.

Tendrá una periodicidad trimestral y se podrá acceder a ella a través de la zona destinada a la Sección de Ecografía de la SEMG, localizada en www.semg.es

Este primer número tiene un acceso directo también en la dirección www.medicinageneral.org/euroeco

A los efectos de contabilización de méritos para los autores, esta revista tiene los mismos reconocimientos que cualquiera de las publicaciones en papel, pues cuenta con su propio ISSN, lo que permitirá que en adelante pueda ser motivo de referencia para otras publicaciones. Deseamos que resulte de tu interés y sobre todo esperamos contar con tus artículos.



LOS 7 ERRORES

Por Iris



Ourense

ILUSTRE COLEXIO OFICIAL DE MÉDICOS DE OURENSE

CRUCIGRAMA

Fernando Elexpuru

| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | ■ | | | | | | | | |
| 3 | | | | | ■ | | | | | |
| 4 | | ■ | | ■ | | | | | | |
| 5 | | | | ■ | | | | | | |
| 6 | | | | | ■ | ■ | ■ | | | ■ |
| 7 | | | | | | | ■ | | | |
| 8 | ■ | | | | | | ■ | | | ■ |
| 9 | | | | ■ | | ■ | | | | |
| 10 | | | | | | | ■ | | | |

HORIZONTALES:

- Sutura del tendón.
- Vocal. Opera de Verdi (Al revés)
- Simio. Manifestar con palabras el pensamiento
- Vocal. Vocal. Mancebo hermoso (Al revés)
- Hilo cuyas hebras están poco torcidas (Al revés). Decreto del zar (Plural)
- Traslación de caudales por medio de letras de cambio, libranzas,.. (Al revés). Vocal. Cromo
- Relativo a la sociedad humana. Organización de estados americanos.
- Villa orensana al modo de antes. Policía militar.
- Nave. Primera vocal. Cuatro romanos idénticos
- Criatura de la mitología gallega (Al revés). Río orensano con el mismo nombre que un dirigente político chino (Al revés)

VERTICALES:

- Enfermedad infecciosa caracterizada por la contracción convulsiva de los músculos. Negación.
- Esta y la siguiente son vocales. Distribuyen bienes o caudales
- El día del nacimiento (Plural)
- Festival de música iberoamericana. Ginebra. Los médicos le mandan decir esa vocal para verle las amígdalas.
- Dios egipcio. Posesivo. Suerte
- Que mueve a risa o a burla. Tesla
- Gramínea. Vocal con punto.
- Instrumento que permite examinar los cambios de acomodación del cristalino
- Ausencia congénita del iris
- Detrás. Vocal. Novecientos noventa y nueve

FUNDACION SEMG SOLIDARIA



La Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, sin descartar las funciones que como Sociedad tiene, incluye desde hace siete años entre sus actividades la labor de cooperación solidaria que desarrolla básicamente en el ámbito de la salud, enfocando esta labor tanto en la población general como hacia los propios médicos de diferentes países de Latinoamérica y se cumple tanto en el ámbito formativo como en el personal puesto que al igual que ocurre en nuestro país, sufren patologías agudas y crónicas a las que no pueden hacer frente desde el punto de vista del diagnóstico y tratamiento. Esto se acentúa más todavía si como ocurre en Nicaragua nos encontramos con un país que se considera que es el segundo más pobre de América Latina con servicios de salud de baja calidad y



dificultades de acceso a medicamentos; únicamente el 60% de la población tiene acceso a la misma y un 70% del coste del mismo sale del bolsillo de los pacientes. El médico(a) no es ajeno a esta realidad de pobreza que se vive en el país, su salario es bajo y sufre de patologías similares a la de la población general, especialmente de carácter crónico y degenerativo y a pesar de que la mayoría está trabajando en el Sistema de Salud Público, la mayoría no resuelve su medicación continua.

Por otro lado es un grupo de población que trabaja en un entorno de riesgo, queda aislado y sin soporte a la hora de un problema de salud, especialmente si es crónico o que requiera rehabilitación y hasta la creación de SONIMEG (Sociedad Nicaragüense de Medicina General), Sociedad científica creada con la colaboración de SEMG no se había desarrollado un proyecto que identificase los problemas y plantease alternativas de solución.

Con estas premisas, ambas Sociedades

desarrollan un “Programa de Atención Integral al Médico(a) Nicaragüense enfermo” que cubra la promoción, prevención, curación y rehabilitación. Paralelamente se establece un programa de formación médica que aumente las habilidades para tratar las patologías más comunes, y se promoverán alianzas con médicos(as) de España para contribuir a la continuación del tratamiento de sus colegas de Nicaragua. Se estiman 2000 médicos y como beneficiarios en un periodo de un año. Este “Programa de Atención Integral al Médico Nicaragüense enfermo” quedará establecido en la Clínica Docente de Ciudad Sandino (Nicaragua).

La duración del Programa es de 12 meses, en el periodo de Agosto 2009 – Julio 2010.

Se considera que el proyecto dará cobertura a una población específica (médica) que no ha sido cubierta aún por ningún programa, visibilizará la situación de salud del médico y en buena parte podrán contar con apoyo para su medicación de enfermedades crónicas, lo que consideramos un importante impacto social en esta población desatendida.

Por su parte el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Ourense desde hace un lustro comparte también esta inquietud solidaria que le ha llevado a dedicar el 0,7% de su presupuesto anual a la financiación de un proyecto



sanitario de cualquier ONG en la que se impliquen médicos ourensanos, ayuda a la que concurrido y conseguido el presente proyecto de “Programa de Atención Integral al Médico(a) Nicaragüense enfermo”





Marie tenía 90 años. Llevaba más de 70 en España y su origen francés casi se le había difuminado. Poco a poco se fueron yendo de su vida todos los suyos. Marido e hijos ya habían pasado a mejor vida. Solo quedaban las escuálidas visitas de algunos nietos dispersos que de cuando en cuando venían a ver a la abuela Marie a su elegante ático del Retiro. Su perrita Yorkshire que se llamaba Lulú, la había acompañado durante los últimos 9 años. Era como una compañera eterna. Le había devuelto la sensación de compañía que su servidumbre no podía atender, porque la profesión es la profesión, y servir a esos niveles, ya es más que una profesión, casi un arte.

En Barajas hacía frío. Su servicio ya se había encargado de llevar a Lulú en su cesta plástica de viaje y la habían facturado a primera hora de la mañana. Marie llegó a las 9. Media hora antes de la salida de su vuelo a Roma. Acompañada por sus sirvientes esperó pacientemente sus 20 minutos en la sala VIP de Iberia, y fue llevada por asistentes de la compañía aérea a su asiento en Primera Clase. Marie estaba triste. No hablaba demasiado y se deshacía de los continuos halagos de azafata y sobrecargo con un escueto “no, gracias”. El vuelo duró un par de horas y al llegar fue cordialmente atendida hasta llevarla con su personal en el

aeropuerto romano.

En la bodega del avión sacaban las maletas de los viajeros. Lucca, un fornido piemontés de 23 años, saltó con estrépito al ver un perro muerto dentro de la valija plástica. “Vaya lío, el perro se ha muerto en el viaje”. Lucca se apresuró a comunicarlo a su jefe y este a las autoridades del aeropuerto. Tras minutos de espera y de decisiones, optaron por mandar a alguien a toda prisa a una tienda de animales y reemplazar el fallecido can por uno lo más similar posible al anterior. Incluso le colocaron al nuevo Yorkshire el mismo collar que lucía en el cuello la difunta Lulú.

Después de más de una hora de espera, Marie no parecía demasiado molesta. Su tristeza era demasiado grande y atenuaba perfectamente a cualquier atisbo de rabia. Cuando por una puerta al fondo de la sala de espera, a unos 50 metros de la anciana, salía un “carabinieri” con la cesta plástica ella dijo con claridad: “Esa no es mi perrita”. Al acercarse el policía y tratar de entregarle la cesta le preguntó: “Pero señora, como no va a ser su perrita. Mírela bien. Salta de alegría y todo”. La anciana miró fijamente al policía y en un tono más que evidente le dijo: “No es mi perrita, oficial, porque mi perrita Lulú estaba muerta y la traje a Roma para enterrarla en el jardín de mi casa del Quirinale, donde ella pasó siempre los mejores días de la primavera”.

José Luis Carballo Pérez
Vicepresidente AMEPOU



La salud en nuestros países, y en España en particular, recogido en el artículo 43 de la Constitución Española, depende de mantener la población con buena salud. La atención médica es un derecho clave de las personas, pero es necesaria una planificación completa y extensa a nivel nacional para asegurar que un país tenga una fuerza laboral médica en todos los campos de la medicina que satisfaga las necesidades actuales y futuras de toda la población de dicho país. Existe una escasez importante de recursos humanos en salud y que está presente en todos los países, aunque es más acentuado en los países en vías de desarrollo. Pero, ¿cuál es el problema? La inversión; quiero decir que no se ha inver-

tido adecuadamente en la educación, la formación, la contratación y la retención de su fuerza laboral médica.

Muchos de nuestros compañeros se han tenido que marchar del país; han emigrado. Por qué? La realidad no es otra que la inversión insuficiente en salud, condiciones inadecuadas y el poco apoyo a los profesionales. La OMS al reconocer que la crisis de escasez de la fuerza laboral médica impide la prestación de intervenciones esenciales en salud para salvar vidas. ¿Qué haríamos?

- Necesidad de una cantidad adecuada de profesionales de la salud cualificados y competentes

- Recursos financieros suficientes para la educación, formación, desarrollo, contratación y

retención de los médicos, y que a su vez se cumpla con los más altos estándares de calidad.

- Mantener una proporción adecuada de población vs médicos
- Atraer y apoyar a los mejores profesionales médicos
- Promover programas que aseguren la retención de médicos
- Mejora de las condiciones de trabajo en salud, remuneración y condiciones de vida del médico y desarrollo de la carrera de la fuerza laboral médica a todos los niveles.
- Programas de e tendimiento entre países punteros en salud.

Solamente invirtiendo un poco de "sentido común" conseguiríamos mucho. No abandonemos uno de los mejores sistemas que tiene este país, el sanitario, sin olvidar el educacional.



1.- Nuestra organización se siente orgullosa de los mecanismos de protección social instaurados hasta ahora por la Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos Príncipe de Asturias, pero quiere avanzar con los tiempos y actualizar sus ayudas a las diferentes necesidades manifestadas por los diferentes grupos etarios que componen sus beneficiarios.

2.- Todas las aportaciones que contribuyan al buen gobierno de nuestro SNS tienen un gran potencial de mejora de la sanidad a todos los niveles. La mayor profesionalización de los cargos de gestión sanitaria es una necesidad ineludible.

3.- En España, la demografía médica se aborda como un problema primario, sin embargo se trata de un problema complejo, selectivo para ciertas plazas y ubicaciones, específico para algunas especialidades y secundario a un buen número de causas y problemas sin resolver, entre los que destaca la poca información sobre recursos humanos y en especial de la falta de un registro nacional de médicos.

4.- El modelo retributivo actual condiciona el ejercicio profesional y conlleva la segmentación progresiva del ejercicio médico, anulando los estímulos para la cooperación interprofesional o la coordinación entre niveles asistenciales.

Es necesario dotar de autonomía de gestión a los profesionales sanitarios y sus incentivos deben priorizarse sobre el desempeño de la profesión.

5.- La profesión médica no siempre ha sabido reaccionar ante la fascinación tecnológica y la hiperespecialización, y el sistema sanitario tampoco ha sido capaz de cambiar los procesos de atención ante el nuevo tipo de enfermo pluripatológico y frágil.

6.- La competencia profesional de los médicos debe tener actualización permanente para mantener y mejorar la calidad de la atención médica que presta, acreditada por la OMC mediante la validación periódica de la colegiación. Todo ello otorga al paciente plena garantía de un acto médico adecuado y de confianza.

7.- La defensa de la vida y la lucha contra el dolor, el sufrimiento, la ansiedad y el miedo, son principios irrenunciables de la

profesión médica. Los esfuerzos deben dirigirse a cuidar los intereses de los pacientes por encima de las fuerzas del mercado, las presiones sociales y las exigencias políticas o administrativas.

8.- Desde la profesión médica hemos vuelto a definir y actualizar nuestro compromiso con la sociedad, situando el interés del enfermo y de la salud por delante del interés médico, lo que exige un ejercicio profesional competente e íntegro, dirigido a educar e informar a la sociedad en materias de salud.

Para mantener y hacer este compromiso efectivo es imprescindible la colegiación obligatoria.

9.- Los principios éticos deben traducirse en conductas adecuadas a las normas deontológicas. El ejercicio médico, en consecuencia, deberá ser modificado por el abordaje ético que requieren las nuevas prestaciones (asistenciales, técnicas y tecnológicas) que actúan sobre la naturaleza humana, pero especialmente por la búsqueda de la mayor efectividad, de la mejor relación seguridad/riesgo y del mayor beneficio de las actuaciones médicas, adecuando aquellos aspectos de los que se deriven confrontaciones entre los diferentes principios y valores de la sociedad y de los médicos.

10.- Desde el liderazgo de las profesiones sanitarias, la profesión médica cree necesario avanzar hacia un nuevo marco de armonización de competencias. La necesaria relación entre la profesión médica y las otras profesiones sanitarias sólo puede ser establecida en términos de leal y respetuosa colaboración, pero también con una firme y rotunda defensa de las competencias profesionales ajustadas a ley.

11.- La necesaria troncalidad de la formación MIR, con las debidas modificaciones sugeridas desde algunas especialidades y desde el Foro de la Profesión Médica debería implementarse lo antes posible.

12.- La seguridad de los pacientes se ha convertido en un objetivo prioritario en las políticas de calidad de los sistemas sanitarios y es un factor esencial que ha de integrarse en el proceso asistencial.

13.- La información sanitaria y el resto de actividades preventivas se rigen por los valores esenciales de la medicina. Nuestro compromiso es con una ética de la prevención y de la responsabilidad de las informaciones y las medidas que se adoptan en cada momento, por el bien de los ciudadanos y la sociedad en su conjunto.

II Congreso de la Profesión Médica
Madrid, 17 abril 2010

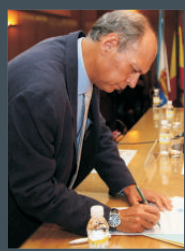
TOMA DE POSESIÓN JUNTA DIRECTIVA 2010-2014

El día 24 de mayo tuvo lugar la toma de posesión de la Junta Directiva electa, en las fotografías de esta página podemos ver la presentación que corrió a cargo de la Junta Electoral, y a continuación la firma y jura de cada uno de los cargos por los que estará formada la Junta Directiva durante los próximos cuatro años.

La Junta electoral formada por los Doctores, de izquierda a derecha: Arturo Fuentes Varela (Vocal), Ramón de la Fuente Galván (Presidente) y María Argentina Rey Fernández (Secretaria)



FIRMA Y JURAMENTO DE CADA UNO DE LOS CARGOS



Pedro Trillo Parejo
Presidente ICOMOu.
Cirujía CHOU



Jose Luis Jiménez Martínez
Vicepresidente ICOMOu.
Medicina Interna CHOU



Berta Uriel Latorre
Vicepresidenta ICOMOu.
Medicina Preventiva CHOU



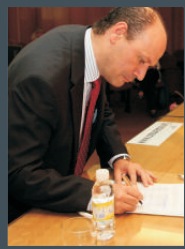
Eliseo Señarís Rodríguez
Vicepresidente ICOMOu.
Medicina Interna.
Hospital de Verín



Jose Manuel Bendaña Jácome
Secretario ICOMOU
Privada. Forense.



Xose Luis López Álvarez
Vicesecretario ICOMOu.
Centro Salud de Mariñamansa



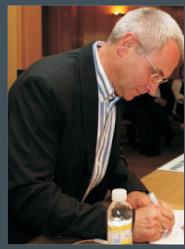
Jose Manuel Domínguez Carrera
Tesorero ICOMOu.
Cirugía CHOU.



Celso Enríquez Sanmamed
V.M. Hospitales ICOMOu.
Cirugía CHOU.



Miguel Abad Vila
V.M. A.P. Urbana ICOMOu.
Centro de Salud
Novoa Santos



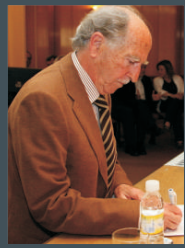
Celso Sánchez González
V.M. A.P. Rural ICOMOu.
Centro de Salud de Coles



Xesús Manuel Suárez García
V.M. Privada ICOMOu.
Medicina Privada COSAGA.



Julio Jiménez Feliz
V.M. Administraciones ICOMOu.
Forense. Justicia



Jorge Alberto Sierra Carrasco
V.M. Jubilados ICOMOu.
Cirugía. Jubilado.



Carmen López Soto
V.M. Formación ICOMOu.
Residente Familia.



Manuel Dacosta Moure
V.M. Promoción Empleo ICOMOu
AP. PAC de Ourense



La Junta Directiva al completo, de izquierda a derecha: José Manuel Bendaña Jácome, Secretario, Xosé Luis López Álvarez, Vicesecretario, Eliseo Señarís Rodríguez, Vicepresidente, José Manuel Domínguez Carrera, Tesorero, José Luis Jiménez Martínez, Vicepresidente, Jorge Alberto Sierra Carrasco, V.M. Jubilados, Pedro Trillo Parejo, Presidente, Berta Uriel Latorre, Vicepresidenta, Xesús Manuel Suárez García, V.M. Privada, Celso Sánchez González, V.M. A.P. Rural, Carmen López Soto, V.M. Formación, Manuel Dacosta Moure, V.M. Promoción de Empleo, Miguel Abad Vila, V.M A.P. Urbana, Julio Jiménez Feliz, V.M. Administraciones, Celso Enríquez Sanmamed, V.M. Hospitales



Diversas personalidades representativas de la sanidad y de la administración local y autonómica asistieron al acto



▼ De izquierda a derecha: Juan José Rodríguez Sendín, Presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos, Pedro Trillo Parejo, Presidente del ICOM de Ourense, Luis M^º Campos Villarino, Presidente del Consello Galego de Colegios Médicos



Imagen del cóctel que se celebró a continuación de la toma de posesión de la Nueva Junta Directiva, que durante los próximos cuatro años dirigirá el II. Colegio Oficial de Médicos de Ourense



El Agro ("Periódico de izquierdas", 1931, Castro Caldelas) y el Dr. Perfecto Herbella

David Simón Lorda



El médico Perfecto Herbella Gómez (Raigada-Manzanada-Ourense, 8/6/1896 – Castro Caldelas-Ourense, 3/1/1976) fue un activo elemento del movimiento Agrarista. Además estaba afiliado a Izquierda Republicana en la Segunda República y llegó a estar en reuniones en Madrid - en el Senado- como delegado por Ourense de ese partido.

(Su hijo, Dn.Luis Herbella, es quien nos ha pasado el material de prensa y diferente documentación, correspondencia y fotos de su padre, el cual se carteaba con en aquellos años antes de la Guerra Civil con gentes como Vicente Risco o Basilio Álvarez).

Este médico compartió, tras la sublevación de 1936, igual destino que

otros médicos ourensanos (Vázquez de Parga, Meixengo..) en la cárcel de del Monasterio de Oseira, además de sufrir destierro en diferentes destinos: Xunqueira de Ambía, Celanova, Manzanada... En 1937 el Tribunal Regional de Responsabilidades Políticas (Juzgado Militar Especial de Incautaciones y Confiscaciones de Ourense) le abre un expediente junto a otros vecinos de Castro Caldelas, entre ellos su colega médico Claudio Movilla Carneiro. Al

En el Blog **Ourense no tempo** , hacían referencia en octubre de 2009 a la historia de la prensa en Ourense. Mostraban en el mismo mostraban la portada del libro de Marcos Varcárcel sobre el tema y que sigue siendo referencia a día de hoy. Aportamos en este trabajo una novedad gráfica en la historia de prensa de Ourense y sus relaciones con algunos galenos ourensanos.

Nos referimos el periódico "El Agro", que se autodefinía en su portada como "Periódico de izquierdas" y "Órgano de la Sociedad Agraria de Castro Caldelas". Saca su primer número el día 17 de Julio de 1931 en Castro Caldelas. El ejemplar suelto era vendido a 15 céntimos. Desconocemos tirada o duración de la publicación. En el mismo tuvieron papel muy destacado el industrial caldelano Gerardo Vázquez Diéguez (que era el Director del periódico), y Manuel Casado Nieto (1912-1984), caldelano ilustre, fiscal y poeta, el cual era el Redactor -Jefe. Colaboró estrechamente con ellos en esta labor editora el médico Perfecto Herbella Gómez.

Todos habían estado también en la labor de editar unos años años otro periódico también de corte agrarista, y que fue "el padre espiritual" de "El Agro": se llamaba "El Defensor de Caldelas".

Tanto Gerardo Vázquez como Perfecto Herbella sufrirán los rigores y represalias franquistas, y serán multados, destituidos de sus puestos, encarcelados... Manuel Casado Nieto pudo/supo librarse de la purga. Según informes de la Falange de Trives (1937) y del alcalde de C.Caldelas (1941) y que figuran en el Expediente de Responsabilidades Políticas instruido contra Gerardo Vázquez: "Era El Agro de significación socialista... Se ha dedicado a propagar activamente las ideas de la izquierda y marxistas; adicto incondicional del Sr.Herbella..."(AHPO, C-7184. TRRP).



Dr. Herbella le acusan de ser "presidente del comité del Frente Popular. Se destacó por sus actividades izquierdistas y comunistas. No se le conocen bienes en Castro Caldelas por ser la herencia de su padre en Raigada (Manzanada)...". También lo tocó pasar el correspondiente Expediente de depuración en el Colegio de Médicos en 1940.

Durante el tiempo en que estuvo inhabilitado para ejercer en la posguerra siguió consultando a sus convencinos de Castro Caldelas aprovechando ratos muertos entre partida y partida en las traseras de algunos cafés de la villaHasta 1955 estuvo trabajan-

muriénseis

ILUSTRE COLEXIO OFICIAL DE MÉDICOS DE OURENSE

do como médico en Manzaneda (Ourense).

La represión franquista lo persiguió hasta 1954, momento en que



es vetado por el Gobernador Civil (en base a informes de la Falange de la zona de Trives-Castro Caldelas) para poder formar parte de la directiva del Colegio de Médicos.

Del Dr. Herbella y de otros médicos de la zona de la Ribeira Sacra y de las Terras de Trives-Manzaneda, de sus inquietudes políticas y culturales, y de sus avatares biográficos y profesionales pudimos exponer algunos retazos en el IV Congreso Homenaje a Manuel Luis Acuña (organizado por Xoan Carlos Domínguez Alberte y Xosé Manuel Cid) y que se celebró en varias sedes en la Comarca de Trives (Trives-Manzaneda-San Xoán do Río) entre el 19 y 21 de Noviembre de 2009.

Terminamos con dos frases de "El Agro" (17-7-1931) que no están firmadas y aparecen como entradillas entre artículos más largos (entre ellos uno de corte anticaciquil y pro-agrarista del Dr. Herbella):

"La lucha contra la superstición religiosa, es tan importante como la lucha contra las enfermedades infecciosas".

Diego Murillo: "Siempre he creído en la Justicia"

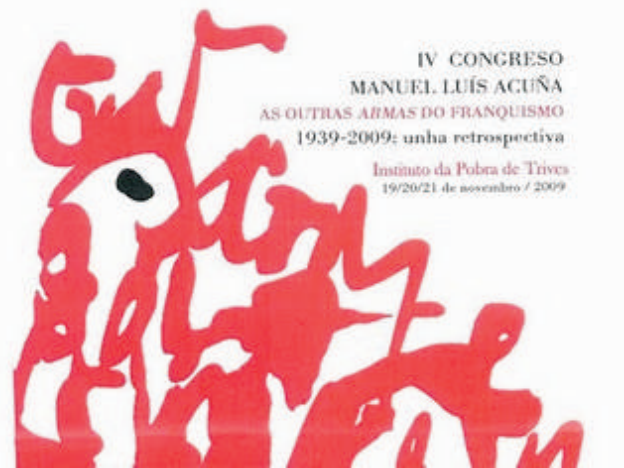
La Justicia desautoriza a Seguros y anula las medidas de control especial impuestas a A.M.A.

Califica los hechos como "erróneamente interpretados por la Administración" y contempla la posibilidad de que A.M.A. reclame resarcimiento por los perjuicios ocasionados

La sección octava de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de Madrid ha notificado hoy la sentencia por la que anula la medida de control especial impuesta desde el pasado 12 de junio por el director general de Seguros, Ricardo Lozano, contra A.M.A. Agrupación Mutual Aseguradora, la mutua de los profesionales sanitarios. La sentencia contempla la posibilidad de que A.M.A. reclame el resarcimiento por los perjuicios ocasionados por la actuación administrativa anulada, de acuerdo al correspondiente procedimiento de responsabilidad patrimonial de la Administración.

La Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones ha comunicado hoy mismo a A.M.A. el levantamiento de las medidas de control especial, así como el sobreseimiento del expediente administrativo en el que fueron adoptadas, lo que supone el final del sometimiento de esta mutualidad a la fiscalización previa de la Dirección General de Seguros.

Los términos de la sentencia son favorables a las tesis mantenidas por



"La civilización de los pueblos debe basarse sobre dos cosas: sobre la Cultura y sobre la Higiene".

p.d. Ni "El Defensor de Caldelas" ni "El Agro" (Castro Caldelas, 1931) vienen recogidos en el exhaustivo y minucioso trabajo de Marcos Valcárcel (1987), y salvo error nuestro, pensamos tampoco hay referencias ni fondos de los mismos en la Biblioteca de la Diputación ni tampoco en la Biblioteca Nodal de la calle Concejo. Tal vez en el importante fondo hemerográfico del Archivo Municipal pudiesen tenerlos pero no lo hemos consultado. Tampoco figuran en el Catálogo de prensa galega digitalizado y accesible por Internet. Olegario Sotelo Blanco hace referencia a "El Defensor de Caldelas" en su obra "Antropología da Terra de Caldelas".

Enlaces sobre Medicina ourensana/gallega y represión franquista:

http://www.ourensedixital.com/meds_reps/index.htm

http://diariodeunmedicodeguardia.blogspot.com/2009_11_01_archive.html

A.M.A. durante este tiempo. En síntesis, la sentencia subraya que en ningún momento se ha puesto en peligro la solvencia de la mutua, ni ha existido peligro o riesgo en orden al puntual cumplimiento de sus obligaciones. Expresa que tampoco se han puesto en peligro los intereses de los asegurados de AMA en los términos que mantenía la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones.

Subraya asimismo que los hechos por los que la Dirección General de seguros adoptó las medidas de control especial resultan, unos "bastante irrelevantes y sin incidencia en el volumen de negocio de AMA (...), otros erróneamente interpretados por la Administración" (...) y el resto opinables y susceptibles de interpretación". Estima que no revisten entidad suficiente ni implican riesgo actual para los intereses de los mutualistas, y que, por lo tanto, la adopción de la medida de control especial consistente en prohibir a la entidad el desarrollo de sus operaciones sin autorización previa debe ser anulada.

Esta sentencia resuelve la totalidad de las cuestiones que sirvieron de fundamento a la Dirección General de Seguros, para proponer y obtener la suspensión del Presidente y los secretarios de A.M.A.. Por coherencia jurídico-administrativa y para evitar perjuicios mayores, la propia Administración deberá adoptar las medidas necesarias para reponer de inmediato en sus cargos, a Diego Murillo, a Manuel Campos y a Manuel Sánchez, responsables ejecutivos de la Mutua, que con su actividad consiguieron la magnífica situación económica de A.M.A. y ni una sola pérdida de puestos de trabajo en los últimos tres años



**¿Tiene alguna obsesión?
Nosotros sí,
servicio, servicio, servicio.**

Más de 500.000 profesionales disfrutan de nuestro servicio.

SEGUROS PERSONALES

- > Automóvil, Motos y Ciclomotores
- > Multirriesgo Hogar
- > Responsabilidad Civil General
- > Multirriesgo Viajes
- > Multirriesgo Accidentes
- > Multirriesgo Embarcaciones

SEGUROS PROFESIONALES

- > Responsabilidad Civil Profesional
- > Multirriesgo Farmacia
- > Responsabilidad Civil de Instalaciones Radiactivas
- > Multirriesgo Establecimientos Sanitarios
- > Responsabilidad Civil de Sociedades Sanitarias
- > Defensa y Protección por Agresión
- > Multirriesgo PYME



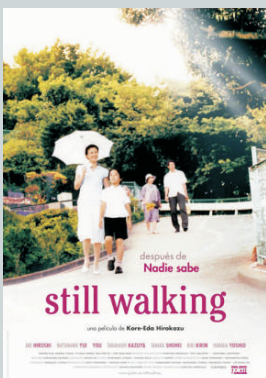
Más información en:
Teléfono Central de Madrid **91 343 47 00 - 902 30 30 10**
A través de internet: www.amaseguros.com
A.M.A. Orense 988 37 25 32
Juan XXIII 17, entreplanta CP 32003
orense@amaseguros.com

CINE DEL ÚLTIMO AÑO por Chechu Jiménez

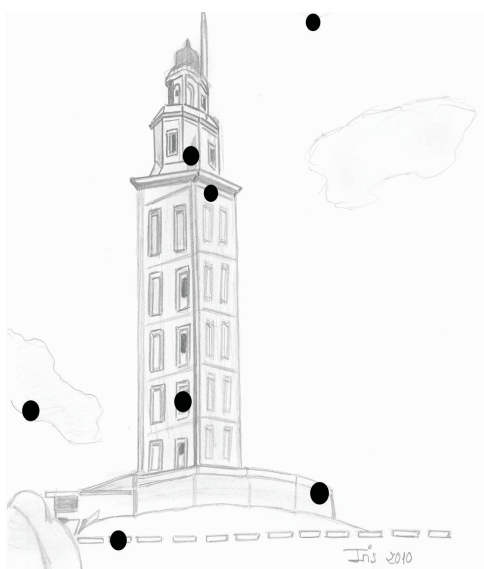
Opiniones personales sobre películas que ya habréis visto probablemente. No se trata de aportar nada nuevo, sólo de suscitar debate en esta revista, la nuestra. Para provocarlo me he permitido puntuarlas de 1 a 10. La redacción estará encantada de recibir y publicar otras visiones y comentarios sobre estas u otras películas. También podrían enviarse a la web del colegio. El cine se presta a ello. (auriensepublic@cmourense.org / www.cmourense.org)



"Enemigos públicos", de Michael Mann. La historia de John Dillinger, un gangster con corazón de Robin Hood. Un tema muchas veces tratado en el cine. En esta ocasión con un ritmo, textura y cuidado excelentes. Cine de calidad, en suma. Bonita historia de amor entrelazada, guiños al Hollywood de la primera época y una excelente frase de Dillinger a su novia, guardarropa de un garito: "cuando ellos te miran (los ricos) sólo se fijan en "de dónde vienes", nunca "a dónde vas"; por eso se equivocan." (8)



"Still Walking"(Arutemo, arutemo) de Kore Eda. Cine inmenso, plácido, sereno, aparentemente sencillo pero de una increíble hondura. La familia, los resquemores, los afectos, aquello que uno quiso decir y no dijo. La palabra que no se encontró a tiempo, ese llegar siempre un poco tarde a descubrir y expresar las emociones. El río de la vida que no cambia pero fluye, tranquiliza y nutre incluso hasta después de haberse secado. (9)



SOLUCIONES PASATIEMPOS

| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | T | E | N | O | R | R | A | F | I | A |
| 2 | E | | A | T | A | I | V | A | R | T |
| 3 | T | I | T | I | | D | E | C | I | R |
| 4 | A | | A | | S | I | N | O | D | A |
| 5 | N | E | L | | U | C | A | S | E | S |
| 6 | O | R | I | G | | U | | C | R | |
| 7 | S | O | C | I | A | L | | O | E | A |
| 8 | | G | I | N | Z | O | | P | M | |
| 9 | N | A | O | | A | | I | I | I | I |
| 10 | O | N | S | A | R | T | | O | A | M |



El Dr. Solla nos ha enviado sus vivencias que comenzamos en el número anterior, éstas son las dos últimas

CONVERSACIONES ENTRE COOPERANTES

Paradojas de la cooperación, existe un malestar creciente entre muchas delegaciones de cooperantes por el enfoque que esta haciendo EEUU, hoy estuvimos hablando con cooperantes panameños que llegaron en el avión presidencial a Puerto Príncipe y no les dejaron actuar en ningún hospital (se trata de un equipo quirúrgico) les preguntaron si tenían permiso para operar en EEUU y la respuesta obvia fue no, en ese momento les dijeron que estaban en territorio de EEUU y que no podían operar, frustrados se vinieron a San Juan de Miragoanes (nuestro destino inicial) donde compiten un equipo cubano y otro de EEUU que al parecer no se hablan entre si, los panameños no tenían espacio pues estos dos equipos cubrían todas las necesidades y terminaron en el hospital donde estamos trabajando nosotros, llevan tres días durmiendo en una terraza y sin hacer practicamente nada pues el quirófano que malamente funciona en este hospital esta saturado por los médicos propios del hospital y otros cooperantes; resultado frustración, se tienen que estar hasta el miércoles por mandato de su país, aunque sólo sea para mantener la imagen...por si fuera poco se les acaba la comida, y en el hospital no hay donde comer. ...en fin.

Por nuestra parte ayer por la noche tuvimos un interesante debate con el equipo de logística que nos acompaña, por un lado la situación que estamos atendiendo es mas estructural que coyuntural – es cierto que están llegando desplazados y que la cifras fluctúan día a día – pero esto se parece en muchos sentidos a la realidad que SEMG Solidaria viene manejando de manera continua en Nicaragua, pobreza extrema, pacientes hacinados en salas sin las mínimas condiciones de higiene con altas probabilidades de transmisión de enfermedades dentro del propio hospital etc.- pero todo esto requiere otro tipo de enfoque diferente al que el grupo que reunimos de manera extremadamente urgente esperaba encontrarse, de momento hemos aparcado las tiendas de campaña y los sacos de dormir y estamos en un confortable hotel de les cayes y existe un bloqueo de situación y una falta de coordinación evidente que se pone de manifiesto cuando el director del hospital en el que estamos ayudando no tenía ni idea de que llegaba un contingente español, en definitiva la situación que estamos abordando aquí es mas parecida a una situación cotidiana un tanto agravada por el terremoto y no una situación extremadamente urgente, sencillamente aquí la ayuda debería de ser permanente y no puntual para una situación de catástrofe.

Estampas:

Un preso simulando un ataque cardiaco para permanecer en el hospital, sencillamente lo desenmascaramos después de explorarlo minuciosamente y con un poco de

valium lo mandamos de regreso para que no ocupe las camas tan necesarias.

Otra estampa: una paciente en el patio exterior del hospital, un familiar sujeta el suero en alto y la paciente acuciada intenta defecar en una tina, curiosamente sólo a mi me llama la atención el resto de la gente que se agolpa en el patio permanece totalmente indiferente.

El pabellón de infecciosos cerrado a cal y canto con un candado en su entrada principal dentro un sinfín de pacientes hacinados (¿será para que no se escape nadie?)

LAS MONJAS DE CALCUTA Y LA BASE DE LA ONU

Ayer por la tarde fuimos a visitar el cuartel general de las madres de la orden de Teresa de Calcuta, nada que ver con el hospital donde trabajamos, allí es todo orden y limpieza los pabellones impresionan por su pulcritud y la cantidad de niños acogidos, especialmente el pabellón de niños con enfermedades psiquiátricas.

Cambiamos de pabellón; amputados, quemados, y muchos traumatismos, todos perfectamente atendidos.

A la hora de la misa la iglesia se llena y comienzan a cantar; de fondo una percusión con tintes caribeños, suena muy bien hasta para los no creyentes, el ambiente es festivo y al terminar todos salen contentos, al rato llega el camión del agua de la ONU, son nuestros amigos los uruguayos, hoy les acompaña el que muy posiblemente sera ministro de defensa una persona afable que nos reúne y de manera sorpresiva saca 1000 dolares y dice que es de una colecta que hicieron unos amigos de él y él y que los quiere entregar para la obra de mensajeros de la paz, los recibe Sergio y en una hoja de papel corriente firma la recepción del dinero. Lo acompañan las altas autoridades de la base, coronel, mayor, etc y las doctoras de la base Dra. Fernández descendiente de gallegos, especialista en máxilo facial y la Dra. Paola médico general, nos preguntan por como va todo y le comentamos uno de los casos mas llamativos del día:

Un paciente proveniente de Puerto Príncipe con un traumatismo abdominal producido durante el terremoto; habían transcurrido por lo tanto unos 15 días, cuando llegó a urgen-



cias del hospital Inmaculada Concepción donde trabajamos, había sido pinchado en el abdomen por los médicos americanos sin ningún resultado, le hacemos una ecografía y sospechamos una rotura de la vejiga de la orina con liquido extravasado al abdomen. Desde España consultado con urología nos proponen realizar una prueba radiológica imposible de conseguir aquí y finalmente decidimos hacerlo con lo que tenemos, rellenamos la vejiga y comprobamos en vivo como la sonda sale de la vejiga y entra en la cavidad abdominal, la rotura mide 6 cm, el paciente tiene 63 años y una fortaleza increíble, apenas se queja de dolor, acude a eco y después al quirófano caminando con el suero en la mano, no disponemos de camilla para su traslado. Por la tarde Manu y J. Carlos lo intervienen y se confirma la hipótesis. Es increíble 15 días con la vejiga rota y aguantando estoicamente, son de una pasta especial.

Domingo

Nos levantamos un poco mas tarde de lo acostumbrando pero a primera hora estamos ya en el hospital, nada mas entrar en urgencias Miguel pregunta por una joven de 17 años que esta apoyada en el hombro de su hermana, no le gusta el aspecto que tiene y pregunta al médico de guardia haitiano que le pasa, le contesta que cree que tiene anemia y que aun no la ha mirado bien, se acerca a ella Miguel, le va a tomar el pulso y se da cuenta de que esta muerta, tiene 17 años y no tenemos ni idea de porque se ha muerto. A partir de ahí el ritmo fue trepidante, he visto en una mañana patología mas variada que en cinco años en mi puesto de trabajo habitual, me avisan para valorar una jovencita que esta embarazada y tiene un fuerte dolor abdominal, le realizamos una ecografía y se trata de

un embarazo ectópico en la trompa, la pasamos inmediatamente al quirófano y se extirpa la trompa y el embarazo ectópico la paciente ya estaba sangrando y J Carlos nos comenta después que al retirar los coagulos el embrión le cayó literalmente en la mano. Una vida salvada, de no haber actuado así esta mujer se habría muerto desangrada.

Nos dirigimos a ver al paciente operado ayer de la rotura de la vejiga, esta tirado sobre una colchoneta en el suelo del pabellón de cirugía (no hay camas suficientes) el cabreo es mayúsculo cuando comprobamos que la sonda urinaria esta obstruida y enfermería no ha hecho sus controles, movilizamos un poco la sonda y en unos minutos se llena totalmente la bolsa, a punto ha estado de irse toda la operación al garete, bronca con enfermería, es casi una constante y comentario seguido entre nosotros, aquí la enfermería precisa un repaso de arriba abajo, ya no es un problema de medios, lo es de actitud y eso es lamentable, le explicamos la situación a los familiares y les pedimos que estén alerta con los sueros y con la sonda y si hay problemas que avisen inmediatamente a enfermería y que insistan, hay dificultades de comunicación con la gente en general, tenemos un sólo intérprete y no hablamos creole, yo me defiendi con mi francés del bachillerato pero muchos de ellos solo hablan creole y los mal entendidos son frecuentes.

Cuando parece calmarse todo recibimos un accidente de trafico un chico joven con la cara destrozada, rapidamente lo seda David y hacemos con el eco portátil un fast, descartamos rotura visceral

Después de este otro trafico más, este segundo menos grave y una paciente con dolor abdominal desde el terremoto, acude por

fatiga y dolor abdominal; finalmente se trata de una insuficiencia cardiaca.

Volvemos horas después de la intervención del paciente de trafico a preguntar por el en cirugía, no lo encontramos, finalmente nos enteramos que se lo llevaron a urgencias, un paciente que en cualquier pais civilizado es de UCI. Allí no hay aspirador y es básico para que el paciente sobreviva, me entero por Jesús Sánchez Martos que cuando le operaban la cara el aspirador del tercer quirófano no se podía conectar porque la clavija es de tres y el enchufe de dos entradas, al final se resolvió pidiendole a un medico que estaba cargando su móvil en el pasillo que lo desconectara para conectar con un gran cable el aspirador, la vida pendiente del cargador de un móvil.

Al parecer estaba justificada su estancia en urgencias puesto que en el pabellón de cirugía no sólo no había camas sino que el espacio de los pasillos estaba agotado y se había llegado a algo que jamás en mi vida había observado : debajo de algunas camas de pacientes de cirugía había otros pacientes y familiares de los pacientes, cada cama así era un doble espacio, no tuve valor de hacer una foto...lo de las ratas por todos los lados es algo muy visto pero esto

Mañana regresamos, lo haremos en dos turnos puesto que el avión sólo tiene espacio para cuatro, yo saldré en el segundo turno, estoy preparando el informe de lo realizado estos días para la dirección del hospital y mañana por la mañana quiero pasar a ver a algunos pacientes y a despedirme de ellos.

Estampas de hoy:

Grandes tenderetes de venta de zapatos en todos los rincones de Les Cayes, los rumores dicen que son de los cadáveres de Puerto Príncipe.

Los medicamentos que traíamos finalmente no quedaran en el hospital nos ha dicho un pajarito que en tres o cuatro días desaparecen y luego reingresan en el mercado negro de venta de medicamentos, solución se los damos a las monjas y ellas al hospital, si de verdad los necesita.

Un médico haitiano trabajando en urgencias por la cara siempre atento y con una sonrisa cuando pase esto quiere venir a España.

El paciente de la vejiga rota que sólo habla creole nos dijo en perfecto español, "español les mi dios".

¿Qué está pasando en el MIR?



Fig. 1. Evolución de la participación y ocupación de las plazas por los españoles y extranjeros en el MIR en los últimos 10 años. En azul los españoles que cogieron plaza, en verde los que no comparecieron, en naranja los extranjeros que cogieron plaza y en rojo los que no comparecieron.

Desde hace unos años hemos venido observando con escasa atención como iba aumentando el número de residentes extranjeros en el periodo de formación especializada (por todos conocido como MIR) sin que su participación tanto en la prueba selectiva como en la residencia nos alarmase. Pero este año la irrupción de un número tan elevado entre los aspirantes llamó la atención tanto del colectivo médico como de la sociedad en general. Y es que cuando apareció publicado que de las cerca de 13000 solicitudes para realizar la prueba unas 6000 las habían rellenado extranjeros extracomunitarios (ya que los comunitarios por derecho aspiran como nacionales), o lo que traducido en porcentajes suponía un 45% del total, saltaron muchas voces al unísono para denunciar lo ocurrido, entre ellas la de éste que les escribe. Pero de todos es conocido que unas declaraciones en un renglón de un periódico no siempre dan pie a la reflexión profunda y calmada que merecen los temas sobre los que se comenta. Por ello he querido trasladar dicha reflexión a este medio para tratar de explicar y aclarar la situación tan insólita que hemos vivido en los últimos meses a raíz de este tema.

Para poder hablar con propiedad de cada uno de los colectivos que participan del examen MIR tenemos que comenzar definiéndolos. Por un lado tenemos a los nacionales y los extranjeros de estados miembros de la Unión Europea que

tienen acceso a las plazas de acuerdo a los cánones conocidos por todos. Por otro lado están los extranjeros extracomunitarios que a la vez se pueden dividir en tres grupos atendiendo a la forma que tienen de acceder a las plazas MIR. Por un lado estarían los extranjeros extracomunitarios que con título de médico homologado o en trámites de

homologación tendrían acceso a un máximo del 10% de las plazas (limitado por la normativa vigente) sobre las que se establece un cupo. Esto no significa que haya un 10% reservado y que el resto de aspirantes no pueda acceder, sino que conforme los extracomunitarios vayan copando plazas de este cupo, según orden de MIR, llegará el momento en que ninguno más de estos médicos podrá coger plaza. El segundo grupo de extracomunitarios son todos los que tienen permiso de residencia obtenido por las vías destinadas a tal fin como son el trabajo o el parentesco familiar. Este colectivo, al estar regulado por la Ley de Extranjería y tener por ello iguales obligaciones y derechos que los nacionales, optan a las plazas como españoles.

Finalmente el tercer grupo es el más controvertido ya que se trata de aquellos extranjero extracomunitarios que se acogen a la opción de obtener un visado para realizar estudios p.e. en una academia de preparación al examen MIR, por lo que optarían a las plazas como los extranjeros residentes y por tanto como un español más.

Una vez delimitado el marco y los protagonistas del cuadro, vamos a describir con todo el detalle que los datos de los que disponemos nos permiten, el dibujo de este último examen MIR.

De los 13000 aspirantes a la prueba finalmente optaron a coger una de las 6944 plazas, 11407 médicos (ratio global de 1 plaza por cada 1,64 aspirantes, mayor que la del año pasado 11,39) aunque hubo tres plazas que quedaron vacantes (91 en la convocatoria anterior y 301 en la previa). De todos los que cogieron plaza 4572 fueron españoles (65,87%) y 281 comunitarios (4,05%).

Entre los extranjeros extracomunitarios 672 (9,68%) cogieron plaza destinada al cupo de extranjeros, mientras que 394 (5,68%) y 1022 (14,72%) lo hicieron por permiso de residencia y visado de estudios respectivamente. Esto supone que el 70% de las plazas fueron cubiertas por españoles y comunitarios, mientras que el 30% lo hicieron el resto de aspirantes.

Desde el año 2001 el número de españoles que se presentan al MIR ha ido disminuyendo de 8612 que se presentaron en 2001, a 6423 que lo hicieron este año, mientras que el de extranjeros (incluyendo aquí comunitarios y extracomunitarios) lo ha hecho aumentando de 346 a 4984, aunque el mayor incremento se ha vivido este año pasando de 3243 que se presentaron a la convocatoria 2008 y la cifra antes dicha, un 54% más que en la convocatoria previa (Fig. 1). Ya vemos aquí dos claras tendencias que se podrían explicar con dos realidades: por un lado el descenso de españoles no se debe a que de las facultades egresen menos licenciados, dado que los números clausus garantizan una salida igualitaria desde hace más de 15 años, sino a que el remanente de la bolsa histórica de médicos pre95 ha ido disminuyendo progresivamente conforme se han ido presentando y cogiendo plaza de formación; por otro lado existe el mayor conocimiento en el extranjero de la excelencia del sistema de formación de especialistas español, y en los países iberoamericanos mucho más.

Si sabemos que estos países padecen una fuga de profesionales en todos los sectores, pero mayoritariamente en las áreas de mayor cualificación, y además

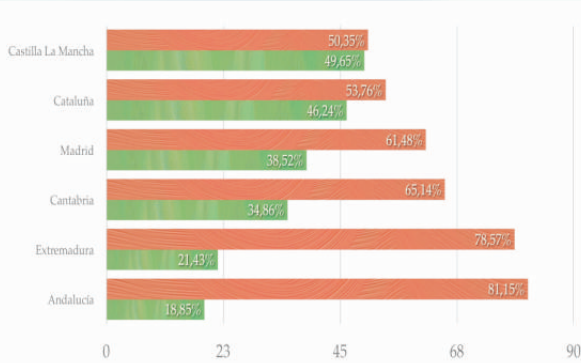


Fig. 2. Distribución de españoles (en color naranja) y extranjeros (verde) en diferentes Comunidades Autónomas.

“facilidades” idiomáticas y las que brinda nuestra legislación por motivos dispares les permite promocionar a un sistema de tanto prestigio como el nuestro, obtenemos una probable respuesta al motivo de tan alto incremento que obtiene una explicación más certera si además constatamos que junto a la crisis económica mundial hemos presenciado el aumento más significativo de estos médicos de los últimos 10 años. Además podemos reafirmarnos si observamos que el incremento de extranjeros comunitarios apenas a sufrido un mínimo aumento en el mismo periodo de tiempo.

Estos datos analizados en crudo no nos dicen mucho ya que la distribución y la selección de plazas son las verdaderas variables que se deberían valorar. Y quizás en esto llame la atención que la Comunidad Autónoma que remunera mejor a los médicos residentes (Castilla la Mancha) es curiosamente la que menor porcentaje de españoles tiene (con un 51% de las plazas ofertadas) mientras que Andalucía, que se encuentra ligeramente por debajo de la media estatal en cuanto a salarios, es la que ocupa sus plazas con un mayor número de nacionales (el 81%; Fig. 2). El otro factor a analizar no es menos interesante, y es que las especialidades más demandadas, generalmente escogidas con los primeros números como son pediatría, ginecología y obstetricia, cardiología y dermatología, son ocupadas mayoritariamente (más de un 75%) por españoles, mientras que otras como farmacología clínica, geriatría o medicina del trabajo, generalmente escogidas con números de MIR más altos, apenas llegan a un 40%

de ocupación nacional (Fig. 3). Pero sobre todo, el análisis de medicina familiar y comunitaria es el más interesante ya que mientras que en el año 2000 el 98% de las plazas ofertadas (en dicho año 1839) las ocuparon españoles y cinco años después fueron el 80%, en esta convocatoria sólo el 55% (de las 1904 plazas que salieron a oferta) de

los residentes que se incorporarán a esta especialidad son nacionales. Por eso, la primera pregunta que nos debemos hacer todos es ¿qué está pasando? Desde luego no soy quién para responder, aunque reflexiones no me faltan. Lo que sí me atrevo es a formular otra pregunta ¿qué va a pasar?

El análisis de lo ocurrido este año requiere una meditación más profunda y también generar nuevos datos, como el porcentaje de extranjeros que regresan a sus países al terminar el periodo de formación MIR, y requiere primordialmente un análisis exhaustivo de las necesidades de médicos. Pero esto no es óbice para no generar una opinión que está por encima de los datos y que debe servir como reflexión final del artículo. Debemos defender la formación del pregrado en

España, por su exigencia al ingreso, por su elevado coste personal y social, y por responsabilidad. Pero también debemos controlar la postgraduada de manera global para evitar que se repitan situaciones del pasado con una bolsa de médicos en paro muy elevada. Se debe ser escrupuloso a la hora de homologar títulos de licenciados extranjeros así como de evaluar y adaptar los expedientes que portan estos, no porque se dude de su veracidad o equidad, sino precisamente para garantizarla y evitar suspicacias, apartando de la selección a aquellos que no los tengan homologados de facto. Y se deben articular mecanismos de

control sobre estos títulos y no sobre las personas que los portan, porque tan extranjero – si de títulos hablamos – es un español que se forma fuera de nuestras fronteras como español el que lo hace en una de nuestras aulas. Tenemos que tomar iniciativas fundamentadas en datos y hechos, y no dejarnos llevar por los sentimientos que, en muchas ocasiones nos tergiversan la realidad. Y estas iniciativas las tenemos que tomar ahora con vistas a un futuro inmediato en el que, y tras el aumento de los números clausus y las facultades de medicina, nos esperan promociones de muchos más médicos nacionales para un mercado que no sabemos si podrá absorberlos contando con que el número de extranjeros puede seguir incrementándose. Lo sucedido este año nos ha pillado por sorpresa y debemos ser capaces de mirar más allá de las cifras y los pasaportes y ahondar

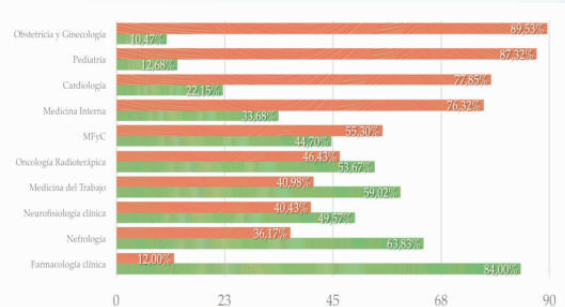


Fig. 3. Distribución de españoles (en naranja) y extranjeros (verde) según la especialidad escogida.

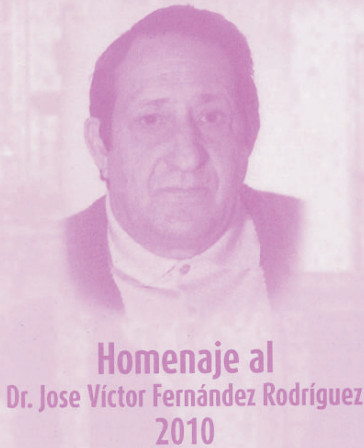
en las causas y sus soluciones. Sólo así prestaremos el servicio que como médicos tenemos para con la sociedad, el de garantizar una sanidad de calidad a todos los ciudadanos.

Fernando Rivas Navarro
Vocal de Médicos en Formación del
Colegio de Médicos de Málaga y en la
OMC

Nota: Este artículo no se podría haber realizado sin el encomiable trabajo de recopilación y procesamiento de datos elaborado por José María Romero Ladrero (“Gangas”). Muchas gracias por tu labor desinteresada.

PREMIOS COLEGIALES 2010

XV PREMIO DE PUBLICACIONES MÉDICO-CIENTÍFICAS



Homenaje al
Dr. José Víctor Fernández Rodríguez
2010



XXVI Premio
Manuel Cabaleiro Goás



IX PREMIO DE RELATO CORTO



Se convoca el Noveno Premio de Relato Corto de la Fundación Galenus Auriensis, Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Ourense y la revista AURIENSIS.

- Formato: Las dimensiones serán de un máximo de diez páginas, A4, espaciado sencillo, tipo Arial / Times New Roman, cuerpo 12. Los originales deberán entregarse en papel y soporte digital y podrán incluir una imagen de un máximo de media página y en formato JPG que debe adjuntarse.
- Tema: Libre.
- Plazo: hasta el 22 de octubre de 2010 a las 12 de la mañana.

CONDICIONES:

- El concurso es abierto exclusivamente a los colegiados del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Ourense.
- Los relatos, que deben ser originales llevarán un lema que se corresponderá con el de un sobre cerrado, en cuyo interior figurará el nombre del autor y sus datos.
- Dicho sobre se abrirá únicamente una vez conocida la decisión sobre el relato ganador.
- El jurado, que estará formado por miembros de la Junta Directiva y consejo de redacción de la revista AURIENSIS que no participen como concursantes y presidido por un experto en literatura, escogerá el relato elegido, en el que figurará para su publicación, el nombre o seudónimo del autor, según su elección.
- No podrán participar como concursantes personas con relación familiar o profesional directa con los miembros del jurado constituido.
- Los autores participantes, tanto el ganador, como los demás cederán el uso de los relatos para su publicación, en el momento oportuno. Se adjuntará una fotografía del autor que podrá acompañar su publicación cuando así se requiera.
- El trabajo será premiado con: 300 euros en metálico y diploma honorífico.
- El fallo del jurado se dará a conocer en el transcurso del último trimestre del año, podrá ser considerado desierto y será inapelable. En caso de empate decidirá el voto de calidad del Presidente/a del Jurado.
- La participación supone la aceptación de las bases.



LA FUNDACIÓN GALENUS AURIENSIS Y EL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE OURENSE

CONVOCAN:

AYUDA A PROGRAMAS DE ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES GALENUS AURIENSIS AÑO 2010

BASES:

- Podrán participar médicos colegiados en este Colegio que trabajen, participen, o sean miembros de una ONG, en representación de la misma.
- La cuantía estará destinada a financiar todo ó una parte del Proyecto.
- La cantidad destinada se fijará cada año en la convocatoria, ajustándose al 07% del presupuesto colegial para ese año.
- Documentación a presentar:
 - Proyecto, costo global, plazos de ejecución, plan de desarrollo y dedicación específica de la cuantía de la subvención.
 - Memoria final con justificación de gastos.
- El plazo de presentación finalizará a las 12.00 h. del 22 de octubre del 2010
- El jurado estará constituido por el Consejo del Patronato de la Fundación Galenus Auriensis, cuya decisión será irrevocable.
- La convocatoria puede ser declarada desierta.



II PREMIO DE POESÍA BREVE



Se convoca el Segundo Premio de Poesía Breve de la Fundación Galenus Auriensis, Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Ourense y la revista AURIENSIS.

- Formato: Las dimensiones serán de un máximo de 500 versos, A4, espaciado sencillo, tipo Arial / Times New Roman, cuerpo 12. Los originales deberán entregarse en papel y soporte digital y podrán incluir una imagen de un máximo de media página y en formato JPG que debe adjuntarse.
- Tema: Libre.
- Plazo: hasta el 22 de octubre de 2010 a las 12 de la mañana.

CONDICIONES:

- El concurso es abierto exclusivamente a los colegiados del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Ourense.
- Los poemas, que deben ser originales, llevarán un lema que se corresponderá con el de un sobre cerrado, en cuyo interior figurará el nombre del autor y sus datos.
- Dicho sobre se abrirá únicamente una vez conocida la decisión sobre el relato ganador.
- El jurado, que estará formado por miembros de la Junta Directiva y consejo de redacción de la revista AURIENSIS que no participen como concursantes y presidido por un experto en literatura, escogerá el relato elegido, en el que figurará para su publicación, el nombre o seudónimo del autor, según su elección.
- No podrán participar como concursantes personas con relación familiar o profesional directa con los miembros del jurado constituido.
- Los autores participantes, tanto el ganador, como los demás cederán el uso de los relatos para su publicación, en el momento oportuno. Se adjuntará una fotografía del autor que podrá acompañar su publicación cuando así se requiera.
- El trabajo será premiado con: 300 euros en metálico y diploma honorífico.
- El fallo del jurado se dará a conocer en el transcurso del último trimestre del año, podrá ser considerado desierto y será inapelable. En caso de empate decidirá el voto de calidad del Presidente/a del Jurado.
- La participación supone la aceptación de las bases.



Os invitamos a participar un año más en los premios que convoca el Colegio y la Fundación Galenus Auriensis:

- XV Premio de Publicaciones Médico Científicas. Este año dedicado al Dr. José Víctor Fernández Rodríguez.
- XXVI Premio Manuel Cabaleiro Goás.
- IX Premio de Relato Corto.
- II Premio de Poesía Breve.
- Ayuda a Programas de Organizaciones no gubernamentales.

Bases y más información: www.cmourense.org



Tecnología adelantada al futuro.

Clase E CDI BlueEFFICIENCY.

El futuro sin emisiones de Mercedes-Benz comienza con BlueEFFICIENCY. El nuevo Clase E CDI BlueEFFICIENCY forma parte de una nueva generación de vehículos adelantados a su tiempo. Toda la vanguardia de la Clase E combinada con una mejora tecnológica que contribuye a reducir el consumo de combustible y de emisiones, sin renunciar al placer de la conducción.

Clase E CDI BlueEFFICIENCY desde 39.500 €*.

Y opcionalmente con paquete Exclusive por 3.990 €** adicionales.



BLUE EFFICIENCY

* E 200 CDI BE de 100 kW (136 CV). IVA, IM y transporte incluidos. Foto corresponde al Clase E 200 CDI con paquete Exclusive. Consumo medio desde 5,2 hasta 5,9 (l/100 km) y emisiones de CO₂ desde 137 hasta 153 (g/km). Precio válido hasta 30/6/2010. ** Disponible para E 200 CDI y E 220 CDI.

Mercedes-Benz

GARZA

Concesionario Oficial Mercedes-Benz Ctra. N-525, km 230,5. Polígono Barreiros, Tel.: 988 36 30 09, 329 15, SAN CIPRIÁN DE VIÑAS (OURENSE), www.garza.mercedes-benz.es

Unión Profesional de Galicia reivindica el papel fundamental de los colegios profesionales como instrumento de control del ejercicio profesional en beneficio del usuario



Unión Profesional de Galicia

*** La jornada técnica reunió a un gran número de profesionales de diversos sectores**

*** Colegiación, visado y ventanilla única centraron el programa de la sesión de trabajo**

La jornada técnica organizada por Unión Profesional de Galicia, asociación que agrupa a los colegios profesionales de ámbito autonómico, se celebró en el Centro Social Caixanova de Santiago de Compostela con una nutrida representación de colegiados de diversas disciplinas.

Fue inaugurada por Jesús M^a Gamallo Aller, director xeral de Relacións Exteriores e coa UE de la Consellería de Presidencia. La presentación corrió a cargo de Rosa Lendoiro Otero, presidenta del Colegio de Farmacéuticos de A Coruña quien expuso la filosofía que culminó en la organización de este evento. Gamallo destacó en su intervención que “liberalización non é sinónimo de anarquía ou caos. Por iso, cando propuxemos ao Parlamento de Galicia asumir as nosas responsabilidades á hora de transponer a Directiva Servicios intentamos manter un preciso equilibrio entre liberdade e orde, entre fomento do espírito emprendedor e garantías para os consumidores e usuarios”.

La jornada se estructuró en dos mesas redondas, la primera sobre “Colegiación y visado” con la participación de Mercedes Casal Jiménez, decana del Colegio de Biólogos de Galicia, Alfredo González

Cascallana, secretario del Colexio de Arquitectos de Galicia y Víctor Tello Calvo, decano del Colegio de Ingenieros Agrónomos de Galicia. La mesa ha estado moderada por Andrés García Yáñez, presidente del Colegio de Gestores Administrativos de Galicia.

Casal Jiménez, habló sobre la colegiación desde su experiencia como decana del Colegio de Biólogos. Expuso los cambios normativos que hubo hasta la fecha en el articulado de la ley de Colegios Profesionales y reivindicó que la colegiación, como instrumento de control del ejercicio profesional, debe ser obligatoria.

Por su parte, los representantes de los colegios técnicos, destacaron que “el visado es el mejor medio de control existente y que garantiza idoneidad, calidad del proyecto, responsabilidad civil y sobre todo garantía para el cliente”. Y que “la administración esta función no la cumple y la necesita, razón de más para justificar la existencia de las corporaciones profesionales”.

En la segunda mesa redonda sobre “Herramientas y soportes para la ventanilla única” bajo la moderación de Antonio Macho Senra, decano-presidente del Colegio de Químicos de Galicia, ha contado con la participación como ponentes de Pedro Silva Arochena, secretario del Colegio de Médicos de Pontevedra, Santiago Lago Fernández-Purón, director comercial de AC Firma profesional, SA y Kostka Fernández Fernández, profesor de la Escuela de Negocios Caixanova y presidente de KNM Management Systems, SL.

Los ponentes han explicado los recursos tecnológicos disponibles para poner en marcha la puesta en funcionamiento de la ventanilla única, cuyo plazo de puesta en marcha finaliza en el mes de junio. Esto constituye un gran reto para los colegios profesionales, sobre todo para los más pequeños que no disponen de un gran presupuesto, pues es un proyecto de complicada ejecución, lo que dispara los costes y dificulta, por lo tanto, su inmediata implantación y sostenibilidad a medio o largo plazo.

A continuación Joám José Santamaría Conde, decano-presidente del Colegio de Economistas de Pontevedra, explicó en qué momento están algunos países miembros de la UE con respecto a la transposición de la Directiva Europea de Servicios, con especial hincapié en Portugal, que habiendo realizado la transposición de la Directiva de Cualificaciones Profesionales, no había, sin embargo, procedido a la transposición de la Directiva de Servicios.

Alfonso Rueda Valenzuela, consejero de Presidencia, Administraciones Públicas e Xustiza da Xunta de Galicia, Rosa Lendoiro, Antonio Macho y Jóam Santamaría clausuraron la jornada de trabajo comprometiéndose a abrir una línea de colaboración con respecto a la aplicación de la normativa vigente y su posterior desarrollo legislativo. Rueda Valenzuela destacó que “uno de los cometidos importantes de su Consellería, es mantener relaciones con los colegios profesionales de Galicia, como organismos reguladores de la profesión”.



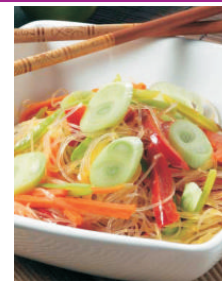
Fideos Chinos con Verduras

INGREDIENTES:

- 200 gr de fideos chinos
- 6 champiñones
- 1 calabacín
- 1 cebolla
- 2 zanahorias
- 1 cucharada de miel
- 2 cucharadas de salsa de soja
- 80cc de aceite de oliva virgen

ELABORACIÓN:

Ponemos a pochar todos los vegetales cortados en juliana en el aceite a fuego lento durante 25-30 minutos. Cuando este en su punto añadimos la miel y una cucharada de salsa de soja, mezclar y reservar. En una cazuela con agua y sal cocemos los fideos cinco minutos, escurrimos y pasamos por agua fría. Mezclamos las verduras con los fideos añadiendo la otra mitad de la salsa de soja, rehogamos y servimos.



VALOR NUTRITIVO: Para cuatro personas obtenemos raciones de unos 200g y unas 400 Cal. La distribución de principios inmediatos es de 45% grasas, 45% glúcidos y 10% proteínas. El perfil de ácidos grasos refleja la presencia del aceite de oliva y muestra un 70% monoinsaturados, 15% saturados y 15% poliinsaturados. La receta carece de Colesterol. Aporta unos 5 gramos de fibra. El aporte vitamínico está encabezado por la Vitamina A (55% RDA) Niacina(35% RDA) y B1 (20% de RDA) el resto de los componentes del complejo B y la vitamina C están presentes (10% RDA). Encuanto a la aportación a los minerales de la dieta, de esta receta destaca un nivel elevado de potasio (5 gramos) y presencia de hierro, magnesio y cinc. Un primer plato saludable con el valor funcional de la soja.

Solomillo Roquefort

INGREDIENTES:

- 1 filete de solomillo grueso
- 25 grs. de queso roquefort
- 100 cc. de nata líquida
- Pimienta y sal

ELABORACIÓN:

Se deja el solomillo con la sal y la pimienta unos minutos (lo ideal es dejarlo el día anterior con la pimienta). Dorarlo con aceite en la sartén. Echar el solomillo. En un cazo aparte echamos el queso roquefort, la nata líquida, mezclándola de forma homogénea mientras se remueve a fuego suave. Se deja espesar. Se cubre el filete de solomillo



VALOR NUTRITIVO: Compartiendo entre dos personas el contenido de la receta aporta a la dieta unas 300 Cal por unos 160 g de plato. La proporción de proteínas es de un 30%, de grasas un 70% y los glúcidos un 2% testimonial. La mayoría de los ácido grasos serán saturados (60%), los monoinsaturados un 30%. El colesterol 80 mg por ración. Las vitaminas mayoritarias B12 (>100% de RDA), y niacina(50% de RDA) : Los minerales cinc y hierro (20% de RDA ambos) . Un segundo plato energético, nutritivo y muy sabroso.

Galletas Escocesas de Mantequilla

INGREDIENTES:

- 188 grs. harina de maíz
- 125grs. mantequilla con sal
- 63 gr. azúcar vainillado
- 1 cucharada de leche

ELABORACIÓN:

Calentamos un poco la mantequilla y la mezclamos con el azúcar, hasta que tenga una consistencia espumosa, incorporamos la harina y la cucharada de leche y amasamos. Sobre la mesa, extendemos y cortamos con un cortapastas. Colocamos sobre la bandeja del horno con papel vegetal. El horno debe de estar precalentado a 190° y horneamos 15 min. aproximadamente.



VALOR NUTRITIVO: Se pueden elaborar unas 20 galletas entre 15-20 gramos cada una. Si tomamos una de ellas ingeriremos una 100 Cal aproximadamente, la mitad procedente de los glúcidos del azúcar y la harina, y la otra mitad procedente de los triglicéridos de la mantequilla. Con la mantequilla una discreta aportación de vitaminas liposolubles A y E. Una merienda energética para adolescentes activos y deportistas en general...golosos y personas con sobrepeso ... moderación



MARIDAJE: En esta ocasión se nos presentan dos platos con sabores de personalidad acusada y tenemos que maridar con vinos de amplio cuerpo y fuertes, inevitablemente nos decantamos por un vino tinto crianza.

¿De qué zona? Es una excelente ocasión para adentrarnos en las tierras del Priorato y en esta ocasión les recomiendo Les Terrases, excelente vino de Álvaro Palacios. Disfrute de su capa color cereza intenso, de aroma con notas frutosas y tonos vegetales, todo ello integrado de unos suaves toques de roble y unos taninos perfectamente integrados y de sabores de larga persistencia..

Levantemos la copa y salud

por Ildelfonso Cejudo Díaz



Hace pocos días, leía, un rocambolesco robo en las instalaciones del Instituto Gallego de formación en acuicultura, al llevarse alevines de rodaballo; los que quedaron vivos, mezclados con los que murieron, relatan los biólogos que sufrieron un cuadro de estrés, que les afectó directa y negativamente en las labores reproductivas ¡Y es que hasta los peces se pueden llegar a estresar!

El estrés, es la sensación de encontrarse ante una situación de peligro real; sin embargo, se convierte en un problema mayor, cuando la situación estresante es producto de la imaginación, bloquea, y no deja funcionar. Lo que define al estrés, es su componente subjetivo, porque supone la sensación de desbordamiento ante situaciones que se plantean en la vida cotidiana. El estrés entonces significa desazón, inquietud, angustia desesperación, hiperactividad, no llegar a todo, o las consecuencias de distintos tipos de presión, familiar, laboral; se nos quiebra el sistema inmunológico, lo que supone una tendencia a enfermar, con una mayor sintomatología ansiosa depresiva...

No olvidemos que los enemigos del sosiego son , la indecisión, los celos, el resentimiento, la apatía vital, el sentimiento de culpabilidad y la envidia; lo contrario a la felicidad, que es aprender a desear lo que se tiene y no lo que no se tiene. La felicidad, es diferente, según las culturas, los europeos supeditamos más nuestra satisfacción a la posibilidad de consumir. La falta de tranquilidad se manifiesta con somatizaciones, en la esfera mental y emocional, alteraciones físicas del ritmo cardíaco, falta de apetito, nerviosismo, insomnio, y sensación de estar desbordado, al no poder controlar la situación.

Sin embargo, una cierta tensión es buena, pues es, el estar tensionado, lo que nos lleva a hacer algo que no tenemos; no olvidemos que la vida debe tener siempre un propósito y un fin, si no, no tiene sentido. Cada uno debe descubrir cual es su propio ritmo. Y para descubrirlo, hay que tener primero una buena educación, que se consigue en la familia, hoy bastante rota, complementada con la escuela. Hoy, la educación salvando honrosas excepciones, está basada en la satisfacción inmediata, y en la irresponsabilidad, prolongándose así la adolescencia hasta el infinito, llegando a formarse jóvenes que ya nacen estresados, a los que les falta un hervor... Educar significa guiar, formar en conocimientos, valores y costumbres y se transmite por acciones, sentimientos y actitudes; todo esto, para llegar a tener una personalidad equilibrada; se trata, de desarrollar una riqueza y una amplitud de mira sobre todo, desde los momentos críticos del desarrollo. Pero, a pesar de muchas consignas, la vida nos genera, y nos generará muchas situaciones de estrés, lo que requerirá mucho autocontrol y estabilidad emocional pues el equilibrio emocional precario, es un detonante del estrés; necesitamos unos buenos amortiguadores..

Para ello, se requiere una conducta proactiva centrada en actividades que puedan ayudar a distender la vida, actividades por supuesto constructivas, que provengan de fuentes diferentes, que podrían ser, el deporte que ayuda a descargar energía, el soporte familiar y social, las actividades culturales, la colaboración altruista, las habilidades de relajación, una higiene de conducta (alimentación equilibrada), cuidados de horarios y sueño, y una vida espiritual, que en algunos casos será religiosa y en otros casos significará encontrar satisfacción en cosas no materiales, disfrutando de la música, de un paseo, de una puesta de sol, o de una charla con los amigos.

Así mismo, es importante hacerse un replanteamiento cotidiano de unos minutos, pensando en que podemos mejorar y algo finalmente fundamental, es asumir las carencias propias, pues nunca se puede llegar a todo, fomentando el sentido del humor; cuando uno se ríe de uno mismo, significa que ha aceptado sus propias limitaciones.

Le obsequiamos en nuestro Aniversario

Mutual Médica celebra su 90 Aniversario, durante el cual deseamos obsequiarle con aquello en lo que somos especialistas: su previsión social

El **Seguro de Jubilación 90 Aniversario** le ofrece durante este año:

- Si contrata el Seguro de Jubilación 90 Aniversario con una aportación de 100€ mensuales, Mutual Médica le obsequiará con una aportación única de 90€ en el momento de la contratación.

Además de las condiciones de siempre:

- 3% interés técnico anual garantizado durante toda la vigencia del contrato, participación en los beneficios, posibilidad de cobrar en forma de capital o de renta creciente anualmente y una desgravación fiscal de hasta el 100% de las aportaciones realizadas en el IRPF. Llámenos ahora y le informaremos detalladamente.



MutualMédica

De médico a médico

90 años
de compromiso
con el médico

Bienvenido



Mutual

El comité de ética del Complejo Hospitalario Ourense elabora un protocolo sobre sedación terminal

La sanidad, ante el reto de hacer más con menos

Las VIII Jornadas de Innovación ahondan en los servicios hospitalarios

Los médicos atienden cada día un intento suicida

Un programa del CHOU pionero en Galicia trabaja en la detección y prevención de una conducta con cifras muy elevadas en Ourense

Las infecciones, a debate en el CHOU

Tres especialistas en enfermedades infecciosas, Ana Mariño Callejo, Rogelio López-Vélez y Alex Soriano Viladomiu, se dieron cita en el CHOU para abordar los últimos avances en el tratamiento del VIH, enfermedades de los viajeros o las infecciones provocadas por las prótesis así como sus particularidades. Esta actividad estuvo organizada por el jefe de Enfermedades Infecciosas, Ricardo Fernández, y orientada a los trabajadores del CHOU interesados en ciertas patologías.

El Chou asistirá a un grupo de pacientes en diálisis que realizan el Camino de Santiago

OURENSE/LA VOZ. El centro de diálisis Santa María de la fundación Inigo Álvarez de Toledo, ubicado en el Chou, prestará apoyo a un grupo de enfermos en tratamiento con diálisis que realizan el Camino de Santiago desde Madrid. Está previsto que reciban atención los días 25, 27 y 29 en Ourense. El itinerario incluye una primera etapa, caminando y en coche, entre Ourense y San Cristovo de Cea de aproximadamente 12,5 kilómetros.

Equipos de ambas instituciones desarrollarán proyectos sobre tuberculosis, cáncer y plasma

Chou y Universidad de Vigo se alían para hacer investigación conjunta

La cátedra de hidrología médica de Santiago inicia sus cursos en Ourense

Las termas multiplicarían por cien su rentabilidad si tuvieran un uso sanitario

El centro de salud de A Cuña participa en un programa piloto estatal de detección precoz

Las muertes por cáncer de colon aumentaron un 40% en veinte años

«Dicen los economistas que, si un manantial cualquiera dedicado a fines lúdicos produce 1 euro, dedicado a fines turísticos produce 10 y con uso sanitario produce 1.000 euros». Son palabras del profesor Rodríguez Míguez, que, junto a Juan Gestal, dirige la cátedra de hidrología médica de la Universidad de Santiago. Para hacer turismo, explican, una persona visita Ourense por regla general un solo fin de semana, pero si viene a someterse a un tratamiento médico «como mínimo para que sea efectivo debe permanecer once días», dice Rodríguez Míguez, que habla de un desperdicio de los potenciales de la comunidad autónoma en este aspecto. Este experto estuvo ayer en Ourense para presentar los cursos que la cátedra de hidrología médica celebrará en la ciudad de As Burgas a partir del próximo día 11. Estas actividades, dirigidas especialmente a médicos de atención primaria, también podrán ser disfrutadas por la ciudadanía en general. » 13

Chaves y Verín estudian un proyecto de integración de servicios de salud

Este mes de mayo está prevista una reunión entre ambos alcaldes y las autoridades sanitarias lusas para desarrollarlo

Ayer se inauguró un punto limpio para un almacenaje selectivo y seguro

El Chou produce anualmente 11.000 toneladas de residuos

Las historias clínicas de los pacientes del Chou se guardan en 10.000 metros de estantería

**Si traes la nómina
o la pensión,
¡tú eliges!**

Ahora, solo por domiciliar tu nómina o tu pensión en "la Caixa", puedes elegir entre llevarte un **televisor de 19"** o una **videocámara Samsung***. Además, podrás formar parte del programa multiEstrella, con el que disfrutarás de condiciones exclusivas en productos financieros, obtendrás Puntos Estrella, te beneficiarás

de descuentos en la compra de tus entradas de cine, teatro, conciertos o espectáculos, y participarás en sorteos de pensiones dobles. Ven a tu oficina y **multiplifica tus ventajas.**

¿Hablamos?



Televisor Samsung

Televisor LCD de 19" panorámico
Resolución: HD Ready 1.366 x 768
Receptor de TDT Full HD Mpeg4
USB movie (DivX, Jpeg, MP3)
Entradas: HDMI, PC, componentes, euroconector y RGB
Ranura PCMCIA (preparado para la TDT de pago)
Altavoces invisibles con Audio Dolby Digital Plus

Videocámara Samsung

Grabación en tarjeta de memoria SD
Zoom óptico de 52x
Estabilizador óptico de imagen
Pantalla LCD de 2,7"
Función foto 1.920 x 1.080 JPEG
HDMI
Incluye tarjeta de memoria de 4 GB y funda

Apúntate a la promoción en tu oficina de "la Caixa" o a través de Línea Abierta, antes de la domiciliación de tu nómina o tu pensión.



*Promoción válida para nuevas órdenes de domiciliación de nómina o pensión del 5-4-10 al 31-5-10 o hasta agotar existencias (40.000 unidades). Retribución en especie, sujeta a la retención a cuenta según la normativa fiscal vigente. Nóminas con un importe igual o superior a 750 €/mes y una permanencia de 12 meses, con domiciliación de recibos de suministros básicos con un mínimo de 3 cargos al trimestre y utilización de tarjeta con tres compras en comercios al trimestre. Pensión de jubilación o viudedad de personas mayores de 40 años, con un importe igual o superior a 600 €/mes y permanencia de 12 meses, con domiciliación de recibos con un mínimo de 3 cargos al trimestre. Consulta las condiciones para acceder al programa y todas sus ventajas en tu oficina o en www.laCaixa.es

Nuevo Mitsubishi ASX

Drive to the Next Level



Nuevo Mitsubishi ASX: conduce a otro nivel

Motor diesel DI-D 150 CV de aluminio y distribución variable · ClearTec con Auto Stop & Go en toda la gama: bajo consumo y emisiones reducidas · Tracción delantera o total (All Wheel Control) · Techo panorámico de cristal e iluminación ambiental de LEDs · Navegador con servidor de música, disco duro de 40 GB y cámara de visión trasera · Audio Premium mp3 con 710W, 9 altavoces y cargador 6 CDs · Faros de Xenón Super-HID de visión ampliada · **Desde 24.150€**

Ven a conocerlo en exclusiva , en **KAIZEN MOTOR**.
Ctra. de Vigo, Km 575 Outariz. OURENSE . tel. 988 510 001

Precio del Mitsubishi ASX 200 DI-D ClearTec Motion válido para Península y Baleares. IVA, IM y transporte incluido. 3 años de garantía o 100.000 Km. Asistencia 24h en Europa. Emisiones CO₂: 145-150 g/Km. Consumo: 5,5-5,7 l/100Km. MCE Bank: financiación diseñada para ti. Mitsubishi recomienda Lubricantes **REPSOL**

