



MÉDICOS de Albacete

Concurso de postales navideñas del COMAB



**Entrega de dos
desfibriladores
al Ayuntamiento**



**Presupuestos
del COMAB
para 2025**

**La importancia de donar
plasma: caminando hacia
la autosuficiencia Nacional**

Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

Hasta un

45%
DTO.

Confianza

S PORQUE
somos
sanitarios



**Seguro
de Automóvil**

Nuevas coberturas y exclusivas ventajas para ti y tu familia:

Cobertura completa para tu vehículo: sustitución, valoración, accidentes, lunas y más.

Elige el seguro que mejor se adapte a tus necesidades: terceros básico, ampliado, todo riesgo, premium y más.



900 82 20 82 / 967 21 83 01
www.amaseguros.com



A.M.A. ALBACETE
Plaza del Altozano, 11 Tel. 967 21 83 01 albacete@amaseguros.com



La Mutua de los Profesionales Sanitarios...y sus familiares.

sumario

REVISTA N.º 79 / AÑO 2025

PRESIDENTE

BLAS GONZALEZ MONTERO

VICEPRESIDENTA 1.ª

CARMEN SOMOZA CASTILLO

VICEPRESIDENTE 2.º

TOMAS SEGURA MARTIN

SECRETARIO

FRANCISCO DOÑATE PEREZ

VICESECRETARIA

CARMEN DE LA CUADRA VILA

TESORERO

EDUARDO ESCARIO TRAVESEDO

VOCALIA DE ATENCION PRIMARIA

CARMEN VALDIVIA FLORENSA

VOCALIA DE HOSPITALARIA

RICARDO SERRANO GARCIA

VOCALIA DE FORMACION / EMPLEO

RICARDO REOLID MARTINEZ

VOCALIA DE MEDICOS DE EJERCICIO LIBRE

FRANCISCO MANSILLA LEGORBURO

VOCALIA DE JUBILADOS

MARIA JOSE JIMENEZ ROMERO



Edita:

Ilustre Colegio Oficial de
Médicos de la Provincia de Albacete
Plaza del Altozano, 11 / 02001 Albacete
Telf. 967 21 58 75 / Fax 967 24 01 13
www.comalbacete.net



Colegio de Médicos de Albacete.
Te escuchamos



@COMAlbacete

Redacción: Mercedes Martínez Rubio

Imprime: Servicios y Manipulados ALBA, S.L.U.

Dep. Legal AB-521-2001



5 y 6

Aprobado el presupuesto del COMAB para 2025



7 a 9

Concurso de postales navideñas del COMAB



10 y 11

Se entregan al Ayuntamiento dos desfibriladores



28 y 29

20 Aniversario del PAIME en Castilla-La Mancha

El Ilustre Colegio de Médicos no comparte necesariamente las opiniones vertidas en esta revista. Se autoriza la reproducción total o parcial de los contenidos citando la fuente.

En cumplimiento de lo establecido en el RGPD, le informamos que sus datos proceden de los ficheros responsabilidad de **Colegio Oficial de Médicos de Albacete**, con la finalidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación entidad-colegiado y prestación de servicios derivada de la misma, incluyendo el envío de comunicaciones informativas, comerciales y de cortesía en el marco de la citada relación. Así mismo, sus datos serán cedidos en todos aquellos casos en que sea necesario para el desarrollo, cumplimiento y control de la relación entidad-cliente y prestación de servicios derivada de la misma o en los supuestos en que lo autorice una norma con rango de ley. En cumplimiento del RGPD puede ejercitar sus derechos ante **Colegio Oficial de Médicos de Albacete**, con dirección en **Plaza Altozano, 11, 2001 - ALBACETE**, adjuntando fotocopia de su DNI.

Borrador del nuevo Estatuto Marco Rechazo unánime de la Profesión Médica

Blas González Montero. Presidente del Ilustre COMAB



Una inmensa crispación social era el clima predominante cuando la canción jazz «**What a Wonderful World**» fue estrenada como sencillo en 1967 por el conocidísimo trompetista estadounidense Louis Armstrong. La balada describe la delicia del cantante por las cosas simples de cada día, y la esperanza en el futuro de los recién nacidos de la época. Thiele y Weiss, los compositores, decidieron alzar la voz como antídoto a los traumas sociales cada vez más profundos en aquel país, como el asesinato de Kennedy, la guerra de Vietnam, los conflictos raciales y la agitación política. Y escribieron esta memorable canción.

No debe sorprender que en estos momentos de profunda preocupación resulte imperativo para la profesión médica en España alzar la voz y reafirmar nuestro compromiso con un mejor futuro. El borrador del nuevo Estatuto Marco de las profesiones sanitarias ha generado un rechazo unánime al introducir medidas no negociadas que ponen en riesgo nuestras condiciones laborales y la calidad asistencial a los pacientes. Un paso atrás para unos médicos que se sienten al límite, cada vez más maltratados por la Administración.

Inaceptable resulta este borrador que no elimina la obligatoriedad de las guardias (cuyas horas tienen retribución inferior a la hora ordinaria, y no regula las localizadas), no contabiliza estas horas como tiempo trabajado para la jubilación, mantiene para los médicos una jornada obligatoria de 48 horas, exige incompatibilidad para Jefes de Servicio y Sección y para adjuntos en los primeros 5 años de trabajo en el sistema público respecto a la sanidad privada, obliga a la recuperación de las horas de descanso diario semanal post-guardia y plantea una jornada especial de hasta 150 horas más. ¿Acaso estas propuestas no vulneran derechos fundamentales? ¿Acaso no resulta evidente la pérdida inevitable de talento y experiencia que esto supondrá para el sistema público?

Durante los últimos días, el **Sindicato CESM** ha reiterado la necesidad de un **Estatuto propio de la Profesión Médica**, como ya tienen

jueces y fiscales. El **Foro de la Profesión Médica**, que representa a todo el colectivo (Consejo General, Estudiantes, Decanos, Asociaciones Científicas, Consejo Nacional de Especialidades y la propia CESM) se ha adherido a este manifiesto. Mejorar nuestras condiciones laborales y consensuarlas repercute en el mantenimiento del Modelo público, gratuito y universal, en el fortalecimiento del Sistema de Salud que lo sostiene y, todo ello, en la mejora de la atención a los pacientes, que es nuestra irrenunciable vocación de servicio.

A pocos les sorprenderá que los médicos de este país exijamos abiertamente, por fin, una **nueva clasificación profesional** que reconozca el mayor número de horas formativas y la mayor responsabilidad y cualificación que se nos exige, y que esto implique un incremento retributivo. Desde el Colegio de Médicos de Albacete y desde el Consejo de Colegios de Médicos de Castilla-La Mancha hemos manifestado nuestro total apoyo a estas reivindicaciones e instamos a las autoridades a abrir un diálogo real y constructivo. Mantenernos firmes, unidos y comprometidos con la defensa de nuestra dignidad profesional es un compromiso irrenunciable.

De manera incansable, y a pesar de la existencia de conflictos y dificultades, Armstrong tocaba «**What a Wonderful World**» en cada aparición televisiva y en cada espectáculo transmitiendo un mensaje de aprecio por la belleza y la maravilla del mundo natural y la vida humana. Aunque inicialmente pareció un fracaso en EE. UU. donde vendió menos de 1000 copias, meses más tarde, en 1968, fue lanzado en el Reino Unido. What a Wonderful World se convirtió en un boom y desbancó a los Beatles hasta alcanzar el primer puesto. Dos décadas después las nuevas generaciones la adoptaron definitivamente. Armstrong y su constancia habían hecho historia. Y todavía hoy la belleza de su balada sigue sembrando esperanza en un mundo en permanente conflicto. En esta revista podéis encontrar pinceladas de la belleza de nuestra profesión, de su compromiso con los enfermos y con el futuro de nuestros más pequeños. Feliz lectura.

Presupuesto del Colegio de Médicos de Albacete

**Ejercicio
2025**

INGRESOS PREVISTOS

	<u>EUROS</u>
CUOTAS COLEGALES	407.550,00
CUOTAS ENTRADAS NUEVOS COLEGIADOS	4.500,00
VENTA DE CERTIFICADOS (1.ª y 3.ª clase).....	23.500,00
INGRESOS RECIBOS A COLEGIADOS POLIZA AMA	33.000,00
INGRESOS POR CONVENIO COLABORACION AMA	19.500,00
INGRESOS POR COMISIONES MUTUAL MEDICA	9.000,00
OTROS INGRESOS DIVERSOS	2.500,00
INGRESOS FINANCIEROS	3.800,00
TOTAL INGRESOS PREVISTOS	503.350,00

GASTOS PREVISTOS

	<u>EUROS</u>
COMPRAS DE CERTIFICADOS MEDICOS Y RECETAS	8.500,00
COMPRAS DE OTROS APROVISIONAMIENTOS	6.000,00
ARRENDAMIENTO LOCAL DE AMA	4.300,00
REPARACIONES Y CONSERVACION	9.000,00
SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES	63.200,00
- Asesoría Externa.....	26.200,00
- Rentas de IRPF 2024.....	35.000,00
- Otros Profesionales	2.000,00
GASTOS DE POLIZA SEGUROS AMA	40.650,00
PRIMAS DE SEGUROS	2.400,00
SERVICIOS Y COMISIONES BANCARIAS	150,00
SUMINISTROS.....	6.000,00
FORMACION Y PROYECTOS DE ESTUDIO	50.000,00
PARTICIPACION DEL CONSEJO GENERAL EN CUOTAS	41.400,00
PARTICIPACION CONSEJO AUTONOMICO EN CUOTAS	10.200,00
GASTOS VARIOS NO COMPRENDIDOS EN OTROS APARTADOS	50.000,00
(Comprende entre otros gastos de publicación: revista colegial, correos, gastos de comunidad, relaciones públicas, presencia Colegial en la Feria de Albacete,)	
DONATIVOS	6.000,00
IMPUESTOS Y OTROS TRIBUTOS	24.000,00
GASTOS DE DESPLAZAMIENTO Y REPRESENTACION	15.000,00
SUELDOS Y SALARIOS	101.628,98
- Sueldo empleadas.....	89.097,89
- Remuneración Secretario Colegio	12.531,09
SEGURIDAD SOCIAL	28.628,05
AMORTIZACIONES INMOBILIZADO MATERIAL.....	25.576,66
PARTIDA DE MEJORAS e INVERSIONES EJERCICIO	10.000,00
TOTAL GASTOS PREVISTOS	502.633,69

*La Asamblea
General Ordinaria
del COMAB
aprobó el pasado
18 de diciembre
los Presupuestos de
Ingresos y Gastos
para 2025,
que presentó
el Tesorero Dr.
Eduardo Escario*

TOTAL SUPERAVIT PREVISTO 716,31

Análisis de las cuentas generales de 2025 por el Tesorero del COMAB

Los **ingresos** en 2025 serán superiores a los de 2024, alcanzándose casi los 506.000 euros durante 2025. La mayor proporción de ingresos procede de las cuotas colegiales, que este año soportan la bajada de las cuotas de ingreso, y de la venta de certificados. Así mismo AMA seguirá colaborando económicamente con el Colegio durante 2025 en cantidades similares y por otro lado Mutual Médica incrementa su aportación. Los ingresos financieros son muy bajos, dada la mínima actividad del Colegio en este campo y en los presupuestos que se presentan se mantienen con mínima subida. Sin embargo, el Colegio ha hecho ya gestiones para incrementar estos rendimientos durante 2025 de forma que se espera obtener un rendimiento de un 3% medio con inversiones de bajo riesgo diversificadas. Estos ingresos se verán incrementados de forma indirecta mediante la firma de convenios de colaboración con entidades bancarias que patrocinarán actividades del Colegio y ofrecerán ventajas en sus servicios a los colegiados.

Los **gastos** subirán en especial en lo que se refiere a la factura de asesoría jurídica y fiscal. Un año más es uno de los servicios más valorado por los colegiados, especialmente la ayuda en la elaboración de declaraciones de IRPF.

Se mantienen la participación del Colegio en el Consejo Autonómico y en la OMC, así como en la financiación parcial del seguro de fallecimiento de AMA para los colegiados.

El apartado de **gastos de representación, desplazamientos y relaciones públicas** se mantienen estables en los presupuestos desde hace ya años. Estas actividades potencian la presencia del Colegio en las reuniones nacionales y regionales y los contactos con otras instituciones sanitarias y no sanitarias, así como la formación del equipo de la Junta Directiva.

Los gastos que genera la **presencia del Colegio en la Feria de Albacete** se han consolidado como gasto desde hace 3 años, habiendo sido este año aún mejor valorada. Su coste se ha revisado este año con la Fundación Byotic cuya colaboración se considera fundamental para su puesta en marcha y desarrollo.

No se prevén inversiones en material e infraestructuras del Colegio durante 2025.

El presupuesto dedicado a **formación** (cursos, congresos, becas,...) se mantiene con la dotación del 2024 no siendo por el momento necesario un ajuste. Este capítulo es otro de los servicios que el colegio ofrece buscando la formación continuada y el estímulo de la investigación médica en nuestra provincia.

Por otro lado, los gastos asociados a la edición y distribución de la revista del COMAB probablemente sean similares a los de 2024. Durante este año 2024 sólo se ha enviado la versión impresa a los colegiados que así lo hayan expresado. A pesar de ello los gastos de edición obviamente se han modificado poco.

Finalmente, durante 2025 se realizará la **auditoría económica** pendiente del ejercicio anterior 2024.

Eduardo Escario Travesedo



Los peques de la casa derrochan talento artístico en sus dibujos para el Concurso de postales navideñas del COMAB

El Jurado resaltó el espíritu navideño y su conexión con la profesión de sus padres



1er. Premio, Mateo Valero Sánchez

El niño Mateo Valero Sánchez, con su obra “Mis manos y pies, tu medicina”, ha sido el ganador del concurso de postales navideñas que, por primera vez, se ha organizado en el Colegio Oficial de Médicos de Albacete.

El pequeño, de dos años, obtuvo el primer premio por unanimidad de los miembros del Jurado, que también decidieron que los trabajos “Un milagro cotidiano”, de María Herrero Fernández (12 años), y “Un fonendo navideño”, de Carla Caldevilla Martínez (12 años) fueran merecedores de dos accésits.

Tanto el presidente del COMAB, Blas González Montero, como la médica del Servicio de Urgencias y artista, Verónica Plaza Díaz, destacaron en el acto de entrega de los premios, la calidad de los trabajos presentados, lo que les ha dificultado a la hora de decantarse por los tres galardonados.

Además de felicitarles por su participación en el concurso, el responsable de la institución colegial comentó que los dibujos “no solo reflejan la alegría y el espíritu de la Navidad, sino también la creatividad y el talento que poseen”.

Asimismo, recordó que la profesión médica, a la que sus padres dedican su vida, está profundamente conectada con la esencia de la Navidad. “Los médicos están siempre para ayudar a los demás, ofreciendo su cuidado, generosidad y compasión. De esta manera, la vocación de servir y dar lo mejor de uno mismo está presente todos los días, en cada acción y en cada gesto de apoyo hacia los demás”.

De todas las obras presentadas, subrayaron su “originalidad, creatividad, colorido, espíritu navideño, diseños muy elaborados y artísticos”, entre otros calificativos.

Las postales seleccionadas han estado expuestas en la sede colegial hasta después de las fiestas navideñas. Son, ha dicho el presidente del COMAB, un reflejo de ese espíritu generoso que tanto caracteriza a sus familias y, en especial, a la profesión médica.





Accésits, María Herrero Fernández

Accésits, Carla Caldevilla Martínez



Se entregan al ayuntamiento los dos desfibriladores adquiridos tras la recaudación de la carrera “corre con tu médic@”

El acto tuvo lugar en las pistas de atletismo, donde se ha instalado uno de ellos.

*El otro está en los campos de fútbol
“Alba Redondo”*

El pasado día 21 de noviembre, el presidente del COMAB, Dr. Blas González Montero, y el Vocal de Médicos de Hospitales, Dr. Ricardo Serrano, procedieron a la entrega al Ayuntamiento de los dos desfibriladores que se han adquirido con la recaudación obtenida en la carrera “Corre con tu médic@. Juntos por la salud y el deporte”, que tuvo lugar el 5 de octubre para conmemorar el Día Mundial de la Reanimación Cardiopulmonar.

El acto de entrega tuvo lugar en las pistas de atletismo, lugar donde se va a instalar uno de ellos, y contó con la presencia del alcalde de la ciudad, Manuel Serrano, y el concejal de Deportes, Francisco Villaescusa.

El presidente del COMAB destacó la enorme satisfacción de la institución que preside por donar dos aparatos que pondrán su granito de arena para que los ciudadanos “puedan hacer deporte de una manera controlada y satisfactoria”.

Asimismo, se refirió al espíritu de colaboración que impera entre ambas instituciones, Ayuntamiento y Colegio de Médicos, y subrayó la importancia de contar con esta tecnología en instalaciones deportivas para que “los jóvenes que quieran hacer deporte tengan la seguridad de contar con asistencia sanitaria en condiciones”.





Por su parte, el primer edil enfatizó en la importancia de esta donación “para ofrecer una atención rápida a los deportistas ante posibles emergencias en instalaciones deportivas municipales”.

El alcalde reiteró la firme apuesta que mantiene el Equipo de Gobierno con el deporte y con la salud, señalando que el objetivo que persigue el Ayuntamiento es que el deporte, además de contribuir a la salud y al esparcimiento de los ciudadanos, pueda practicarse de la forma más segura y sin riesgos.

El segundo desfibrilador donado está instalado en los campos de fútbol “Alba Redondo”.

Esta donación es fruto del convenio que el pasado mes de marzo suscribió el Ayuntamiento y el Colegio Oficial de Médicos de Albacete para regular la cooperación entre la institución médica y el IMD, estableciéndose en el mismo la colaboración municipal en la organización de la carrera popular “Corre con tu médico”. Juntos por la salud y el deporte”.



En virtud de este acuerdo, el vocal de Médicos de Hospitales, Dr. Ricardo Serrano, ha impartido cursos de formación en Reanimación Cardio Pulmonar Básica y uso de desfibriladores a los 80 árbitros de los Juegos Deportivos Municipales organizados por el IMD, señalando que en las próximas fechas se ampliarán estos cursos de RCP a los monitores del Club de Atletismo Albacete, del Club Triatlón Albacete y del Club de Rugby de Albacete, entre otros.



Taller sobre “Urgencias en Medicina Estética”

La programación formativa para este 2025 por parte del Colegio Oficial de Médicos comenzó el pasado día 14 con un Taller bajo el título “Urgencias en Medicina Estética”.

Los ponentes del mismo fueron el Dr. Eduardo Gil Muñoz, director médico de la clínica COMYCE y vicepresidente de la Asociación de Medicina Estética de Castilla-La Mancha y la Dra. M.^a Teresa Gil Parra, médica de familia y médica estética también en dicha clínica.

Durante el taller se puso de manifiesto que la Medicina Estética, como en cualquier otra actividad médica, no está exenta de riesgos y de complicaciones que pueden llevar al paciente al servicio de Urgencias del hospital.

Se abordaron las complicaciones más frecuentes que pueden surgir tras implantes de relleno, después de peeling, después de tratamientos con fuentes de luz y láser, así como una miscelánea de casos de diversos tratamientos.

Por parte de los Dres. Gil se hizo especial hincapié en que se diferencien los casos que son verdaderamente urgentes, por ejemplo, tras un relleno una isquemia o una ceguera, de los casos que no revisten gravedad y que no requieren una actuación inmediata.

En todos los casos, el primer consejo es siempre intentar contactar con el profesional que hubiera realizado el tratamiento para obtener la máxima información de primera mano sobre el mismo.

Terminó el taller con una rueda de preguntas por parte de los médicos asistentes para resolver las dudas que hubieran podido quedar.

Dres Gil:

*Si hay complicaciones
“el primer consejo es
siempre intentar
contactar con el profesional
que hubiera realizado
el tratamiento
para obtener la máxima
información de
primera mano
sobre el mismo”*



SI PENSAR EN TU FUTURO TE PRODUCE UNA LEVE TAQUIPNEA, ESTO TE INTERESA

Si eres médico y quieres hablar de tu futuro financiero, hazlo con quien de verdad te entiende

» **Seguro Ahorro Garantizado:**
ahorrar a largo plazo

» **Seguro Jubilación:**
planificar mi jubilación

» **Seguro Ahorro-Inversión:**
rentabilizar ahorros
a corto plazo

» **Seguro Jubilación
Ahorro Fiscal 105:**
maximizar mi fiscalidad
y complementar mi
jubilación



MutualMédica

La Mutuality de los Médicos



Juan Carlos Valero López

Médico Rural de Villapalacios, en Alcaraz.

Hoy Jubilado

“Estoy tranquilo y con el sentimiento de haber cumplido con mis obligaciones”

El doctor Juan Carlos Valero López nació en el municipio albaceteño de Alcaraz hace casi 66 años. Estudió Medicina en la Universidad de Valencia y durante 33 años ha ejercido de manera ininterrumpida en el centro de salud de Villapalacios, perteneciente a Alcaraz.

Desde el pasado mes de mayo, se encuentra en situación de jubilado, y la despedida/homenaje que le brindaron sus vecinos “no lo olvidaré mientras viva”. Hemos querido recordar con él anécdotas y vivencias de toda una vida dedicada a la medicina en el ámbito rural, donde “te sientes como que perteneces a una gran familia”.

¿Cómo comenzó su carrera como médico y qué lo motivó a trabajar en un centro de salud rural?

Mis inicios en la medicina rural fueron porque aprobé la oposición en el año 90 como médico titular, lo que entonces se llamaba A.P.D. Participé en la puesta en marcha del centro de salud de Alcaraz que fue el primer centro rural de la provincia de Albacete. Y así, hasta hoy.

A lo largo de estos 33 años, ¿cuál ha sido el mayor desafío que enfrentó en su labor diaria?

Compatibilizar la tarea asistencial diaria con la formación continuada que al principio era necesariamente presencial al no haber formación online.

¿Hubo algún caso o momento particular que recuerde con cariño de su tiempo como médico en el consultorio?

La asistencia a un parto en una ambulancia en mitad de la carretera.

¿Qué cambios ha visto en la medicina y la salud pública a lo largo de su carrera?

El cambio más significativo ha sido la aparición de las nuevas tecnologías en el ejercicio de todos los días y el acceso a exploraciones complementarias a las que hace 30 años eran impensables. Por poner un ejemplo, no hace tanto, el ajustar la dosis de un anti-coagulante suponía un desplazamiento de 200 Kms. para cualquiera de mis pacientes.

¿Cómo ha cambiado la relación con los pacientes a lo largo de los años?

En mi caso ha sido siempre muy cercana, desde los años 80 en que empecé hasta mi último día de trabajo.

¿Cómo manejaba la presión de ser la principal fuente de atención médica en una comunidad tan cercana?

Procurando no pensar en ello porque si lo hago hubiera echado a correr en cualquier momento.

¿De qué forma ha visto que la medicina rural afecta a la calidad de vida de las personas del pueblo?

Porque es mucho más cercana y accesible que en el medio urbano.

¿Cómo ha sido su relación con los vecinos del pueblo fuera del consultorio? ¿Le resultaba fácil separar la vida profesional de la personal?

En el ámbito rural, sientes como que perteneces a una gran familia y eres la misma persona dentro y fuera de la consulta.

¿Hubo alguna anécdota en la que un vecino le haya mostrado su gratitud de una manera especial?

Pues mire, durante la pandemia, y no puedo evitar un nudo en la garganta cuando pienso en ello, no uno sino decenas de personas de Villapalacios llamaban cada día a la consulta y me preguntaban, “¿Tienes comida para hoy?, ¿Has desayunado?, ¿Tienes algo que comprar que te pueda llevar?”. En otras ocasiones sentía unos golpes en la ventana y una persona desde la calle me dejaba un tupper para que ese día comiera de caliente. Siempre estaré en deuda con ellos.

El hecho de haber trabajado tantos años en el mismo lugar, ¿le permitió construir una relación especial con las familias del pueblo? ¿Cómo ha visto evolucionar a las nuevas generaciones?

A la primera parte de su pregunta indudablemente que si. No solamente especial, sino que en muchas ocasiones era una relación casi familiar.

Las nuevas generaciones, como en todos sitios se van acomodando a la situación que les ha tocado vivir.

Después de 33 años, ¿cómo se siente respecto a su jubilación?

Estoy tranquilo y con el sentimiento de haber cumplido con mis obligaciones.

¿Ahora que ya no está en el consultorio, ¿echa de menos algún aspecto de la vida de médico o siente que cumplió su ciclo?

Se echa de menos la relación diaria con los compañeros de trabajo y los pacientes. Pero ciertamente es un ciclo cumplido y se abre una nueva etapa.

¿Qué es lo que más valora de su carrera?

Lo que más valoro es haber solucionado los problemas de los pacientes con eficiencia y cercanía.

¿Recibió mucho apoyo de la comunidad al anunciar su jubilación?

Muchísimo. Además me hicieron un homenaje donde participó todo el pueblo y no olvidaré mientras viva.



Después de tantos años atendiendo a sus vecinos, ¿cómo ve la salud del pueblo hoy en día? ¿Cree que hay algo que se debería seguir mejorando?

Si lo comparamos con la situación de hace 40 años cuando yo empecé a trabajar, hemos mejorado una enormidad, tanto en asistencia como en prevención. Y deberíamos seguir mejorando en una mayor comunicación entre la asistencia primaria y la hospitalaria.

¿Qué consejo le daría a un médico joven que decidiera trabajar en un entorno rural como el suyo?

Ninguno. Los médicos actualmente salen con una formación envidiable.

Si tuviera que resumir su carrera en una palabra o en una frase, ¿cuál sería?

Servicio.

¿Cómo le gustaría ser recordado por sus vecinos y pacientes después de tantos años de servicio?

Como Juan Carlos y no como el médico.





Distinio Ballesteros Cuartero

Médico Rural en
Higueruela

Ya Jubilado

Hablar con el doctor Distinio Ballesteros Cuartero es encontrarte frente a una persona afable y sencilla, que ama su trabajo y su vocación. Este tarazonero de 70 años de edad ha dedicado 41 años de su vida al ejercicio de la medicina en el centro de salud de Higueruela. Un médico rural de toda la vida que ha estado siempre al lado del vecino que lo ha necesitado: "He atendido tanto urgencias como consultas no tan urgentes en mi casa o en la calle", algo que ha surgido "de forma natural" y lo ha hecho "con gusto". Reconoce que ahora que no está trabajando, se siente "a ratos nostálgico" y que no le importaría "reengancharse" dos años más, si la Ley lo permitiera. Aun así, se está adaptando muy bien a su nueva situación de jubilado. A los nuevos médicos les aconseja "ser paciente, observador y perseverante con los pacientes", además de que valoren "la cercanía con ellos", que se actualicen "constantemente", y sobre todo que disfruten, "los años se pasan volando y nunca vuelven".

¿Por qué se decidió a trabajar como médico en un centro de salud?

Más que una decisión, fue algo que surgió sin planearlo demasiado. Por un lado, ya conocía a la que acabaría siendo mi mujer, que vivía en Higueruela, el pueblo en el que he desarrollado prácticamente toda mi carrera laboral.

A su vez, nací y crecí en Tarazona, y desde pequeño me fascinaba cómo, a pesar de contar con pocos recursos, Don Felipe y Don Ricardo, los médicos de allí, lograban resolver los problemas de los vecinos. Probablemente esa experiencia también jugó un papel importante a la hora de encontrar y desarrollar mi vocación.

Han sido 41 años de ejercicio de la medicina en Higueruela, ¿podría describir el mayor desafío al que se ha enfrentado en su labor diaria?

Diría que el mayor desafío ha sido *enfrentar situaciones de emergencia con recursos limitados*, en un entorno en el que no siempre se dispone del equipo necesario ni de acceso inmediato a hospitales.

¿Hay algún momento particular que recuerde con más cariño?

Estando de guardia, una compañera muy querida me llamó, refiriendo que se encontraba "muy mala", con dolor torácico y disnea. Ella misma se realizó un electrocardiograma, que mostraba una taquicardia paroxística, acompañada de angor hemodinámico. La situación era potencialmente grave, pero logramos actuar rápidamente. Administramos verapamilo intravenoso y, antes de que finalizara la inyección, la taquicardia remitió. En ese momento, nos abrazamos, y creo que ambos sentimos la misma tranquilidad y alegría.

¿Qué cambios ha visto en la medicina a lo largo de su carrera?

Cuando empecé a trabajar el diagnóstico se basaba principalmente en el ojo clínico, la experiencia y las herramientas básicas. En esos primeros años, no teníamos acceso a laboratorios ni a pruebas complementarias, algo que hoy en día facilita enormemente nuestro trabajo diario.

Además, he sido testigo de un cambio en el enfoque de la medicina, que antes se centraba en tratar al paciente una vez enfermo. Actualmente, la medicina preventiva, de la que soy un firme defensor, ha cobrado mucha más importancia, siendo esencial trabajar para prevenir las enfermedades vinculadas a los estilos de vida.

¿Cómo ha sido la relación con sus pacientes a lo largo de los años? ¿Y fuera del consultorio? ¿Le ha resultado difícil separar la vida profesional de la personal?

Siempre he procurado un trato cercano y amable. No me ha importado que los pacientes me hicieran preguntas fuera de la consulta, creo que eso les daba tranquilidad y a mí también.

A menudo quedaba con ellos fuera del horario de consulta para revisar los resultados de una prueba solicitada ese mismo día. De hecho, *he atendido tanto urgencias como consultas no tan urgentes en mi casa o en la calle.* Eso no significa que sea lo que haya que hacer, pero ha surgido de forma natural para mí, y siempre lo he hecho con gusto.

¿Cómo ha manejado la presión de ser la principal fuente de atención médica en una comunidad tan cercana?

Nunca he experimentado sensación de presión, al revés, tener a los pacientes cerca y poder seguir su evolución me ha dado tranquilidad. También he tenido la suerte de rodearme de excelentes amigos y profesionales, a quienes he recurrido cuando surgía alguna duda.

¿De qué forma ha visto que la medicina rural afecta a la calidad de vida de las personas del pueblo?

La medicina rural es imprescindible para una buena calidad de vida de los vecinos. Los consultorios, junto con otros servicios esenciales, entre los que destacaría principalmente las escuelas, contribuyen a crear lugares prósperos y avanzados. Es más, creo que, en buena parte, ayudan a frenar la despoblación rural, ya que el hecho de contar con médicos a los que puedas consultar tus problemas diarios y tus preocupaciones proporciona tranquilidad y seguridad en el día a día.

¿Qué ha aprendido de los pacientes que atendió en su consultorio que quizás no había aprendido en la universidad o en su formación profesional?

La importancia del trato cercano y comprometido. En mi experiencia, es fundamental que el paciente sienta que su médico está implicado en resolver su inquietud, enfermedad, angustia o cualquier situación estresante.

¿Hubo alguna anécdota en la que un vecino le haya mostrado su gratitud de una manera especial?

En general, los pacientes siempre me han mostrado su agradecimiento de muy diversas formas. No sabría seleccionar uno en concreto porque todos, para mí, han sido especiales.

TRAS LA JUBILACIÓN

Después de 41 años, ¿cómo se siente respecto a su jubilación?

Después de tanto tiempo haciendo un trabajo del que he disfrutado muchísimo, mentiría si dijera que no me siento *a ratos nostálgico y extraño*. Sin embargo, debo decir que me estoy adaptando mejor de lo que esperaba. No tener obligaciones y poder hacer lo que me plazca en cada momento está mucho mejor de lo que imaginaba, aunque eso no quita que anhele mi trabajo.

¿Ahora que ya no está en el consultorio, ¿echa de menos algún aspecto de la vida de médico o siente que cumplió su ciclo?

Siendo honestos sí la echo de menos. De hecho, creo que *no me importaría reengancharme dos años más si se*

“Siempre he procurado un trato cercano y amable. No me ha importado que los pacientes me hicieran preguntas fuera de la consulta; creo que eso les daba tranquilidad y a mí también”.

aprobase el proyecto de Ley. La medicina era mi trabajo, pero también mi pasión y por eso me es imposible no echar de menos mi trabajo y todo lo que ello conlleva.

¿Qué es lo que más valora de su carrera, y qué le gustaría que recordaran de su paso por la medicina rural?

Sin duda, una de las cosas que más valoro es haber podido ayudar, acompañar y cuidar a distintas generaciones, desde tatarabuelos a nietos. Y así es como me gustaría que me recordaran, como una persona que siempre ha estado disponible para cuidar y para ayudar.

¿Cómo ha sido la transición de dejar la profesión? ¿Recibió mucho apoyo de la comunidad al anunciar su jubilación?

La transición ha sido triste pero muy bonita. Todos estos años de trabajo, esfuerzo y dedicación se han visto enormemente recompensados con el cariño de familia, vecinos y amigos. Todos ellos me organizaron un homenaje emotivo y especial, en el que me otorgaron el enorme regalo de poner al consultorio, en el que tantos años he pasado, mi nombre.

Después de tantos años atendiendo a sus vecinos,

¿cómo ve la salud del pueblo hoy en día? ¿Cree que hay algo que se debería seguir mejorando?

Creo que la salud en el pueblo, al igual que ocurre en el resto de lugares, es diversa. Hay vecinos con una salud de hierro, que parecen inmunes a todo tipo de enfermedades y en cambio, hay otros aquejados de múltiples padecimientos.

Aunque en términos generales podría decir que es buena. *La vida en un pueblo favorece el contacto con la naturaleza, el aire limpio y, en general, una vida menos estresante que en las grandes ciudades, factores que tienen un impacto muy positivo en la salud.* Aun así, hay que seguir mejorando muchos hábitos, en especial, el tabaquismo. Los beneficios de dejar de fumar son innumerables y en mi opinión, es la mejor manera de proteger y mejorar nuestra salud.

¿Qué consejo le daría a un médico joven que decidiera trabajar en un entorno rural como el suyo?

Principalmente le diría que procure ser paciente, observador y perseverante con los pacientes, que valore la cercanía con ellos y que trate de ser flexible, dado que en el entorno rural se deben asumir muchas funciones diferentes.

También que estudie y se actualice constantemente, ya que todos los conocimientos que adquiriera acabarán repercutiendo en un mejor cuidado de los pacientes y en una mayor tranquilidad y seguridad suya. Y sobre todo que disfrute, los años se pasan volando y nunca vuelven.

Si tuviera que resumir su carrera en una palabra o en una frase, ¿cuál sería?

Compromiso y dedicación

¿Cómo le gustaría ser recordado por sus vecinos y pacientes después de tantos años de servicio?

Como una persona sencilla que siempre estaba, y seguirá estando, dispuesto a escuchar y ayudar.



De izqda. a dcha.: Pilar Hernández, enfermera; Aitor, residente de Medicina de Familia; Distinio Ballesteros y Raquel López, administrativa. Todos del C. S. de Higuera

“El niño que se enfadó con la muerte. Claves para entender y acompañar el viaje definitivo”

Dr. Enric Benito

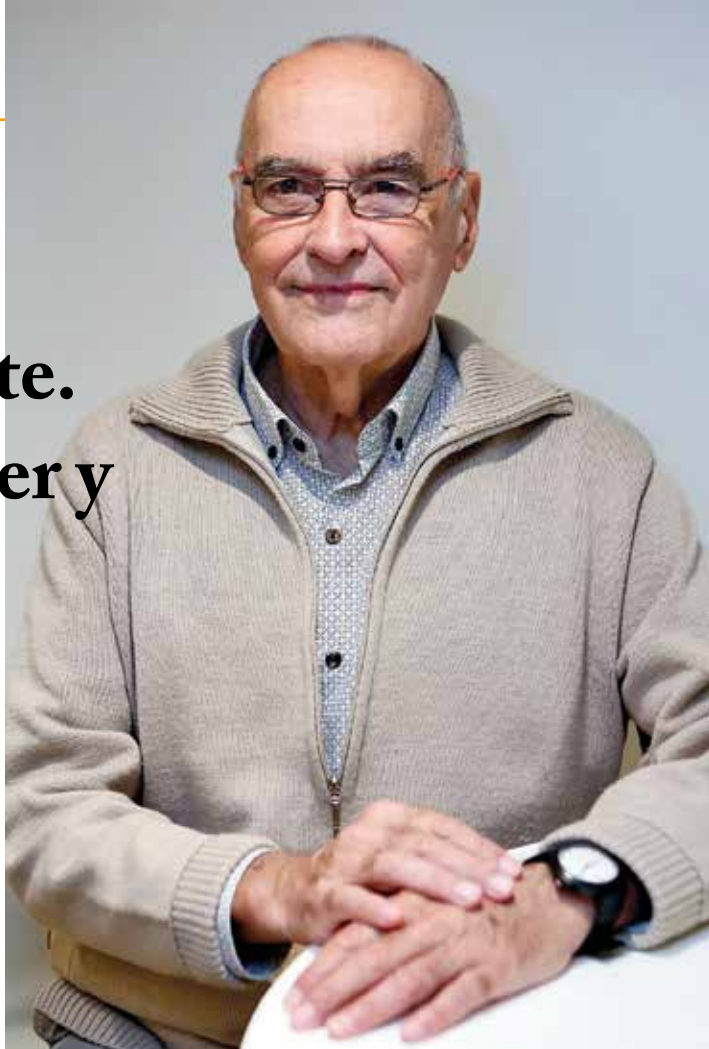
La experiencia de vida de un médico humanista

Ser médico de personas y no de enfermedades, y cuidar y acompañar a las personas, -pacientes y familiares- en los momentos de máxima vulnerabilidad y dependencia, cuando la enfermedad es incurable, ha sido para el Dr. Enric Benito, según sus palabras, una escuela de vida.

Enric Benito a sus 75 años acaba de publicar el libro “El niño que se enfadó con la muerte” fruto de su conocimiento clínico y su experiencia humana.

Nacido en Mallorca en 1949 se licenció en Medicina en 1972. Se especializó en oncología que ejerció durante 20 años y a sus 45, tras una crisis existencial que relata en este libro, abandonó la oncología para dedicarse a acompañar a enfermos y familiares en sus últimos días.

Se formó en Cuidados Paliativos y durante otros 25 años, ha cultivado una comprensión del acompañamiento en el sufrimiento y el proceso de morir que ha trasladado al ámbito académico, - sus más de 100 publicaciones son accesibles en <https://www.researchgate.net/profile/Enric-Benito> - y en los últimos años se ha centrado en divulgar un mensaje de confianza y coraje para desmontar el tabú y la ignorancia que rodean el proceso de morir.



En su libro “**El niño que se enfadó con la muerte. Claves para entender y acompañar el viaje definitivo**” nos comparte unas páginas llenas de experiencia y sabiduría sobre la parte más desconocida de la muerte, con historias auténticas y profundamente conmovedoras que nos enseñan a liberarnos del miedo que suscita lo desconocido para poder vivir con plenitud.

En una primera parte autobiográfica relata el viaje de un niño que se enfrenta con el sufrimiento de la muerte de un ser querido muy cercano y que a sus 10 años le lleva a intentar cambiar este proceso. El relato biográfico es la excusa para acompañarnos a través de historias de pacientes que van mostrando los diferentes aprendizajes que nos va compartiendo.

Encontramos en sus páginas un relato ameno que con una mirada lúcida, y de forma sencilla nos sumerge en el relato y nos lleva a experimentar la confianza, la paz y la sabiduría que nos va ayudando a disolver los miedos y la ignorancia de los que no tenemos la experiencia de acompañar que aquí se expone.

Entre las historias nos va mostrando su perspectiva de que “nadie muere sin saber que está muriendo”, trata de mostrarnos el proceso de morir como un hecho natural, que como dice, está bien organizado, y a menudo usa un lenguaje provocativo como:

“La muerte no existe, es un hecho normal y no duele”.

“Morir bien es de vital importancia y la forma en que nos vamos deja un gran legado a los que se quedan”.

“Acompañar a un ser querido en este viaje es una lección absolutamente transformadora”

“Quien está en el momento final de su vida necesita silencio, intimidad, información honesta, ternura, compañía, paz. No hay que tratar la muerte como una enfermedad, porque no lo es. Es un proceso natural y bien organizado”.

Afirmaciones que va justificando para acercarnos a una perspectiva humanista, desde la experiencia clínica y humana, sin basarse en un fundamento religioso aunque sea trascendente.

El libro se presentó por la presidenta de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SE-CPAL) -a quien van destinados los beneficios de las ventas- en el Colegio de Médicos de Madrid el día 29 de febrero de 2024 y la grabación puede verse aquí https://youtu.be/VTc_CdX4uLM?si=bYHi30V3UTITccnL

Este ofrece una visión esperanzadora sobre la muerte, invitando a verla no como un final sino como una transición. Enfatiza la importancia del autoconocimiento, la aceptación y el acompañamiento compasivo para vivir y morir con mayor plenitud.

En los primeros 10 meses se han imprimido 7 ediciones y está siendo especialmente apreciado en el entorno clínico y docente, siendo referente en cursos de bioética de varias facultades de medicina.

Os invitamos a explorar la riqueza que nos comparte este compañero, colegiado de las Islas Baleares.

Si quieres más información sobre las conferencias del Dr. Enric Benito puedes acceder a ellas en la web

<https://www.alfinaldelavida.org/dr-enric-benito-3/>

O en el Canal de Youtube

https://www.youtube.com/results?search_query=enric+benito

“La muerte no existe, es un hecho normal y no duele”

LAS APARIENCIAS NO ENGAÑAN

NUEVA GAMA **TOYOTA C-HR**
HYBRID Y PLUG-IN HYBRID



0 km/h

15 años de garantía*

GARANTÍA* TOYOTA RELAX

TOYOTA AUTOALBA
www.toyota.es/concesionarios/autoalba

Parque Empresarial Campollano 6ª Avda. Nº3
Albacete - Tel: 967 21 83 81

C/ Ronda Sur, 24. Pol. Ind. El Mugrón, Tercera Fase
Almansa - Tel: 967 31 09 36

Gama Toyota C-HR Hybrid: Emisiones CO₂ (g/km): 105 - 116. Consumo medio (l/100 km): 4,7 - 5,1. Gama Toyota C-HR Plug-in Hybrid: Emisiones CO₂ (g/km): 19 - 20. Consumo medio (l/100 km): 0,8 - 0,9.

La importancia de donar plasma: Caminando hacia la autosuficiencia Nacional

La donación de plasma es un acto altruista que desempeña un papel esencial en la atención médica de millones de personas en todo el mundo.

A pesar de los grandes avances científicos, a día de hoy la ciencia aún no ha sido capaz de crear sangre artificial ni por tanto ninguno de los componentes sanguíneos, entre ellos EL PLASMA. Por ello, la generosidad de los donantes es indispensable para cubrir las necesidades sanitarias de cada país. Sin embargo, en España la autosuficiencia de plasma aún está lejos de lograrse, lo que obliga a depender de la importación de terceros países. Este escenario plantea aspectos éticos, sanitarios y de seguridad, por lo que desde el Centro de Transfusión de Albacete y Cuenca, junto con las Hermandades de Donantes de Sangre de las dos provincias, nos hemos propuesto incrementar las donaciones de plasma en nuestra área, con el objetivo de acercarnos cada vez más a la autosuficiencia. Para ello estamos trabajando activamente para mejorar la experiencia de los donantes, promover campañas sobre la importancia de la donación de plasma y asegurar que nuestro personal esté preparado para responder a esta necesidad creciente. Con pequeñas acciones, y con el apoyo de nuestros donantes buscamos aportar nuestro “granito de arena” hacia un sistema de salud más solidario.

LA AUTOSUFICIENCIA DEL PLASMA

La mayoría del plasma obtenido de las donaciones tiene como destino la fabricación de hemoderivados, que son medicamentos derivados del plasma esenciales para la supervivencia de muchos enfermos. Para poder atender a todos nuestros enfermos que necesitan de estos tratamientos, nuestra región y nuestro país debe aumentar el número de donantes de plasma.

Tal y como recomienda la OMS la autosuficiencia debe lograrse en base a las donaciones altruistas. A día de hoy, España atraviesa un momento crítico, ya que tiene un déficit de plasma, según los datos registrados por el ministerio de sanidad. Por ello cada comunidad autónoma ha establecido puntos de donación e iniciado campañas de concienciación para impulsar la donación de plasma. El plasma destinado a uso hospitalario es suficiente para las necesidades de nuestro ámbito. Sin embargo, el plasma destinado a la producción de hemoderivados no es suficiente.

¿Qué es el plasma y por qué es tan importante?

El plasma constituye aproximadamente el 55% del volumen total de la sangre, en él están suspendidas las células sanguíneas: glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas. Está compuesto en su mayoría por agua (aproximadamente un 90%), pero también





contiene proteínas esenciales como la albúmina, las inmunoglobulinas y los factores de coagulación, que son esenciales para el tratamiento de muchas enfermedades como:

- Trastornos de la coagulación: Personas con hemofilia dependen de concentrados de **factores coagulativos** obtenidos del plasma.

- Tratamiento de Inmunodeficiencias: Las **inmunoglobulinas** derivadas del plasma son cruciales para pacientes con inmunodeficiencias primarias y adquiridas, así como para combatir infecciones graves.

- Soporte de enfermedades autoinmunes: El uso de **inmunoglobulinas** intra-

venosas ha demostrado ser eficaz en el manejo de enfermedades neurológicas como el S. de Guillén Barré y la Miastenia Gravis, así como en el tratamiento de citopenias de origen inmune como la púrpura trombocitopénica idiopática.

-Enfermedades renales, digestivas, grandes quemados, etc. en los que es imprescindible la administración de **albúmina**.

Es decir, más allá de su papel tradicional en las transfusiones, esta importante de la sangre, es el eje de avances terapéuticos que salva millones de vidas cada año.

¿Quién puede donar plasma?

Para donar plasma se deben de cumplir los mismos requisitos que para donar sangre.

Hay que tener entre 18 y 65 años, pesar más de 50 kg y gozar de buen estado de salud, además de buenos accesos venosos.

Todos los grupos sanguíneos son válidos para donar

plasma, si bien el grupo AB es el donante de plasma universal, compatible con todos los receptores.

¿En qué consiste una donación de plasma?

Donar plasma es un proceso similar a la donación de sangre, pero con una tecnología específica llamada aféresis.

La donación por plasmaféresis (así es como se llama este procedimiento), se realiza mediante un equipo estéril de un solo uso y a través de una única punción (al igual que la donación de sangre). El plasma se separa por centrifugación, devolviendo al donante el resto de los componentes sanguíneos. Es una técnica sencilla, segura y que no ocasiona más molestias al donante que una donación de sangre convencional.

La donación de plasma mediante aféresis dura unos 40 minutos y de ella se obtienen unos 600 ml de plasma (en una donación de sangre total se extrae unos 200 ml de plasma).

La frecuencia con la que se puede donar plasma también es mayor que en las donaciones de sangre total ya que éstas están limitadas a tres donaciones al año en las mujeres y a cuatro donaciones al año en los hombres. El plasma se puede donar incluso cada 15 días debido a su alta regeneración en el organismo. Personas con hemoglobina baja (que no pueden ser donantes de sangre) pueden ser donantes de plasma.



De izqda. a dcha.: Dra. Pepi Martínez, responsable de Hemodonación; Dra. Natalia Hernández de León, Directora del Centro Regional de Transfusión de Albacete; donante A. G. O. y Angela López, presidenta Hermandad Donantes Sangre Albacete

Donar plasma no es incompatible con donar sangre puesto que se pueden alternar ambos tipos de donaciones.

LA NECESIDAD DE LA AUTOSUFICIENCIA DE PLASMA

Actualmente, muchos países dependen de terceros para abastecerse de productos derivados del plasma. Estados Unidos, por ejemplo, es el mayor exportador mundial de plasma gracias a una alta tasa de donación, en parte incentivada económicamente. Sin embargo, depender de estas importaciones supone riesgo de desabastecimiento, como ocurrió en la crisis global de la pandemia de COVID, en la que la interrupción en el comercio internacional, la disminución de las donaciones y las restricciones para la exportación de estos medicamentos considerados estratégicos, puso en peligro el acceso a las inmunoglobulinas para muchos pacientes.

La dependencia de países que pagan a sus donantes también puede hacernos plantear interrogantes éticos, ya que se pueden fomentar prácticas que pueden poner en riesgo la seguridad de estas donaciones.

Por éstas y otras razones, avanzar hacia la autosuficiencia de plasma debe ser una prioridad. En el Centro de Transfusión de Albacete y Cuenca, hemos superado las 500 donaciones anuales de plasma. Este logro es un reflejo de la solidaridad de

nuestra comunidad, pero también evidencia la necesidad de dar un paso más en nuestro compromiso con la autosuficiencia del plasma.

A pesar de estas donaciones, aún no alcanzamos los niveles necesarios para garantizar la plena autosuficiencia del plasma en nuestra región. Por ello, el Centro de Transfusión y las Hermandades de Donantes de Sangre de las provincias de Albacete y Cuenca hacemos un llamamiento a la ciudadanía y a los profesionales de la salud de nuestra área hemoterápica para que se sumen a esta causa altruista.

Los donantes son el corazón de esta misión y sus experiencias hablan por sí mismas:

Con 184 donaciones de plasma a lo largo de su vida A.G.D es un ejemplo de solidaridad

“Nunca pensé que donar plasma fuese tan sencillo, saber que mi pequeño gesto puede salvar vidas”

“Hace unos años un familiar mío necesitó inmunoglobulinas, ahora sé la importancia que tienen estas donaciones”

Estas y otras frases que comentan nuestros donantes cuando acuden a donar al Centro, muestran no solo el impacto positivo en quienes reciben los tratamientos, sino también el profundo significado que encuentran los donantes en su contribución.



Por tanto, recuerda:

**DONAR PLASMA, NO SOLO SALVA VIDAS,
SINO QUE TAMBIEN AYUDA A FABRICAR
MEDICAMENTOS VITALES PARA MUCHOS PACIENTES**

La justicia da un paso hacia adelante en la lucha contra las pseudoterapias



Dra. Rosa Arroyo, Coordinadora del Observatorio contra las pseudociencias de la OMC

La Organización Médica Colegial aplaude y celebra un nuevo paso de la justicia en la lucha contra las pseudoterapias. En concreto, la Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de Madrid ha desestimado un recurso de la Asamblea Nacional de Homeopatía contra el artículo 23 del Código de Deontología Médica de la Organización Médica Colegial referido al uso de prácticas carentes de base científica como procedimientos contrarios a la Deontología Médica.

Rosa Arroyo, vicepresidenta segunda de la OMC y coordinadora del Observatorio contra las pseudociencias de la OMC (OPPISS), recuerda que “el Código Deontológico marca nuestro comportamiento y vulnerarlo puede conllevar graves sanciones e incluso la suspensión de la colegiación. No hay Medicina alternativa, hay Medicina basada en la evidencia, y bajo ese compromiso vamos a seguir trabajando desde las organizaciones profesionales”. Para ello recuerda lo importante de acciones como la promoción de la educación sanitaria, la sensibilización y formación transversal, y en lograr la regulación de la publicidad sanitaria”.

LUCHA CONTRA LAS PSEUDOTERAPIAS

Al respecto del avance en la lucha contra las pseudoterapias, cabe recordar que el artículo 23 del Código de Deontología Médica de la OMC recoge que “la promoción de una actividad preventiva solo es deontológicamente correcta cuando tiene un valor probado científicamente. El médico en su actuación profesional solo debe emplear procedimientos diagnósticos y terapéuticos que cuenten con base científica”. Dando un paso más, agrega: “las prácticas carentes de base científica, las inspiradas en el charlatanismo, las pseudociencias, las pseudoterapias, así como los procedimientos ilusorios o insuficientemente probados, la simulación de tratamientos médicos o quirúrgicos y el uso de productos de composición no conocida son contrarias a la Deontología Médica”.

Siendo así, la sentencia recoge que “no ha lugar ni la vulneración del principio de tipicidad ni la del de legalidad sustento de la demanda, por lo que procede desestimar un recurso cuyo éxito derivaría en eliminar del Código Deontológico el principio básico de que todo profesional debidamente habilitado para el ejercicio de la Medicina debe adaptar su obrar al método científico y usar medios y tratamientos de tal naturaleza; lo que se erige a su vez, en pauta de comportamiento profesional y garantía de sendas vida y salud del paciente”.



Dr. D. Tomás Arjona Domínguez

**“Un médico rural
entre finales del siglo XIX
y primer tercio
del siglo XX”**

*Esta biografía está desarrollada
conjuntamente con
el Prof. Adjunto de la UCLM,
Dr. Julio Virseda*

Se sabe que D. Tomás nació en un pueblo de la provincia de Málaga y falleció en Tarazona de la Mancha (Albacete). Era mi bisabuelo. Su nacimiento coincide históricamente con el reinado de Isabel II, entre 1844 y la revolución de 1868. Su fallecimiento es durante la Dictadura de Primo de Rivera y habrá visto pasar el breve reinado de Amadeo de Saboya, los apenas dos años de la I República Española y la Restauración borbónica con Alfonso XII en 1874. Todavía le quedaría por asistir a la regencia de María Cristina de Habsburgo-Lorena y finalmente la llegada al trono del rey Alfonso XIII desde 1902 a 1931.

Se trasladó a Madrid para iniciar sus estudios de Medicina y Cirugía en la Universidad de San Carlos ubicada en la calle Atocha una vez concluidos los conocimientos básicos de lengua, gramática, ciencias, álgebra y latín en su tierra malagueña.

Con respecto al plan de estudios el más cercano sería el **Ruiz Zorrilla** en 1868 el cual aseguraba la libertad de enseñanza de la medicina con la creación de centros, digamos, libres para la docencia médica.

En Madrid, el Dr. Arjona, pudo tener como catedráticos y/o médicos de prestigio, entre otros muchos, a Magaz y Jaime en fisiología, Letamendi en clínica médica, Juan Creus y Manso en cirugía, Enrique Suender en urología, Sebastián Recasens en ginecología y Cortezo en Higiene y política sanitaria.

Recién licenciado se instaló en Chércoles (Soria), que en esos años contaba con una población de 306 habitantes. Allí ejerció durante unos años la verdadera medicina rural.

Al tener noticias de una plaza vacante en Tarazona de la Mancha le atrajo la idea de ampliar experiencia y posibilidades en Cirugía (su gran afición) en un pueblo considerablemente mayor.

Dedicaba todos sus esfuerzos a sus pacientes las 24 horas. La sala de espera era más bien pequeña con dos bancos de madera muy sencillos. Poca era la demanda ya que él gustaba de visitar a los enfermos en las casas. Contrató a un practicante para cualquier momento, viviendo en la casa solariega y durmiendo en una de sus muchas habitaciones. El otro facultativo era D. Turiano Picazo estableciéndose entre ellos una magnífica relación profesional y personal.

La “**generación de los sabios**” la podemos resumir con los más representativos y auténticos maestros como **Rubio y Galí** en cirugía, **Ramón y Cajal** PN en 1906 y el más representativo de esta generación en la anatomía microscópica. Y en patología médica **Juan Madinaveitia**.

La **generación** que sigue a Tomás Arjona (“el después”), fueron los nacidos a finales del siglo XIX con el más representativo **Gregorio Marañón y Posadillo**, Río Hortega, Pedro Pons, Jiménez Díaz y Barraquer.

Al terminar la jornada, el médico rural se retiraba a su despacho a estudiar su Tratado de Patología Médica y Terapéutica. Magníficos libros de la época (1887), dirigidos por el Dr. **H. Ziemssen**, profesor

de la Escuela de Medicina de Munich y colaboraron Merkel, Quincke, Zenker, Ebstein..., su hijo Tomás, mi abuelo, me los ofreció como legado.

Dada su gran afición a la cirugía, Tomás se aprovechaba de manuales y compendios tales como “nuevos elementos en Patología Médico-Quirúrgica” (**Roche y Sanson**), la primera edición data de 1828, conservada en mi librería.

ENFERMEDADES DE LA ÉPOCA...

Tiña y sarna, carbunco, hidropesía, tisis, “males del corazón”, la gota, “garrotillo”, peste, cólera, fiebre amarilla -todo el siglo XIX- y la fiebre epidémica de 1918.

LA INFECCIÓN DEL DR. ARJONA...

Un mal día, regresando a su casa, empezó a encontrarse mal, fiebre, escalofríos, vómitos, síntomas hipotensionales, palpitaciones... No dudó en comunicar a la familia haber sido picado en el cuello por un insecto mientras “sajaba” un gran absceso glúteo con muy mal aspecto. Tras comentar el caso con eminentes cirujanos de la época de Albacete, Valencia y Madrid, nada se pudo hacer por la sepsis que acabó con el bueno de D. Tomás.

Casado con Lucía Cuartero Denia -tarazonera ella- tuvieron seis hijos, Ildefonso, Amelia, Tomás, Paz, Albina y Braulio.

TRATADOS QUE PUDO UTILIZAR...

Además del citado Ziemssen, **Kussmaul** (describió el gran hallazgo de la “gran respiración” o “hambre de aire”), y **Brown Séquard**.

“Dedicado a todos los/as médicos/as rurales que, como D. Tomás, hicieron de esta profesión la insignia de la dedicación, entrega, sacrificio y constancia en las zonas rurales en particular y en la AP en general hacia nuestros pacientes”.

DR. ENRIQUE ARJONA LABORDA
Especialista en
Medicina de Familia y Médico Rural



P.A.I.M.E. Programa de Atención Integral al Médico Enfermo

Podéis contactar con nosotros a través del Colegio de Médicos,
directamente, a través del número de teléfono **651555206**
o a través del correo electrónico
paime.clm@gmail.com

Ciudad real acoge la celebración del 20 aniversario del PAIME en Castilla-La Mancha

El Antiguo Casino de Ciudad Real acogió el acto conmemorativo del 20 aniversario del PAIME en Castilla-La Mancha, donde se dieron cita más de un centenar de personas.

Inauguró el acto la vicepresidenta de la Organización Médica Colegial, la **Dra. M.^a Isabel Moya López**, afirmando que “el Programa de Atención Integral al Médico Enfermo es un orgullo para nuestra profesión, vertebrando nuestro compromiso social con la seguridad de los pacientes”. Con respecto al aniversario recordó que han sido “20 años de duro trabajo en Castilla-La Mancha que han permitido liderar este programa en

el territorio.” Al mismo tiempo, agradeció “al SESCAM el apoyo institucional que siempre reclamamos para que el PAIME sea más robusto, útil y efectivo, no solo para los colegiados, sino también para la sociedad. Para nosotros sería relevante que el PAIME se integrara como una herramienta dentro del Sistema Nacional de Salud, lo que beneficiaría tanto a las comunidades autónomas como al sistema en su conjunto.”



El **Dr. Blas González Montero**, presidente del Consejo de Colegios de Médicos de Castilla-La Mancha, afirmó que “si queremos cuidar de los demás, primero debemos cuidarnos a nosotros mismos. Es una premisa que el PAIME ha demostrado durante estos 20 años, ayudando a numerosos compañeros y compañeras. Todos los que estamos aquí lo hacemos porque estamos interesados, pero también porque estamos preocupados; una persona, aunque tenga mucha experiencia, puede tener un momento de vulnerabilidad o fragilidad. Por ello, estas jornadas nos invitan a reflexionar sobre cómo podemos ayudar a nuestros compañeros en esos momentos difíciles”, concluyó el Dr. González.

Por su parte, la **Dra. M.^a Concepción Villafañez García**, presidenta del Colegio de Médicos de Ciudad Real, anfitrión de este acto, dirigió unas palabras en representación del colectivo médico de nuestra provincia: “El Programa de Atención Integral al Médico Enfermo es una herramienta clave para garantizar no solo la salud de nuestros profesionales, sino también la calidad de la atención que prestamos a los pacientes. Hace 20 años, Castilla-La Mancha dio un paso valiente y visionario al apostar por la implementación de este programa”. Añadió que durante este tiempo “hemos asistido a innumerables historias de superación, de profesionales que, gracias a esta red, han podido recuperar su salud y continuar ejerciendo su



vocación. También hemos aprendido que cuidar a quienes cuidan es fundamental para fortalecer nuestro sistema sanitario”.

Isabel Campanario López, directora de la Gerencia de Atención Integrada de Ciudad Real, comentó durante su intervención que el PAIME no solo brinda apoyo en momentos difíciles, sino que ha transformado la manera en que entendemos el cuidado en el ámbito sanitario. Es una herramienta que refleja los valores esenciales de la profesión médica: el cuidado, la empatía y la responsabilidad hacia quienes dedican su vida al bienestar de los demás (...). “Desde la Gerencia de la GAI de Ciudad Real, he podido observar de cerca los retos a los que se enfrentan los profesionales sanitarios: la presión asistencial, las decisiones críticas, la carga emocional y, en ocasiones, la soledad. En este contexto, el PAIME ha demostrado ser crucial, recordándonos que la salud y el bienestar de los médicos no es un tema secundario.”

Finalizó el turno de intervenciones la **Dra. María del Mar Sánchez Fernández**, coordinadora regional del programa PAIME que hizo un balance del programa desde sus orígenes. “En 2002, el Dr. Pascual Crespo, entonces presidente del Colegio de Médicos de Ciudad Real, descubrió el programa PAIME en el Colegio de Médicos de Barcelona, dirigido a médicos que enfrentaban trastornos mentales o problemas de adicción. Su

interés lo llevó a buscar apoyo y colaboración y a sentar las bases de lo que sería el PAIME en Castilla-La Mancha.” La Dra. Sánchez explicó a los presentes que el programa comenzó oficialmente en nuestra región el 1 de abril de 2004, gracias a un convenio de colaboración entre el SESCAM y los cinco colegios de médicos de Castilla-La Mancha. Este logro fue posible gracias al compromiso del Dr. Roberto Sabrido, entonces director gerente del SESCAM, y al apoyo de los presidentes de los colegios provinciales.” Expresó, asimismo, “su más profundo agradecimiento a todas las personas e instituciones que han apoyado el PAIME desde sus inicios”, y finalizó recordando que “el PAIME no solo beneficia a los médicos, sino también a la sociedad en su conjunto, garantizando que quienes cuidan de nuestra salud cuenten con el apoyo necesario para superar sus propios desafíos. Mi deseo es que podamos seguir muchos años más cuidando a los que cuidan.”

RECONOCIMIENTOS

El Consejo de Colegios de Médicos de Castilla-La Mancha no quiso perder la oportunidad de dar un reconocimiento en este acto conmemorativo a todas las personas e instituciones que han posibilitado la existencia del Programa PAIME en estos años, agradeciendo así su inestimable labor de apoyo y disposición.

El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM)

recibió un reconocimiento por su continuo apoyo al PAIME a lo largo de estas dos décadas, galardón que fue recogido por Isabel Campanario López,



directora de la Gerencia de Atención Integrada de Ciudad Real.

La Fundación para la Protección Social de la Organización Médica Colegial también fue homenajeadada por su destacada colaboración con el programa, representada en esta ocasión por la vicepresidenta de la OMC, la Dra. M.^a Isabel Moya.

En el ámbito individual, se destacó al **Dr. Pascual Crespo Crespo** por su papel clave en la implementación y desarrollo del PAIME en la región. La presidenta del Colegio de Médicos de Ciudad Real, M.^a Concepción Villafañez, recogió el reconocimiento en su nombre. Asimismo, se distinguió al **Dr. Serafín Romero Agüit**, ex presidente de la OMC, por su contribución al programa, y al **Dr. Roberto Sabrido Bermúdez**, actual director gerente de Coordinación e Inspección del SESCAM, por su firme respaldo desde los inicios del PAIME. El Dr. Juan José Rodríguez Sandín, vocal del consejo asesor de Sanidad en España, también fue reconocido por su implicación, aunque su ausencia por causas imprevistas llevó a que la vicepresidenta de la OMC, Dra. María Rosa Arroyo Castillo, recogiera el galardón en su lugar.

Finalmente, se destacó la labor de las **unidades clínicas ambulatorias del PAIME en Castilla-La Mancha**, cuyo compromiso y dedicación han sido fundamentales para el éxito del programa.



Bautismo de golf para nuestros colegiados

Siguiendo con el objetivo de la Junta Directiva del Colegio Oficial de Médicos de Albacete, COMAB, de fomentar la salud de los colegiados a través de actividades deportivas, el pasado 27 de noviembre se celebró el I Bautismo de Golf, gracias al acuerdo alcanzado con el **Club de golf Las Pinaillas**.

La actividad se organizó para médicos **no iniciados en el golf (sin hándicap)** y permitió una primera aproximación a este interesante y saludable deporte.

En una tarde cálida y soleada, los doce inscritos realizaron una **hora y media de prácticas**, putting green y campo de prácticas. El profesor enseñó a coger el palo, posiciones y movimientos, permitiendo dar algún golpe.

Al finalizar, a todos los participantes se les obsequió con un **bono de 4 clases gratuitas**.

Una tarde saludable y placentera gracias a la práctica de un deporte que **“está de moda en Albacete”**.



Colaboración entre el Colegio de Médicos y otras entidades, para sus Colegiados

TUV SUD	P. E. Campollano 1ª Avda. nº 10	Dto. 18% en ITV.
BANCO SABADELL	Contacto: 902 383 666	Ventajas exclusivas en productos financieros
GLOBALCAJA	Oficinas de Globalcaja	Productos financieros en condiciones preferentes
LUIS DÍEZ ÓPTICOS	Tesifonte Gallego, 16	30% dto. en gafas graduadas y 20% en gafas de sol
BENOTAC	Mayor, 20	Descuentos en iMac, iPad y accesorios
CRUZ ROJA	San Antonio, 19	Acompañamiento puntual a médicos jubilados
UNIFORMA	Plaza Mayor, 5	10% dto. sobre P.V.P. y otras ventajas exclusivas
ASISA		Pólizas y coberturas especiales para colegiados, empleados y familiares directos
ÓPTICA MARTA MONTOYA	C/ Tinte	Condiciones especiales a colegiados, empleados y familiares en gafas graduadas y de sol -20% sobre PVP
GASALBA CLIMA	Cristóbal Pérez Pastor, 40	3% dto. servicios de instalación y reposición de calderas (Viessman, Ferroli, Vaillant, Saunier, Duval, etc)
ADESLAS		Medicina primaria, especialidades y medios de diagnóstico, como en urgencias y hospitalización
NATIONALE-NEDERLANDEN		Amplia oferta de productos y servicios especializados, en la previsión, ahorro, jubilación e inversión
HOTEL BEATRIZ	Calle Autovia, 1	50% dto. Circuito Hidrotermal-Bañeras Hidromasaje-Sala Fitness. 15% tratamientos faciales, corporales y Cuotas de socios
ACUNSA	UNI, 4 · C/. Mayor, 35 - 5.º F	https://www.comalbacete.net/bddocumentos/Presntaci%3b3n-ELITE-M%3a9dicos-Albacete2019.pdf
FUNDACIÓN MUTUAL MÉDICA		Cobertura de 50€ al día por incapacidad física o psíquica por una agresión, durante 15 días dentro de la anualidad
AECC y sus Rutas Saludables		Deshabitación tabáquica, charlas y talleres sobre hábitos de vida saludables para la prevención del cáncer
PARADORES	reservas@parador.es	Dto. 15% a beneficiarios y familiares en régimen de alojamiento y desayuno y en habitación estándar. Telf. 91 374 25 00
CASA RURAL MIS ANGELITOS	C/Mayor, 16-B LEZUZA (AB)	Dto. 10% sobre precio de tarifa. Visita al Parque Arqueológico de Libisosa y Colección Etnográfica. Reservas 687 77 90 97
TALLERES CHINARES	P. Emp. Campollano, C/B	10% dto. reparaciones y mantenimiento del coche. 30% dto. en lubricantes. Descuentos en chapa y pintura, según siniestro
SG VISIÓN	Pedro Martínez Gutiérrez, 13	40% dto. en lentes progresivas y monofocales, 15% dto. en monturas graduadas y de sol, para los colegiados y familiares

El Colegio Oficial de Médicos de Albacete expresa su más sentido pésame a las familias y amigos de los Drs. D. Fernando Rodríguez Lara y D. Francisco Mira Sirvent, ante tan sensibles pérdidas



100% ELÉCTRICO 100% SUV

Cada recarga de energía cuenta



POR

250€

AL MES*

48 cuotas.

Entrada: 12.671,10 €.

Última cuota: 13.681,82 €.

INCLUYE 4 AÑOS DE GARANTÍA Y MANTENIMIENTO



TOYOTA bZ4X

TOYOTA AUTOALBA

www.toyota.es/concesionarios/autoalba

Parque Empresarial Campollano
6ª Avda. N.º 3 • 02007 ALBACETE
☎ 967 21 83 81

C/ Ronda Sur, 24 • Pol. Ind. El Muguén, Tercera Fase
02640 ALMANSA (Albacete)
☎ 967 31 09 36

Emisiones CO₂ (g/km): 0. Consumo energético combinado (kWh/100km): 14,3-16,9.

*Precio correspondiente a Toyota bZ4X 4X2 Advance. Precio por financiar: 32.000€. (con posibilidad de ayuda de 4.500 € del Plan Moves III. Ayudas financiadas por el Ministerio de Industria, Comercio y Turismo). Toyota Easy Plus: 500€. PVP al contado: 35.200€. Entrada: 12.671,10€. TIN: 7,50%. TAE: 8,83% (Toyota Easy Plus opcional no forma parte del coste de la financiación a efectos del cálculo de la TAE). 49 meses: 48 cuotas de 250€/mes y última cuota: 13.681,82€. Comisión de apertura financiada (2,99%): 592,88€. Importe total del crédito: 20.421,78€ (incluye Toyota Easy Plus). Importe total adeudado: 25.681,82€. Precio total a plazos: 38.352,92€. Coste total del crédito: 5.852,92€. Importe de los intereses: 5.260,04€. Sistema de amortización francés. Oferta financiera con el producto Toyota Easy de Toyota Kreditbank GmbH sucursal en España. Capital mínimo a financiar 18.000€. IVA, transporte, impuesto de matriculación, promoción, aportación del concesionario incluidos. Otros gastos de matriculación, pintura metalizada y equipamiento opcional no incluidos. Paquete Toyota Easy Plus con 4 años de Garantía y mantenimiento (un mantenimiento cada 15.000km o un año, lo que antes suceda).

Garantía Toyota Relax, hasta los 15 años o 250.000 kms de tu Toyota renovable año a año. Consulte términos y condiciones en www.toyota.es. Modelo visualizado puede no corresponder con el modelo ofertado. Oferta válida hasta 03/02/2025 en Península y Baleares. Promoción no acumulable a otras ofertas o descuentos. Quedan excluidos de esta promoción los vehículos para flotas. Oferta ofrecida por Toyota España S.L.U. (Avda. Bruselas, 22. 28108 - Madrid) y su red de concesionarios. Para más información consulte condiciones en tu concesionario habitual o en toyota.es. Los niveles de consumo de combustible así como de emisiones de CO₂ se miden en un entorno controlado, de acuerdo con los requisitos de la normativa Europea. Para más información o si está interesado en los valores de un vehículo con distinto acabado, por favor contacte con Toyota España, S.L.U. o su concesionario Toyota. El tipo de conducción junto con otros factores (condiciones de carretera y meteorológicas, tráfico, conducción del vehículo, equipo instalado después de la matriculación, carga, número de pasajeros, etc.) juega un papel en el consumo de combustible y emisiones de CO₂.