

MÁLAGA

REVISTA DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE LA PROVINCIA DE MÁLAGA



LA RESERVA DEL RINCÓN

AQ Acentor
QUALITY

El Mediterráneo,
con vistas a tu casa.



**VIVIENDAS
Y ÁTICOS DE 2 A 4
DORMITORIOS**
Desde **195.000 €***



Grandes zonas
comunes con
piscina



Solarium con
espectaculares
vistas al mar



Pista
de pádel

Promoción inmobiliaria desarrollada por la promotora Highline Residences Fargas Victoria, S.L., o bien por otra sociedad de su ámbito societario, dispuesta de CIF núm. B8780666, inscrita en el Registro Mercantil de Madrid, al Tomo 36.241, folio 26, hoja número M-651190, inscripción 4ª. La reserva del Rincón: viviendas en régimen de venta libre, desde 195.000 € + IVA, desde 74 m² (ótimo 100 m² normalizado), con garage y trastero incluidos en el precio. Contactarnos por favor para recibir información adicional sobre el estado de desarrollo de estos proyectos, sus términos y condiciones. *No se incluyen el IVA, así como otros posibles impuestos o gastos derivados de la compraventa de las viviendas.

aq-acentor.com 900 377 031

ÓRGANO RECTOR
JUNTA DIRECTIVA DEL Iltre. COLEGIO
OFICIAL DE MÉDICOS DE LA PROVINCIA DE
MÁLAGA

CONSEJO DE REDACCIÓN

Presidente: Juan José Sánchez Luque
Director de la Revista Málaga:
José Luis Jiménez Lorente

COMITÉ DE REDACCIÓN

Aurelio Grondona Mayayo
Federico Ristori Latorre
Manuel García del Río
Francisco Sendra Portero
Miguel Rodríguez Ordóñez
Vicente F. Pérez Garrido
Catalina Abraham París
Antonio Peña Campaña
Enrique De Ramón Garrido
Joaquín Fernández-Crehuet Navajas
José Enrique Peña Martín
Antonio Moya Villarejo
Cristina Sarmiento Marín
Antonio Luis Cansino Osuna

COLABORAN

Toda la colegiación del Colegio de Médicos
de la provincia de Málaga

EDITA

Ilustre Colegio Oficial
de Médicos de Málaga
C/ Curtidores, 1 – 29006 Málaga
Telf.: 951 01 94 00 Fax: 952 34 84 50
E-mail: comunicacion@commalaga.com
www.commalaga.com

COORDINA

Rebeca García-Miña

FOTOGRAFÍA

Gabinete de Comunicación del Commálaga
DOSCONFOTOS

ILUSTRACIÓN DE PORTADA

Miriam Sánchez

**COORDINACIÓN, DISEÑO,
MAQUETACIÓN, PUBLICIDAD
E IMPRESIÓN**

25 años |  Tel.: 902 271 902
Editorial MIC www.editorialmic.com

TIRADA: 9.000 EJEMPLARES

SOPORTE VÁLIDO: S.V. 940/9R

DEPÓSITO LEGAL: MA/1901/91

Los artículos firmados que se insertan en
esta publicación son independientes de la
línea editorial del Iltre. Colegio Oficial de
Médicos de la Provincia de Málaga.
Expresan exclusivamente la opinión de sus
autores.



01. ESPECIAL COVID: Entrevista presidente, Dr. Juan José Sánchez Luque.
06. ESPECIAL COVID: Dra. Isabel Correa Rosales, UGC cuidados críticos y urgencias del Hospital Regional Universitario de Málaga.
07. ESPECIAL COVID: Dra. Cristina Salazar. UCI Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria.
08. ESPECIAL COVID: Dr. Raúl Quirós López. Facultativo Especialista en Medicina Interna. Hospital Costa del Sol Marbella.
10. ESPECIAL COVID. Dra. María José Villas, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. CS Campanillas.
11. ESPECIAL COVID. Dr. Francisco Linde de Luna, neumólogo del Hospital QuironSalud Málaga:
13. ESPECIAL COVID: Dr. Iñaki Sánchez de Amezua, médico jubilado voluntario.
14. ESPECIAL COVID. Dr. José Miguel Pena Andreu. Psiquiatra. Unidad de Apoyo Emocional.
15. ESPECIAL COVID. Dr. Pablo Lara decano de la Facultad de Medicina de Málaga y de la Conferencia Nacional de Facultades de Medicina.
18. ESPECIAL COVID. Miriam Sánchez, autora de la portada.
20. ESPECIAL COVID. La cara más solidaria de la pandemia.
22. Patrona. El Colegio rinde homenaje a los profesionales de la Medicina por su labor durante la pandemia.
26. Dr. Carlos Carrasco "Más del 95% de los trámites colegiales ya se pueden realizar de forma digital".
28. "El Aplauso" homenajea a los médicos por su labor en la pandemia.
31. Convenios de colaboración.
34. Asociaciones de Pacientes. Una visión personal de la Espina Bífida.
38. La experiencia de una médica en Lesbos en su "viaje al infierno".
40. Medicina Gráfica, concepto y desarrollo.
42. "La misión", Dr. José Rosado Ruiz, médico acreditado en adicciones.
44. Victoria Ordóñez: "Nuestra seña de identidad es la elegancia, son vinos muy finos y para comer".



SEDES COMARCALES: **BENALMÁDENA:** Delegada: Dra. Francisca Mañas Avisbal. Dirección sede: C/ Parra Edificio ACEB. Arroyo de la Miel. Telf. 607862905 **ANTEQUERA:** Delegado: Dr. Pablo de Rojas Román. Dirección de la sede: Alameda de Andalucía, 21. Tlf.: 952 84 22 88 **MARBELLA:** Delegado: Dr. José Luis Prada Pardo. Dirección de la sede: Notario Luís Oliver; 9. Tlf: 952 82 71 40 / 607371259 **RONDA:** Delegado: Dr. Francisco Mérida de la Torre Dirección sede: Jerez, 11-13 Tlf.: 952 87 78 88 **VALLE DEL GUADALHORCE:** Delegado: Dr. Jose Antonio Segura Zamudio. Dirección de la sede: Avda. La Constitución, 2, 2ª planta. Álora. Tlf. 681289715 **VÉLEZ-MÁLAGA:** Delegado: Dr. Miguel Ángel Sarmiento. Dirección de la sede: Plaza del Trabajo s/n Edf. Esperanza 1er piso. Tlf: 952 50 19 54

Dr. Juan José Sánchez Luque

“No somos héroes ni lo pretendemos”

José Luis Jiménez Lorente

El presidente de nuestro Colegio ha tenido que vivir, como el resto de compañeros, una situación complicada desde el inicio de esta pandemia. Repasamos con él los momentos de impotencia, de incertidumbre, de dolor por los compañeros contagiados y por los caídos y también los de satisfacción por el deber cumplido. Asegura que no somos héroes ni lo pretendemos, solo soldados con vocación.

Le ha tocado ser presidente de los médicos malagueños en una época inimaginable y especialmente dura. ¿Cómo lo lleva?

Tengo que reconocer que ha sido y está siendo mi mandato más complicado. En el fondo era como si todos los miembros de la Junta Directiva estuviéramos de guardia permanente, con reuniones de lunes a domingo que a veces terminaban de madrugada, intentando hacer lo que estuviera a nuestro alcance y que casi siempre nos parecía insuficiente.

Había muchas cosas que no estaban en manos del Colegio, como la búsqueda de material de protección o de test diagnósticos, por lo que nuestra principal misión era presionar a las autoridades correspondientes y por supuesto sentirnos cercanos a los compañeros para canalizar sus inquietudes y preocupaciones.

Recuerdo alguna noche casi de madrugada hablando por teléfono con el gerente del SAS para trasladarle que así no podíamos seguir ante la situación de peligro real que estaban viviendo los compañeros en primera línea de fuego sin el material necesario.

Los principios de la epidemia fueron especialmente duros. ¿Sintió impotencia ante las cifras crecientes de compañeros contagiados y por desgracia también caídos?

Por supuesto que he sentido, como la mayoría de nosotros, esa impotencia, tanto aquí en los despachos como en el centro de salud en el que trabajo o en la propia consulta privada. La sensación de no contar con la protección adecuada o de no poder hacer un test a un paciente sospechoso o a nosotros mismos era desesperante.

Podías ver a un paciente con tos y fiebre y a los pocos días a ese mismo paciente en la UCI, y entre nosotros una cifra de contagios siempre en alza y por desgracia a veces con el resultado de fallecimiento de compañeros muy queridos.

¿Cree que ha sido injusto, que se podía haber evitado al menos en parte?

Aun cuando todos comprendemos la dureza y lo novedoso de esta situación sí que es cierto que en las primeras semanas ya vimos que el plan de choque se acometía con mucha tibieza. Creo que las medidas tendrían que haber sido mucho más drásticas.

Todo esto nos debe servir como ejemplo si en futuro cercano se produce por desgracia una situación similar. Pienso que siempre debe primar el componente de salud aunque tengamos el componente económico también sobre nuestras cabezas.



Dr. Juan José Sánchez Luque.

¿Tiene la sensación de que el conjunto de los médicos está descontento con la gestión realizada por las autoridades?

Creo que sí. Ha habido carencias claras e improvisación. No se establecieron los cauces comerciales adecuados para lograr el material a pesar de la escasez y nos dolía que algunas empresas privadas lo pudieran adquirir antes que el sector público.

Me han llamado compañeros desesperados por esa falta de material y yo lo único que podía hacer es hablar con las autoridades para decirles que así no podíamos seguir, que estábamos corriendo el peligro de que el componente humano sobrepasara el componente profesional, con muchos de nosotros agotados ya física y emocionalmente.

Todo esto lo hemos tenido que vivir con nuestros familiares y allegados ¿Comprende ese sufrimiento añadido?

Claro que lo comprendo. El que ha podido se ha alejado al máximo de su familia y



los otros se cambiaban en el garaje o en el sótano por miedo a contagiar a sus seres queridos. Las personas que viven con nosotros han tenido que hacer de psicólogos, compartir nuestros miedos y angustias. Los que somos sanitarios podemos enfadarnos y protestar pero ellos han sido conscientes de las carencias y la presión a la que estábamos sometidos y su preocupación era también máxima.

Ha estado también trabajando en su centro de salud, ¿qué ambiente se encontraba al traspasar sus puertas cada mañana?

Mucho silencio, los filtros, el personal con sus trajes y las mascarillas, una situación completamente distinta de cualquiera anterior vivida. Y por parte de los compañeros lo que yo ya sabía, todos dando un paso adelante para hacer frente a la situación, incluso aquellos más vulnerables por su edad o sus patologías previas.

Dicen que el miedo es libre. ¿Qué cree que han sentido la mayoría de

los profesionales, temor, angustia, desesperación?

Puede que una mezcla de todo eso. Creo que todo esto va a dejarnos una huella importante porque hemos manejado mucha incertidumbre y eso genera mucha tensión en el médico. Con esta pandemia hemos vivido -y aun lo hacemos- un auténtico desafío a la mente y al corazón.

Quien nos iba a decir que una situación sanitaria iba a poner en jaque al mundo, en jaque a los profesionales y que además podía ser un jaque mate. Pues eso es lo que hemos vivido, un auténtico jaque mate. La Unidad de Apoyo Emocional que hemos creado ha ayudado a todos los compañeros a luchar contra esta situación de agobio, de angustia, de acontecimiento vital estresante.

Seguimos escuchando ahora casi los mismos titulares que al principio de la epidemia, brotes, rebrotes, aumento del número de contagios... ¿Tiene la sensación de que esto va para largo? ¿Cree que ganaremos la batalla?

Seguro que sí, estoy convencido de que la ciencia del siglo XXI se va imponer, pero para ganar esta guerra habrá que ganar antes muchas batallas. Todos estamos esperando una vacuna o tratamientos más eficaces y para ello el tiempo es una variable que juega a nuestro favor; necesitamos tiempo para desarrollar todas estas innovaciones terapéuticas y por eso es tan importante seguir manteniendo en la actualidad las medidas de control. Estoy seguro de que el coronavirus no va a ser una de las plagas que acabe con el mundo.

Los médicos al final, ¿somos héroes o no?

No somos héroes ni lo pretendemos, no es nuestro objetivo ni nunca lo ha sido. Yo creo que somos soldados comprometidos, soldados vocacionales intentando dar lo mejor de nosotros mismos. Los médicos en su puesto de trabajo, los residentes que se han ofrecido voluntariamente para acudir a las residencias, los jubilados que también han pedido ayudar desde el puesto que fuera, el personal de enfermería y de administración, todos somos soldados. Me siento orgulloso de todos mis compañeros. ♦

Dra. Isabel Correa

“De repente nos encontramos con una catástrofe por día, parecía que se había estrellado un avión a diario”

Recuerdo el mes de febrero cuando comenzaron los primeros casos de coronavirus en Italia y me dije “ya está aquí”. Tengo la profesión más bonita del mundo y dentro de ella la mejor especialidad que se puede tener, llevo trabajando 20 años como urgencióloga en el Hospital Regional de Málaga y jamás pensé que iba a vivir lo que ha ocurrido. Estoy acostumbrada a trabajar en equipo e intento tenerlo todo bajo control. De repente iba todos los días a trabajar con MIEDO. Nunca me había pasado. Miedo al contagio porque atendía a enfermos contagiados muy críticos más jóvenes y más sanos que yo; todos los días me enteraba que un compañero se había contagiado; miedo a situaciones nuevas, escenarios nuevos, tratamientos nuevos que cam-

biaban por horas actuando a veces con guías poco consensuadas, tratamientos casi experimentales porque no había estudios suficientes, formas de actuar muy distintas a las habituales como trabajar con esa especie de traje de astronauta tan incómodo e impersonal resulta que hace que el contacto con el paciente sea frío y distante cuando no pueden estar con sus familiares en el momento de la despedida de toda una vida... qué triste. Recordarlo me llena los ojos de lágrimas. Sin duda fue lo peor.

Mi compañera Yolanda se ha formado durante años en catástrofes y cada vez que hacíamos simulacros le decía que ojalá se jubilara sin ponerlos en práctica y, vaya por Dios, de repente nos encontra-

mos con una catástrofe por día, parecía que se había estrellado un avión a diario. Transformación del hospital, la urgencia se divide en dos circuitos, coordinación con la extrahospitalaria, cambios de especialidades a otros pabellones, preparación de un hospital de campaña en Carranque, etc.

Pero me llevo experiencias muy positivas. El COMPAÑERISMO, en mayúsculas y a todos los niveles, el reconocimiento de la sociedad por nuestra labor, la solidaridad recibida en forma de ayudas por personas y empresas anónimas; gracias por esas pizzas, esas mascarillas, ese ramo de flores, esas torrijas, ese chocolate, esas pantallas, esos APLAUSOS. GRACIAS. ♦



Dra. Isabel Correa Rosales, UGC cuidados críticos y urgencias del Hospital Regional Universitario de Málaga

Dra. Cristina Salazar. UCI Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria **“No somos superhéroes y debajo de nuestras mascarillas, la piel también se rasga y se desgasta”**

La muerte nunca es punto final, ya que se mantiene en el recuerdo de una manera muy presente. La angustia de lo que hemos vivido en estos meses no se olvidará y quedará latente en nuestro ADN. Algunas noches me despertaba muy temprano, llena de íntima rabia, me embarga la necesidad de correr y buscaba en las montañas la paz que necesitaba. Resulta difícil de describir el contraste de sentimientos acaecidos durante estos meses, pero me he visto con bastante frecuencia en lo que llamaba con ironía mi “síndrome de montaña rusa”: sentimientos contrapuestos en relativamente poco tiempo; como el de alegría cuando se conseguía extubar a un paciente o dar de alta de la unidad o frustración cuando alguien fallecía.

Los profesionales que hemos trabajado en primera línea hemos demostrado que a veces nos han faltado las herramientas, pero hemos seguido sobrados de motivación. A esta pesada carga, hay que sumar la incertidumbre de nuestro propio contagio. Se ha visto el magistral comportamiento de todos los trabajadores del hospital pero la angustia y la incompreensión de esta enfermedad ha producido una falta de contacto de piel entre los pacientes y sus familiares. Esta soledad extrema ha vulnerado la ley de la muerte digna, esta pandemia ha venido demasiado grande y la improvisación ha jugado un factor negativo.

Hemos trabajado con agotamiento físico y mental, decidiendo dejar morir a unos para permitir vivir a otros siempre regidos por la bioética que es el principio de la autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Y aunque fuimos, juntos con los anestesiólogos, los “escogidos” para ser los “dioses” de esta “guerra”, no nos ha abrumado, hemos



Dra. Cristina Salazar Ramírez

respondido con creces a las necesidades. No somos “superhéroes” y debajo de nuestras mascarillas, la piel también se rasga y se desgasta.

Me ha llamado la atención la pasmosa tranquilidad de los pacientes al ingresar en nuestras unidades. Para mí era el momento más visceral, más emocional, vislumbrar en ellos ningún gesto que delatara nerviosismo o miedo. Notaba como barrían con sus ojos cada uno de nuestros movimientos, con gestos de absoluto sosiego. Estoy segura de que los pacientes al ingresar en UCI eran conocedores de todo lo que se le venía encima hasta que me di cuenta de que, al ponerle las anestesia para realizar alguna técnica necesaria, palpabas la razón de su aparente calma: la ausencia de expresiones era por la rigidez que le impedían realizar cualquier gesto que delatara miedo y por estar despojados de las personas que más

querían. Por eso, intentábamos que sólo con nuestros ojos llegáramos al alma.

Recuerdo haberme transportado a un lugar frío y fúnebre. No hay duda de que estos meses he estado conectada con esa figura mísera llamada Muerte. He comprobado las distintas formas del ser humano en afrontar la misma situación y me ha invadido con desolación hasta límites insospechados, el conocimiento de compañeros conocidos o no conocidos que se han contagiado no quedándome más que remedio que recogerme en pedacitos para rehacerme y seguir trabajando.

No olvidamos nunca el precioso legado que regalamos: la vida con su esperanza y su magia. Porque en estos meses hemos buscado en lo más profundo de nuestro ser aprender a salvar a los demás para poder salvarnos a nosotros mismos. ◆

Dr. Raúl Quirós López

La necesidad de estar a la altura

Aunque sólo sean seis meses, mirar hacia atrás acumula sensaciones, recuerdos y vivencias que bien podrían caber en un par de años. Si tuviera que definir en una sola palabra el sentimiento vivido a finales de febrero y principios de marzo probablemente elegiría incertidumbre... un término que bien podría seguir vigente, ¿verdad?

La incertidumbre de la espera nos pareció interminable; mientras los compañeros de otras ciudades de España nos contaban cómo la pandemia empezaba a azotarles, en especial de Madrid, Barcelona y Bilbao, nosotros nos preparábamos para la batalla con la ansiedad que sólo la amenaza de algo nuevo y desconocido puede producir.

Con los primeros casos en nuestro centro llegó la incertidumbre clínica; inicialmente la COVID-19 fue considerada fuera de China como una entidad menor, un virus respiratorio que causaba algo parecido a una gripe... probablemente sólo los pacientes de edad más avanzada y con mayor comorbilidad serían los afectados. Pero ver que la edad media de los pacientes ingresados no superaba los 60 años y que los primeros en precisar ingreso en UCI no tenían el perfil esperado nos descolocó. La incertidumbre era generalizada, pues no sólo la clínica era un nuevo desafío, también lo era el diagnóstico y por supuesto el tratamiento (el cual por desgracia sigue siendo una incógnita en el momento de escribir estas líneas).

Al poco tiempo llegó la peor de las incertidumbres, la del miedo al contagio. Ver cómo los primeros compañeros del centro adquirirían la infección, las cuarentenas obligatorias para sus contactos y el temor

de causar daño a nuestras familias fue, probablemente, la peor de las vivencias.

No podemos olvidar la incertidumbre informativa, con una cantidad ingente de mensajes, correos, artículos, desde diferentes lugares de España y todo el mundo, con experiencias, protocolos, casos, estadísticas, etc., imposible desconectar, imposible descansar.

Finalmente, la incertidumbre social y económica, la que detuvo el funcionamiento de todo un país, la que nos alejó de nuestros seres queridos y la que puso de manifiesto la extrema gravedad de esta inédita situación.

¿Qué podíamos hacer ante todo esto? Estar a la altura. Y sí, sin duda, lo hemos hecho. Hemos estado a la altura.

Desde el primer momento nuestra respuesta como colectivo sanitario ha sido dar un paso adelante y lo hemos hecho a todos los niveles. Hemos renunciado a nuestras vidas durante estos meses para ponerla a disposición de nuestra profesión, con una dedicación absoluta. Desde la Gerencia y Dirección de nuestro centro hasta el último de los trabajadores de los servicios auxiliares, pasando por jefes de Servicio, responsables de Unidad, médicos adjuntos, residentes, enfermeras, auxiliares, celadores, limpiadoras, técnicos, administrativos... todos han demostrado un nivel de compromiso y dedicación a la altura de las circunstancias. Y esto, me consta, ha sucedido en todos los hospitales de Málaga, casi me atrevería a decir que ha sucedido en todos los hospitales.

En primera persona, en estos meses, he visto a equipos directivos trabajar los siete

días de la semana sin descanso alguno, a jefes de Servicio y responsables de Unidad tomando decisiones difíciles, día tras día, asumiendo toda esa incertidumbre de la que antes os hablaba. He visto médicos adjuntos trabajar sin descanso y sin mirar el reloj ni el día de la semana para sacar el trabajo adelante, unos bajo la presión de la posibilidad de un contagio, otros desde casa para dar respuesta a la actividad ya programada, otros teniendo que asumir roles para los cuales no están entrenados, otros -ya retirados- ofreciendo su experiencia y su buen hacer para aportar su grano de arena.

Especial mención merecen nuestros residentes; sin duda este año de residencia han tenido una lección que les acompañará el resto de sus vidas profesionales, una lección además que ninguno de sus adjuntos responsables les podía enseñar, la de enfrentarse a una pandemia. Y creo que podemos decir bien alto que nos sentimos absolutamente orgullosos de su actitud. Desde el principio han estado en primera línea, dando un ejemplo de compromiso y responsabilidad y han sido uno de los principales pilares sobre los que el sistema ha podido apoyarse.

Para reconocer la labor del personal de enfermería y auxiliares sería necesario un espacio adicional. Hemos sido testigos de su valentía, arrojo y entrega, profesionalidad e implicación, pero me quedo por encima de todo, con la humanidad y cercanía con la que han realizado su trabajo. Han sido durante el ingreso la única familia de nuestros pacientes y no sólo los han cuidado, los han acompañado. Sus miradas, sus gestos, sus detalles, sus ideas, han sido el apoyo más importante que han tenido los enfermos, esa parte

del tratamiento que sólo el cariño y el afecto pueden proporcionar y que ningún fármaco puede sustituir.

Y no me olvido de celadores, personal auxiliar, administrativos, etc. porque he visto mi hospital transformarse de un día para otro, de crear una unidad COVID en 24 horas, en adaptar quirófanos para convertirlos en camas de UCI, transformar un gimnasio de rehabilitación en una urgencia. Y todos estos cambios, toda esta atención la hemos prestado en hospitales limpios, gracias al esfuerzo de equipos de limpieza que han trabajado sin descanso.

Pero si hablamos de estar a la altura y de demostrar compromiso y voluntad de superar esta crisis, tengo que reconocer la labor de mis compañeros durante el tiempo que algunos de ellos pasaron en casa enfermos o en cuarentena. Porque seguramente en pocos colectivos podríamos encontrarnos a trabajadores en esta situación y que se prestaran a una de las labores más necesarias y difíciles

ante una nueva amenaza, la de crear y compartir el conocimiento. Nicolás Jiménez y Victoria Agustín (permítidme mencionar sus nombres) decidieron invertir parte de su tiempo obligado en casa haciendo sesiones clínicas sobre la COVID-19, compartiendo su esfuerzo a través de un canal de YouTube. Su ejemplo fue seguido por otros compañeros, de modo que en unas semanas los aspectos más relevantes de la enfermedad podían ser analizados y revisados de forma accesible y actualizada. Aquí surgió el germen del curso ofrecido de forma gratuita por parte de nuestro Ilustre Colegio de Médicos de Málaga sobre Actualización en COVID-19, en el cual han participado profesionales de toda la provincia de Málaga de forma desinteresada y que en el momento actual supera los 2000 inscritos.

Ahora nos toca afrontar el futuro de nuevo con una gran incertidumbre, pero con la tranquilidad, la seguridad y la certeza de que, pase lo que pase, volveremos a estar a la altura. ♦



Dr. Raúl Quirós López. Facultativo Especialista en Medicina Interna. Hospital Costa del Sol Marbella

Tu formación en un sólo clic

[Escanea el código QR para estar al día de los cursos organizados por el Colegio de Médicos]

www.commalaga.com

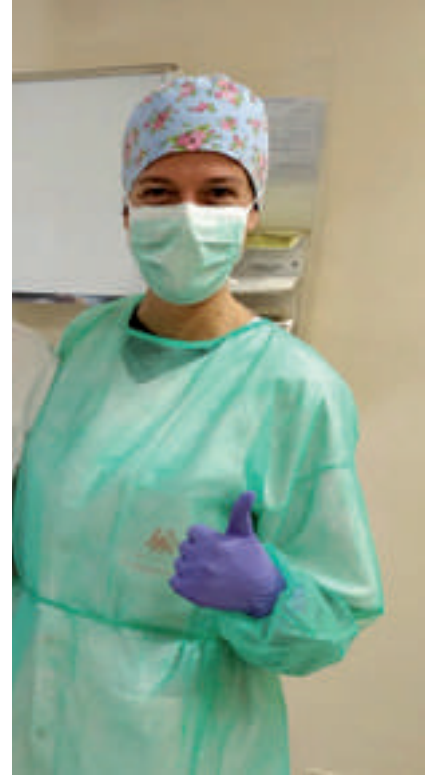
#TuColegio #Formación

Dra. María José Villas

"Desde el primer momento nos hemos enfrentado a algo desconocido en la historia de la medicina"

Soy Médico de Familia y trabajo en el Centro de Salud de Campanillas desde hace ya más de 12 años. Para contestar a la pregunta formulada comenzaría con una palabra: INCERTIDUMBRE, con lo que ello supone en esta profesión. Desde el primer momento nos hemos enfrentado a algo desconocido en la historia de la medicina y por supuesto en mi carrera profesional. El colectivo sanitario iba conociendo diariamente y por información de otros países en qué podría consistir la clínica del paciente afectado pero en muchas ocasiones eran datos muy inespecíficos y confusos en cuanto a protocolos de actuación, diagnóstico y tratamientos. Conforme se sucedían los días, recibíamos interminables y farragosos protocolos de actuación para gestionar a los posibles pacientes infectados, cada cual diferente al anterior e incluso en ocasiones no duraban en vigor ni 48 horas; eso a la hora de trabajar con personas y tomar constantemente decisiones vitales, generaba miedo por la alta responsabilidad que conlleva hacer nuestro trabajo y hacerlo bien. El cambio en la forma de gestionar la consulta de Atención Primaria de presencial a atención telefónica supuso una buena opción para pacientes que demandaban temas burocráticos o administrativos pero considero imprescindible la exploración física como parte del acto médico para pacientes con una patología orgánica y así evitar el miedo e inseguridad que me generó la consulta telefónica diaria, destacando el sufrimiento ocasionado en la atención familiar por un duelo en la distancia, y no han sido pocos.

Al inicio de los días la necesidad de utilizar los EPIS -en mi caso tengo que decir que no tardaron mucho en llegar- fue angustiada por el temor a contagiarme y, sobre



Dra. María José Villas, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. CS Campanillas

todo, a contagiar a los míos en casa: una de mis hijas tiene una patología respiratoria y mi marido padece una cardiopatía isquémica, portador de 5 stens, por lo que esa angustia fue acrecentándose. Por ello, y durante la época de mayor incidencia de la pandemia tomamos la decisión en casa de que yo hiciera aislamiento dentro de mi propio hogar cada día al llegar del trabajo que ha durado diez semanas y en las que las horas de soledad no han ayudado a sobrellevar esa incertidumbre, ese miedo y esa angustia.

El aspecto positivo que me ha enseñado este tiempo ha sido valorar mucho más las pequeñas cosas del día a día y que

cuando no estamos privados de LIBERTAD quizás no las disfrutamos lo suficiente como la lectura de un libro, unas risas de un padre y sus hijas mientras ven una peli juntos abajo en el salón, el cuidado y el mimo diario recibido de mi familia (aun en la distancia) cada día al llegar a casa o un amanecer desde la ventana de mi habitación.

A pesar de todo, vivo con la Esperanza de que todo esto pase cuanto antes y podamos volver a la deseada y ansiada NORMALIDAD de siempre, mejorando eso sí, las condiciones de trabajo en Atención Primaria bajo tanta presión asistencial fuera y dentro de futuras pandemias. ♦

Dr. Francisco Linde de Luna, neumólogo del Hospital QuironSalud Málaga: "Mi primera reacción fue de incredulidad"

El 5 de marzo, cuando estaba terminando de pasar planta, me llama el director médico y me dice: "deja lo que estás haciendo, ponte una mascarilla y ven a mi despacho". Desconcertado, recibo la noticia de que dos de mis pacientes de planta han dado positivo en COVID-19 y tengo que marcharme a casa.

Mi primera reacción es de incredulidad. Pienso: en Málaga no hay COVID-19, mis pacientes no han viajado a China o Italia, ¿tiene que ser un error! ¿Por qué me tengo que ir? Me encuentro bien, no tengo fiebre, ni tos, ni me ahogo, ¡nada!

En el hall del hospital todos van con mascarilla. Coincido con otros compañeros que han estado en contacto con estos pacientes y que también son enviados a casa.

Durante los diez días que dura mi "castigo" los ingresos por COVID-19 se multiplican, las consultas se cierran y los quirófanos sólo se usan para patología urgente o cáncer. Además, la sala de recuperación, en caso de ser necesario, se habilitará como UCI. Se abre un chat con medicina interna y urgencias para comentar cada caso en tiempo real y poder decidir entre todos qué hacer hasta que tengamos un protocolo al que atenernos.

Mientras estoy en casa me dedico a leer e informarme de lo que se va publicando sobre la COVID-19, y a responder a los mensajes que me envían desde Urgencias; a su vez, me voy poniendo nervioso y de mal humor. Consulto a tres epidemiólogos que me informan de que no hay riesgo de contagio porque no tengo síntomas, y que puedo salir a hacer deporte manteniendo una distancia prudencial, evitando reuniones de más



de diez personas. Era lo que se sabía en aquellos momentos. Ahora sabemos que no es así.

Mi mujer presenta fiebre a los tres días de estar yo en casa. Avisamos a Medicina Preventiva, pero, como yo no presentaba síntomas, no se considera un caso sospechoso de COVID-19 y se decide que no precisamos ni serología ni PCR. Repito: era lo que se sabía y lo que indicaban los protocolos en ese momento, aunque ahora nos parezca evidente lo contrario. Me llaman dos veces al día para conocer

mis síntomas y temperatura, que se mantuvieron sin cambios durante mi baja.

A mi vuelta al hospital las dos últimas plantas parecen sacadas de una película; todos con EPI, carteles informando de que se está entrando en zona contaminada, algunas caras con miedo, cansadas, con marcas por el uso de las gafas protectoras y las mascarillas FFP2.

Van ingresando pacientes de todas las edades y con estados generales muy dispares, algunos solo con fiebre, y otros con disnea de reposo. Todos comparten unos infiltrados pulmonares enormes, que no recordamos haber visto nunca.

Las tardes se dedican a sesiones de videoconferencias con hospitales que recibieron la avalancha de pacientes con anterioridad a Málaga, principalmente de Madrid y Barcelona. Afortunadamente la situación en Málaga no fue tan grave como la que allí sufrieron.

Los protocolos cambian a diario, los fármacos casi siempre son los mismos, pero el papel de los corticoides sigue generando debate. Ahora sabemos algo más que en marzo, aunque no mucho.

En abril se hacen pruebas serológicas a todo el personal del hospital y dos de los cuatro neumólogos dan positivo en la prueba de anticuerpos IgG, uno de ellos soy yo.

A día de hoy, aún a la espera de tratamientos claramente efectivos necesitamos que todos aportemos nuestro granito de arena, el personal sanitario para recuperar a los más enfermos y la población general para frenar los contagios. ♦

Porque tu economía no espera por tu salud



Seguro de baja laboral para profesionales médicos

Si te pones enfermo o tienes un accidente, te pagamos por cada día que no puedas trabajar.



Somos especialistas

Nuestros seguros están pensados principalmente para autónomos. Coberturas completas, adaptadas y a un precio ajustado.



Respondemos. Siempre

A nadie le gusta tener que utilizar alguno de nuestros seguros. Eso es así. Pero si llega ese momento, ten la certeza de que vamos a responder.



Estamos a tu lado

Somos artesanos del seguro. Atendemos cada incidencia con la dedicación de antes, pero con la eficacia de ahora.



La transparencia al poder

La gente desconfía de las aseguradoras. Nosotros queremos dejar de darles motivos. Te contamos las cosas tal cual son, sin letra pequeña.

Expertos en seguros de autónomos.

Contacta con tu mediador de seguros o contáctanos directamente en el 954 571 013



Seguro de baja laboral



Seguro de enfermedades graves



Seguro de guardias médicas

Expertos en ti

Dr. Iñaki Sánchez de Amezua

“Todos teníamos que arrimar el hombro y colaborar en la medida de nuestras posibilidades”

Entrevistamos al Dr. José Ignacio Sánchez Amezua, médico general, actualmente retirado de la práctica clínica, pero con una gran experiencia en múltiples actividades asistenciales y de gestión. En marzo se presentó voluntario a la Bolsa de Médicos Voluntarios puesta en marcha por el Colegio de Médicos de Málaga para aportar su grano de arena en la lucha contra la pandemia. No volvería a trabajar de voluntario pues asegura que ahora, tras la experiencia de la primera oleada, es el momento de que la Administración sanitaria se anticipe y contrate personal suficiente.

¿Puede contarnos algo de usted?

Por supuesto. Nací en Bilbao hace 63 años y allí estudié la carrera de Medicina y trabajé los primeros años hasta que en 1991 decidí venir a esta magnífica tierra de Málaga donde, junto con unos compañeros, al año siguiente iniciamos un proyecto ilusionante que se ha convertido en todo un referente nacional en la atención a las emergencias, me refiero al servicio conocido por todos como 061. Tras 15 años en él, me ofrecieron la dirección del Centro de Salud de Estepona y acepté por el reto que suponía. Aquello no cuajó y continué, ya como médico de cabecera y urgencias, en distintos centros del Distrito Costa del Sol. Por fin adjudicaron las plazas de la oposición convocada en 2007 y llegué a finales de 2010 al de Torrequebrada, donde estuve hasta que me sobrevino una fibrosis pulmonar idiopática en 2015 que determinó una incapacidad permanente absoluta en 2016. Tuve la enorme suerte de recibir en 2017 un pulmón de un donante a cuya familia estaré eternamente agradecido, al



igual que al equipo completo de trasplantes del Hospital Reina Sofía de Córdoba.

Con respecto al programa de colaboración en la lucha contra la COVID-19 ¿Qué le animó a ser voluntario?

Ya desde cuando era joven, incluso antes de iniciar mis estudios de Medicina, yo era voluntario de la Cruz Roja y llegué a realizar en esa institución el servicio militar. Así que cuando me comentaron la existencia de ese proyecto, no lo dudé y me apunté a la bolsa de voluntarios que hizo el COM Málaga.

Creo firmemente que en ese momento que vivimos hace unos meses, todos te-

níamos que arrimar el hombro y colaborar en la medida de nuestras posibilidades. Dada mi situación de inmunodeprimido debido al trasplante, la posibilidad de ayudar a los pacientes mediante videoconsulta resultó muy atractiva.

Cuéntenos cómo fue su experiencia en el programa

Mi tarea fundamental fue colaborar en darle visibilidad al servicio a través de los medios de comunicación, realizando intervenciones en radio, televisión y prensa digital.

También atendí a los pacientes que me fueron asignados y resultó muy gratificante para mí el poder solucionar dudas y orientar sus necesidades.

Ahora que se vuelve a hablar, al menos en otras Comunidades Autónomas, de reclutar voluntarios de nuevo para el rastreo de contactos, ¿se apuntaría?

No, ahora no. Y no es por la experiencia anterior que ya he dicho que fue gratificante como médico y como persona, sino porque son momentos distintos de la pandemia. Si al principio nos pilló a todos por sorpresa, sin recursos ni organización adecuada, teniendo que aprender y reaccionar sobre la marcha y necesitando de todas las manos, ahora ya tenemos esa experiencia que nos da el tiempo, ya hemos aprendido cómo hay que hacerlo y es el momento de anticiparnos, contratando el personal suficiente para atender las necesidades sanitarias de la población y realizando las tareas imprescindibles de salud pública y epidemiología con profesionales formados y entrenados para ello. ♦

Dr. José Miguel Pena Andreu. Psiquiatra. Unidad de Apoyo Emocional

“Muchos de nosotros nos sentimos culpables si no estamos trabajando a tiempo completo”

Dentro de las numerosas iniciativas puestas en Málaga por el Colegio de Médicos de Málaga (Commálaga) en relación con la crisis sanitaria desencadenada por el COVID-19 se han incluido todas aquellas que tienen que ver con los aspectos psicológicos que sobre los médicos ha tenido la reciente pandemia: programas de divulgación, webinars en directo y diferidos a través del canal de YouTube del Colegio, potenciación de la Asesoría Médico-Laboral/ Programa PAIME y creación de la Unidad de Apoyo Emocional, son algunos de los elementos que se han concretado en relación con este asunto.



En nuestra experiencia a lo largo de estos años de desarrollo del Plan de Atención Integral al Médico Enfermo hemos constatado que, entre los rasgos que caracterizan a los profesionales de la medicina, destaca la pasión por destacar y lograr sus objetivos, un elevado nivel de consciencia y responsabilidad, y una gran capacidad para ignorar sus propios problemas personales, lo cual puede conducir al *burnout*.

Pero durante esta crisis, específicamente, los retos a los que nos hemos enfrentado han venido definidos por el desbordamiento en la demanda asistencial, el hecho de que tenemos un mayor riesgo de contraer la enfermedad y transmitirla a familiares, amigos y a otras personas en el trabajo; de que los equipos de trabajo han sido insuficientes, y de que en el acto asistencial la angustia de sus pacientes y sus familias ha sido cada vez más difícil de manejar. Todo ello sin perder de vista la aparición de dilemas éticos y morales, puesto que los médicos de determinadas especialidades se han visto obligados a tomar decisiones complejas así como

alternativas excluyentes en muy breve tiempo.

¿Qué técnicas ayudan a afrontarlos?

Las técnicas consisten en principio en cuidar las necesidades básicas; los médicos solemos pensar que siempre debemos estar disponibles y que nuestras necesidades son secundarias. Debemos asegurarnos de comer, beber y dormir. Regularmente hay que descansar siempre que sea posible, y hacer algo no relacionado con el trabajo, escuchar música, leer un libro o hablar con un amigo. Muchos de nosotros nos sentimos culpables si no estamos trabajando a tiempo completo. Hay que

planificar actividades fuera del trabajo, hay que tratar de mantener los hábitos, rutinas diarias de ejercicio, etc. Hay que mantener el contacto con compañeros, hablar con ellos y recibir apoyo mutuo. La familia es muy importante, siendo muy diferente la situación de un sanitario cuando llega a su casa agotado si está solo que si tiene un entorno familiar. Hay que compartir información constructiva, identificar errores y deficiencias técnicas en el ejercicio de la profesión, aislándose del entorno tóxico de noticias no validadas. Hay que limitar la sobreexposición a los medios de comunicación, utilizar la ventilación emocional, y, en cualquier momento, tanto en esta crisis, como en la vida cotidiana, ser consciente de las propias emociones, de las limitaciones, y de las propias sensaciones, para poder gestionarlas.

Si a pesar de todos estos consejos y consideraciones no consigues resolver la situación de estrés, ansiedad y desasosiego en la que la reciente pandemia te puede haber colocado, no dudes en llamar a la Unidad de Apoyo Emocional del Commálaga, tenemos experiencia y sabemos de qué estamos hablando. No estarás en soledad, podrás compartir tu angustia en un entorno de profesionalidad y discreción. Para eso estamos. ♦

Unidad de Apoyo Emocional del Commálaga

El Colegio de Médicos de Málaga, Commálaga, puso en marcha el pasado mes de marzo la 'Unidad de Apoyo Emocional' con el fin de atender a los médicos y médicas que necesiten atención psicológica debido a la pandemia por COVID-19.

La Unidad está atendida por el psiquiatra Dr. José Miguel Pena Andreu.

Si necesitas ayuda, llámanos al 607 857 080 (en horario de 8 a 14 horas) o escríbenos a mpmorales@commalaga.com para concertar una cita.



¡Hola!

Tu portal de ventajas por ser miembro de Commálago, donde encontrarás **descuentos y condiciones especiales** en productos y servicios de las principales marcas.

Entra en:
clubcommalaga.com

¡Crea una cuenta y empieza a disfrutar!



¿Cuáles son las diferentes formas de canje que podrás encontrar en las promociones?



Cuenta
Vip



Cupón
Móvil

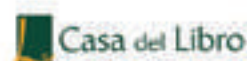


Cupón
Impreso



Código
de descuento

Las mejores marcas en **Commálago Club**. Muchos de tus compañeros ya disfrutan de cientos de descuentos en su día a día



Dr. Pablo Lara decano de la Facultad de Medicina de Málaga
y de la Conferencia Nacional de Facultades de Medicina

"Las estrategias que diseñemos van a definir qué tipo de sociedad queremos ser"

Rebeca **García-Miña**

¿Cómo se adaptó la Facultad de Medicina de Málaga para poder dar las clases al alumnado durante el confinamiento?

El reto académico ha sido enorme. De un día para otro, convertimos la docencia presencial en virtual, un proceso que en circunstancias normales hubiera requerido muchos meses. Las actividades virtuales se concretaron con eficacia de formas diferentes; con frecuencia, mediante actividades online síncronas con interacción profesor/estudiantes. Más complicado ha sido la organización de las actividades equivalentes a las prácticas clínicas, realizadas también con la colaboración de Consejería y sociedades científicas.

Nos preocupaba cómo realizar una evaluación justa y razonable en ese entorno virtual, permitiendo discriminar el esfuerzo de los estudiantes. En septiembre, compararemos los resultados obtenidos con los de otros cursos. En todo caso, las tasas de éxito de nuestros estudiantes los últimos años han sido del 93 y 94% y en la situación de confinamiento su dedicación ha sido mayor. Hemos terminado el curso, satisfechos con su aprendizaje. Las actividades "sustituidas" suponen un 4% de los créditos del Grado.

¿Qué tal han llevado esta situación tan excepcional tanto alumnado como profesorado?

Hemos dedicado más tiempo que nunca a nuestras obligaciones docentes, investigadoras y asistenciales. El esfuerzo del profesorado, personal y estudiantes para afrontar este reto educativo ante

la pandemia ha estado en consonancia con el de los profesionales sanitarios para superarla.

Y no sólo en lo referente a las obligaciones académicas. Se planteó la posibilidad de contratar estudiantes de último curso para realizar labores de apoyo; un 80 % mostró su disponibilidad, evidenciando su compromiso. También se ofrecieron profesores que no realizan actividad asistencial. Esa colaboración -que finalmente no fue necesaria- se solicitó en los peores momentos de la pandemia.

Por otra parte, nuestros profesores son mayoritariamente especialistas médicos que trabajan con sus colegas en los centros sanitarios. Nos hemos referidos a ellos como "héroes sanitarios". Han sido la referencia de nuestra sociedad. Pero no son admisibles, en las circunstancias en que se han producido, la alta proporción de profesionales afectados y, especialmente, los fallecimientos ocurridos.

Ud. representa a todos los decanos de la Facultad de Medicina de España, ¿qué acciones se han llevado a cabo desde la Conferencia Nacional y cuáles se están preparando ante una segunda oleada?

La Conferencia agrupa a las 43 facultades de Medicina, que serán 44 el próximo curso. Hemos mantenido reuniones con Ministerios de Universidades y Sanidad, consejerías, Conferencia de Rectores y otras conferencias nacionales. Hemos elaborado documentos con recomendaciones para la organización de la docencia, respetando la autonomía de cada

universidad y compartiendo iniciativas docentes de interés general.

Celebramos en julio una asamblea virtual. Hemos aprobado un documento poniéndonos a disposición de las autoridades sanitarias y universitarias -agradeciendo su enorme trabajo-, solicitando la mayor presencialidad posible de estudiantes en centros sanitarios el próximo curso. Con la ANECA, hemos acordado proyectos para estudiar la renovación generacional del profesorado y la puesta en marcha de un programa de acreditación internacional, para el que nuestra Facultad se ha ofrecido como centro piloto. Las actuaciones son también continuas, dada nuestra enorme responsabilidad social.

¿Qué hay previsto para el comienzo del curso?

Continuamos en una situación de incertidumbre. El escenario docente más probable es el de semipresencialidad; las actividades de grupos numerosos se realizarían en entornos virtuales y las actividades de grupos reducidos -fundamentalmente las prácticas-, de forma presencial. Trabajamos coordinadamente con las autoridades sanitarias locales y autonómicas para que, con las garantías necesarias, se puedan realizar prácticas clínicas. En todo caso, el estudiante va a recibir las horas de formación necesarias que exige su título por directiva europea.

Hemos recomendado el uso de metodologías docentes que implican mayor interacción con el estudiante y fomentan su autoaprendizaje: estudio de casos, aprendizaje basado en problemas, simu-



lación clínica, clase inversa, aprendizaje y servicio, etc. Es el tipo de enseñanza que queremos implantar. Trabajamos mucho para conseguirlo. Tenemos la experiencia adquirida en los últimos meses que valoramos positivamente.

¿Qué capítulo ocupará la pandemia en el temario del Grado de Medicina a partir de ahora?

La pandemia ha cambiado nuestras vidas en Málaga, en nuestro país, en el mundo... También ha cambiado e impregnará la docencia universitaria. Preparamos actividades formativas sobre "Actuaciones y reflexiones frente a la pandemia". Debemos estudiar, reflexionar y evaluar "lo vivido". Hemos aprendido de manera dolorosa que las respuestas a enfermedades infecciosas emergentes han de ser rápidas, porque pueden aparecer en cualquier momento, y también coordinadas, porque se expanden a gran velocidad, afectando gravemente el equilibrio social y económico global.

Profundizaremos en la iniciación de la investigación de nuestros estudiantes.

La importancia de la actividad investigadora se ha hecho más evidente y debería también traducirse en la dotación de mayores recursos para realizarla, en una actuación coordinada de centros sanitarios y universidades, como la reciente creación del respirador "Andalucía respira"

Solemos recordar y recordarnos la importancia de la humildad intelectual. La Medicina de la era digital (avances tecnológicos, inteligencia artificial, Big Data, precisión, etc.) no ha podido controlar a una forma de vida tan simple como la de un virus.

A título personal, ¿qué reflexiones saca de todo lo que nos está sucediendo?

La pandemia ha supuesto una crisis terrible y, a la vez, una oportunidad de mejorar personal y colectivamente. Entendemos de una manera más completa los conceptos de salud y enfermedad.

Hemos aprendido de nuevo la importancia del cuidado de nuestra propia

salud -también para cuidar la de los demás- de actuar con responsabilidad desde el lugar que cada persona ocupa en la sociedad. Las estrategias que diseñemos van a definir qué tipo de sociedad queremos ser.

Llevamos años hablando de la necesaria transformación de nuestro modelo socio-sanitario. Nuestro sistema de salud se ha tambaleado pese al trabajo ímprobo de los profesionales. Es necesario fortalecer el sistema público -fundamentalmente con más recursos- y buscar las sinergias de actuación más eficientes con los sistemas privados. Se precisa una mayor colaboración entre los profesionales sanitarios y las distintas especialidades así como un fortalecimiento de la atención primaria.

Estamos aprendiendo a convivir con el COVID-19; la solución nos va a llegar a través de las investigaciones que se están realizando. Lo aprendido, nos ayudará a enfrentarnos a otras posibles crisis sanitarias mundiales. Tenemos que trabajar todos con una perspectiva más global. ♦

Miriam Sánchez

“Si encontré algo positivo en toda esta catástrofe, fue la ilustración”

Rebeca García-Miña

La maestra e ilustradora Miriam Sánchez nunca pensó que la pandemia iba a convertir su hobby, la ilustración digital, en su tabla de salvación particular para estar entretenida durante el confinamiento. No sólo logró su objetivo sino que sus ilustraciones solidarias -no cobra por sus trabajos- fueron un soplo de optimismo y ánimo a los profesionales de la sanidad durante la primera oleada de la COVID-19. Todo comenzó cuando ilustró a su hermana, MIR en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga, la pasada primavera. Desde entonces ha dibujado a casi 100 sanitarios y es la autora de la portada de este número especial COVID-19 de la revista Málaga.

¿Cómo surge la idea de comenzar a compartir en redes sociales sus ilustraciones de profesionales sanitarios?

La idea de crear la cuenta de Instagram @miricartoon para compartir las ilustraciones fue fruto de pura improvisación. Nunca hubiera imaginado llegar hasta aquí si me cuentan esto hace cinco meses.

Todo surgió durante la cuarentena, el hecho de estar todo el día en casa me hizo bucear en mis antiguos hobbies, que no practicaba desde hacía años. Siempre me ha gustado el dibujo, pero los pinceles quedaron guardados en el cajón de los recuerdos.

Descubrí unas aplicaciones de ilustración digital para iPad y decidí empezar a indagar en ellas. Es aquí cuando nace la idea de dibujar sanitarios. La primera ilustración que hice, si se puede llamar así, pues era más bien una prueba de pinceles y técnicas, fue la de mi hermana. Ella es médico de Familia residente en el

Hospital Regional Universitario Virgen de la Victoria.

Al principio de la cuarentena, cuando aún no sabíamos nada de este virus y todo era miedo, incertidumbre y preocupación, mi hermana nos mandó una foto de ella en una de sus guardias al grupo de WhatsApp de la familia, aparecía haciendo un gesto con el brazo mandando un mensaje de “fuerza” para tranquilizarnos y hacernos ver que estaba bien. Me gustó tanto que decidí hacer un dibujo de aquella foto y se la envié esa misma noche de la guardia. Ella emocionada se la enseñó a sus compañeros/as, que ilusionados le dijeron que le hiciera también una a ellos. Empezaron a mandarme fotos los más cercanos a ella y yo usaba mis horas libres, que entonces eran muchas, para dibujarlos. Así fui coleccionando muchos dibujos que decidí recopilar en una cuenta de Instagram para darles visibilidad.

Esa ventana al mundo de internet hizo que muchos sanitarios contactaran masivamente conmigo desde multitud de

ciudades de España para pedirme que les regalara un dibujo.

¿Cuántas ilustraciones de sanitarios has podido realizar este año?

Desde el mes de abril he podido dibujar a algo más de 80 sanitarios, la mayoría andaluces.

Es maestra de Primaria, ¿la ilustración es entonces un entretenimiento para Ud.?

Dibujar ha sido hasta ahora una forma de aprovechar el tiempo libre. He llegado a plantearme dedicarme a ello como un complemento a mi trabajo, pero lo cierto es que una vez acaben estas vacaciones de verano, con la vuelta presencial a las aulas, el tiempo del que voy a disponer no va a ser para nada parecido al que he tenido hasta ahora, así que veo complicado poder seguir con este “proyecto”. Aun así, seguro que seguiré practicando la ilustración y formándome en este ámbito en mis ratos libres.

¿Esperaba tener tanto éxito?

En absoluto, todo ha ocurrido de manera fortuita y en ocasiones me he llegado a sentir abrumada y agobiada ante tanta respuesta. Soy una persona a la que le cuesta mucho trabajo decir "no" cuando me piden algo, pero llegó un momento en el que tuve que explicar que no era capaz de coger más encargos, no podía dar falsas esperanzas y no tenía días materiales para realizar tantísimos dibujos como me pidieron. Ojalá hubiera podido dibujarlos a todos, pero cada vez dedicaba más horas al ir perfeccionando la técnica y mi mente también necesitaba parar para despejarse.

¿Qué técnica utiliza para ilustrar?

Utilizo una app de iPad llamada 'Fresco'. Seguramente habrá mejores y peores pero es la que descubrí por casualidad y la que he aprendido a manejar de forma

autodidacta. El trabajo que hago parte de fotografías reales, empiezo dibujando todas las líneas que conforman el dibujo y cuando se concluye esta fase se empieza a dar color con distintos pinceles que dan juego al sombreado, intensidades, transparencias, etc.

Los primeros dibujos que hacía los terminaba en unas dos horas puesto que no conocía muchas técnicas y usaba solo pinceles básicos. A medida que iba practicando notaba como mejoraba diariamente. Ahora cada dibujo ocupa unas cinco o seis horas de mi tiempo y la diferencia con los primeros que hice es abismal.

Dicen que cuando se cierra una puerta se abre una ventana. Para mí la cuarentena fue eso, cerrar la puerta de mi casa, quedarme dentro y descubrir facetas en mí que nunca hubiera experimentado. Si encontré algo positivo en toda esta catástrofe, puedo decir que fue la ilustración. ◆



SOCIAL COVID: LA CARA MÁS SOLIDARIA DE LA PANDEMIA

Una vez se declaró la pandemia dentro de nuestra labor asistencial nos alertamos de la grave situación que estuvieron viviendo los centros sociosanitarios que engloban a las residencias de ancianos y por ellos surge Social COVID como grupo de apoyo social a estos pacientes que son los más vulnerables y los que más están sufriendo en esta pandemia.

El movimiento nace de un grupo de profesionales de la Medicina de la misma promoción pertenecientes a diferentes especialidades que trabajamos en el Servicio Andaluz de Salud en Málaga. Este grupo de compañeros, con mensajes posibilistas claros y precisos, nos dedicamos a tramitar las aportaciones centradas en las principales necesidades de dichas residencias. El objetivo primario fue humanizar nuestra actividad.

Nos apoyamos en la Unidad de Residencias del Distrito Malaga-Guadalhorce, que gestiona la actividad asistencial de las 109 residencias de la localidad de Málaga y los municipios del Valle de Guadalhorce. Aunque la mayoría de ellas son de ámbito privado o pertenecen a asociaciones o grupos religiosos, en último caso es el Servicio Andaluz de Salud el que realiza la gestión sanitaria, al igual que hace con todas las personas de nuestra comunidad autónoma.

Desde el 24 de marzo nos reuníamos por videollamada cada día a las cinco de la tarde.

Inicialmente conseguimos la ayuda por medio de la Fundación OchoTumbao, de Dani Rovira, Clara Lago y Daniel Solano, por medio de la Dra. Beatriz García. Nos pusimos en contacto para repartir las miles de pantallas proporcionadas por la Fundación. Se distribuyeron por los hospitales Regional de Málaga, Universitario Virgen de la Victoria, Materno Infantil y los comarcales de Ronda, Antequera, Axarquía y Costa



del Sol. Las pantallas llegaron a sanitarios, socio-sanitarios y residencias.

Iniciamos una campaña económica con la recaudación de más de 12.000 euros, nos ayudó a canalizar la ayuda económica por tema de transparencia y por motivos fiscales, la Fundación El Pimpi.

En definitiva, somos una plataforma intermediaria entre los donantes (empresas, particulares) y las residencias de Málaga.

Integrantes de la plataforma Social Covid:

David Godoy Godoy.
Beatriz García Muñoz.
David Fernández.
Enrique Rodríguez.
Ana Pérez.
Rocío Bordallo.
María del Mar Pérez.
Yoana Villodres.
María Ayala.
Mercedes Robles.
Gorka Martínez.
Ohara Arrebola.
Cristina Salazar Ramírez.

También hemos contado con colaboraciones externas, como la del bombero del Real Cuerpo de Málaga, Antonio Ávila.

Distribuimos:

- Mascarillas quirúrgicas y mascarillas FF2.
- EPIS.
- Batas
- Sillas de duchas cinturones de contención.
- Pantallas de protección
- Litros de gel, barandillas, grúas para residencias y tensiómetro.
- Pastilleros, taloneros, cinturones.
- Batas de protección.
- Camas, sillas, andadores.

Empresas malagueñas que han colaborado con Social COVID:

- Primor con más de 100.000 mascarillas para las residencias de Malaga y tablets para la realización de videollamadas.
- Equipo de fútbol-sala femenino.
- Payresport.
- Inmobiliaria ABC.
- Mascarillas Solidarias de Torrox.
- Ortopedia Elu.
- Avicola Godoy.
- Beautytec_services.
- SumelMedical.

Además, pusimos en marcha la carrera virtual "Malaga corre por sus mayores" que finalizó el 9 de mayo para recaudar dinero destinado a las residencias. ♦

SOCIAL COVID EN REDES SOCIALES

Síguenos en Instagram y Facebook. La campaña inicial fue creada por la agencia de Marketing y Comunicación Marketing Lovers, que creó la campaña en YouTube.

Contacto:
donaresidenciasmalaga@gmail.com



¿Conoce las *ventajas* del Seguro de Automóvil de A.M.A.?



Ventajas en nuestros talleres preferentes

Recogida y entrega gratuita, limpieza exterior, prioridad en la reparación, 50% dto. sobre el precio de la franquicia, vehículo de cortesía según disponibilidad...



Reparación y sustitución de lunas

En nuestra red de talleres colaboradores de lunas a través del 912 74 86 95 o del click to call de nuestra página web.



Servicios gratuitos de ITV y Gestoría

Inspección audiovisual y manual previa, gestión de cita con la ITV y servicio de chófer para pasar la inspección. Servicio gratuito e ilimitado de trámites administrativos relativos a la documentación del conductor principal. Tasas e impuestos oficiales no incluidos.



Servicio Manitas Auto

Pequeñas operaciones en el vehículo asegurado y en las que no sea necesario acudir al taller, como sustitución de consumibles, configuración de dispositivos electrónicos, instalación de accesorios, etc.

1 servicio de hasta 2 horas gratis al año.

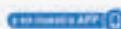


Y ahora le ofrecemos asesoramiento personalizado para planificar la forma de pago de su seguro.

A.M.A. MÁLAGA Linaje, 3 Tel. 952 35 62 64 malaga@amaseguros.com
A.M.A. MÁLAGA (Colegio Médico) Curtidores, 1 Tel. 952 36 25 80 cmalaga@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com 913 43 47 00 / 902 30 30 10



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora





El Colegio rinde homenaje a los profesionales de la Medicina por su labor durante la pandemia

Los profesionales de la Medicina celebraron la festividad de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, patrona de los médicos. Con motivo de este acontecimiento, el Colegio de Médicos de Málaga, Commálaga, organizó un acto conmemorativo que sirvió para rendir homenaje a los sanitarios y, en especial, a los profesionales de la Medicina de Málaga y provincia por su lucha contra la pandemia del coronavirus por su esfuerzo y dedicación. El acto tuvo lugar en la sede del Colegio de Médicos y contó con un aforo limitado de 35 personas pero se pudo seguir en directo a través del canal de YouTube del Colegio. Comenzó con **un minuto de silencio presidido por la Junta Directiva de la corporación**, y contó con los siguientes reconocimientos:

- **Reconocimiento** a los **médicos fallecidos** por COVID-19, Dr. José Sarmiento y Dr. Sigfredo Rodríguez.

- **Reconocimiento a la Fundación Bisturí Solidario**, por la donación de 1.700 trajes de Equipos de Protección Individual (EPI) y 500 mascarillas FFP2.

- **Reconocimiento al estadístico Francisco Téllez**, por su labor desinteresada a la hora de analizar la encuesta realizada a la colegiación sobre el Covid-19.

Reconocimiento al Dr. Francisco Miralles por la creación de un chatbot, que facilita el diagnóstico y detecta la fase de transmisibilidad de la Covid-19.

- **Reconocimiento a los directores de los cursos, a los que se han inscrito más de 3.200 alumnos, de formación online** que han participado de forma altruista durante la pandemia: **Actualización en COVID-19, dirigido por Dr. Raul Quirós López; Manejo Práctico de Diraya para Atención Pri-**

maria, dirigido por Dr. Ángel García Arjona. Actualización en la prevención, valoración y manejo de las enfermedades cardiovasculares, dirigido por **Dr. Fernando Salgado Ordoñez**, y Actualización en Reanimación Cardiopulmonar en COVID-19, **dirigido por Dr. Andrés Buforn Galiana.**

- Mención a los presidentes de las **sociedades científicas** colegiados/as en el Commálaga que este año finalizan su mandato a los doctores Enrique Guerado Parra, Pablo Valdés Solís, Ricardo Gómez Huelgas, Ángeles Pérez Aisa y María Dolores Martín Escalante.
- Reconocimiento a la **Bolsa de Voluntariado Médico** compuesta por más de 500 médicos, en su mayoría jubilados, que han trabajado como refuerzo de la sanidad ante la pandemia del COVID-19. Lo recogió el representante de Médicos



Reconocimiento al Bisturí Solidario.



Reconocimiento a Francisco Téllez.



Reconocimiento a Paco Miralles.



Reconocimiento a la Bolsa de Voluntariado Médico.



Reconocimiento al Dr. Andrés Buforn.



Reconocimiento al Dr. Ángel García Arjona.



Reconocimiento al Dr. Raúl Quirós.



Vista general.

Jubilados del Colegio, Dr. Ildefonso Fernández-Baca.

Asimismo tuvo lugar la siguiente entrega de **premios**:

- **Premio Humanidades Dr. Pedro Aparicio** a la periodista Ana Pérez-Bryan por el reportaje publicado en diario SUR el 5 de abril con el título 'Familiares de sanitarios: Los que esperan tras la batalla'. El jurado está presidido por el Dr. Diego Maldonado.
- **Premio a la Mejor Tesis Doctoral defendida por colegiado/a de Málaga en el año anterior (2019)** a la Dra. Macarena Arroyo Varela. El jurado está presidido por el Dr. Salvador G. Barón.
- **Premio Promoción de la Salud** a la Asociación Lupus y Autoinmunes.
- También se reconoció a los **Colegiados Honoríficos, en su mayoría médicos jubilados**. Ante la situación actual, los

diplomas no se entregaron en mano y fue la **Dra. Gemma Ramírez Ramírez** la que habló en representación del colectivo. En su intervención, Ramírez hizo un repaso de la evolución de la Medicina desde que ella comenzara a ejercerla en la década de los 70.

RECONOCIMIENTO A LOS PROFESIONALES DE LA MEDICINA

El alcalde de Málaga, Francisco de la Torre, y el delegado de Salud y Familias de la Junta de Andalucía, hicieron entrega de un **reconocimiento global a todos los profesionales de la Medicina** de Málaga y provincia que han luchado –y luchan– frente a la pandemia del coronavirus. El presidente del Colegio de Médicos de Málaga, Dr. Juan José Sánchez Luque fue el encargado de recogerlo como representante del colectivo.

AUTORIDADES

Al acto acudieron el alcalde de Málaga, **Francisco de la Torre**; el delegado

territorial de Salud y Familias de la Junta de Andalucía, **Dr. Carlos Bautista**; el diputado de Recursos Humanos y Servicios Generales de la Diputación Provincial de Málaga, **Juan de Dios Villena**; y el decano de la Facultad de Medicina y presidente de la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Medicina Españolas, el **Dr. Pablo Lara**. Por su parte, el consejero de Salud y Familias de la Junta de Andalucía, **Dr. Jesús Aguirre**, felicitó a los premiados a través de un vídeo.

El presidente del Colegio de Médicos, **Dr. Juan José Sánchez Luque**, pronunció el discurso de clausura en el que alabó la labor de los facultativos malagueños y desgranó toda la labor realizada por la institución durante la pandemia con el fin de ayudar a la colegiación, como la puesta en marcha de la Unidad de Apoyo Emocional, la realización de cursos y webinar online y muchos otros.



Alcalde de Málaga, Francisco de la Torre.



Decano de la F. de Medicina, Dr. Pablo Lara.



Delegado de Salud, Carlos Bautista.



Diputado provincial, Juan de Dios Villena.



Dra. Gemma Ramírez, Colegiada Honorífica.



En recuerdo del Dr. José Sarmiento.



En recuerdo del Dr. Sigfredo Rodriguez.



Premio para la Asoc. Málaga Lupus y Autoinmunes.



Premio para la Dra. Macarena Arroyo.



Premio para la periodista Ana Pérez Bryan.



Entrega del reconocimiento a la profesión médica por su labor en la pandemia.



Presidente del Colegio de Médicos, Dr. Juan José Sánchez Luque.



CARLOS ÁLVAREZ

El barítono Carlos Álvarez puso el broche final con una actuación musical suya en la que desgranó los pasajes más destacados de la ópera en los que aparece la figura del médico.

La gala estuvo presentada por la periodista Rebeca García-Miña.

Si quieres ver el vídeo resumen del acto escanea el siguiente código QR



Para visualizar el vídeo ¡Gracias! de agradecimiento de los pacientes a los médicos escanea el código QR



Dr. Carlos Carrasco

"Más del 95% de los trámites colegiales ya se pueden realizar de forma digital"

Rebeca García-Miña

El Colegio de Médicos de Málaga puso en marcha la pasada primavera la aplicación móvil Commálaga que permite a la colegiación realizaciones la mayoría de las gestiones colegiales a través de esta App intuitiva, fácil y que te ahorra desplazamientos innecesarios. En esta entrevista, el secretario general del Colegio y coordinador de este proyecto, Dr. Carlos Carrasco, desgana sus ventajas.



¿Cuáles son las ventajas de la APP Commálaga?

Nos incorporamos a la transformación digital que conlleva una serie de beneficios como, por ejemplo, que una empresa digitalizada es una empresa actual e innovadora. La comunicación y logística interna mejoran sustancialmente gracias a procesos más ágiles, el trabajo en equipo pasa a ser una prioridad para encontrar nuevas formas de trabajar, se acelera la velocidad de respuesta ante cambios repentinos en el entorno, el análisis de

datos se realiza de forma mucho más exhaustiva y detallada y, en definitiva, la atención al colegiado mejora en todos los aspectos pues la velocidad de respuesta es mayor. El cambio tecnológico nuevas mejoras en los servicios que ofrecemos a la colegiación.

¿Qué animó a la Junta Directiva a ponerla en marcha?

Teníamos claro que la revolución digital nos lleva a que cualquier gestión colegial se realice de manera más eficaz, eficiente, ágil y sencilla para la colegiación.

Además de la App, en verano de 2019 se puso en marcha la nueva Ventanilla Única online, ¿qué balance hace?

Desde ese verano de 2019 en la que comenzó a funcionar podemos decir que los colegiados han podido realizar más de 2.000 gestiones a través de esta plataforma. Ha tenido mucha aceptación por parte de la colegiación que la ha utilizado. Ahora, la App permite realizar las mismas gestiones que la Ventanilla Única pero con la ventaja de poderla tramitarlas desde cualquier dispositivo móvil, ya sea Smartphone o Tablet.

¿Cuántos tramites se pueden realizar con la App?

Más del 95% de los trámites colegiales ya se pueden realizar de forma digital. Ha sido una revolución. Se pueden solicitar, por ejemplo, certificados de colegiación, carné colegial, receta médica privada, alta y baja colegial, descarga del certificado de la Renta, etc. Estamos trabajando para incorporar en breve la posibilidad de inscribirse a los cursos de formación del Colegio

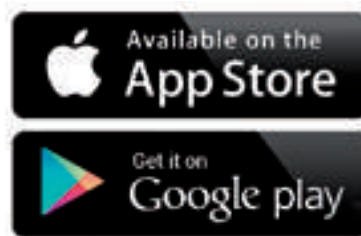


a través de la App que incluso permitirá no sólo consultar los cursos disponibles y apuntarse a ellos sino además a través de un código QR que instalaremos en todas las salas de la sede, el alumnado podrá realizar el registro de asistencia al curso escaneando dicho código con la App.

Ya por último, ¿qué hay que hacer para descargarse la App Commálaga?

Es muy fácil. Tanto si tienes Android como iOS basta con acceder a la 'Store' y buscar Commálaga; se selecciona, se descarga, te registras como colegiado y, una vez la tengas en tu móvil o

Tablet, es muy intuitiva y se pueden realizar todas las gestiones que he comentado anteriormente. ♦



La mejor opción para tu salud

Vithas

Vithas Xanit Internacional ☺
Teléfono: 952 367 190

Vithas Málaga
Teléfono: 952 121 100

Vithas Salud Rincón
Teléfono: 951 000 100

Benalmádena • Fuengirola • Málaga • Nerja • Rincón de la Victoria • Torre del Mar • Torremolinos

'El Aplauso' homenajea a los médicos por su labor en la pandemia



Dr. Andrés Montesanto, autor de la escultura.

El Colegio de Médicos de Málaga, Comámala inauguró la escultura* 'El Aplauso' con la que rinde homenaje a los profesionales de la Medicina por la labor que están realizando durante la pandemia del coronavirus. La pieza, obra del médico y artista argentino afincado en Málaga, Dr. Andrés Montesanto, muestra dos manos juntas -representando al simbólico aplauso de las 20 horas durante Estado de Alarma- con la silueta en el centro de una persona. Concretamente, el escultor se inspiró en una fotografía publicada en redes sociales en la que se veía a una doctora de perfil provista de su equipo de protección individual y sujetando la mano de un paciente intubado en la UCI.

El presidente del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de la provincia de Málaga, Dr. Juan José Sánchez Luque, intervino durante la



Autoridades junto a la escultura.

inauguración: "Este aplauso hecho escultura debe ser un elemento de reflexión y respeto hacia el colectivo médico por la sociedad del año 2020, el año de la pandemia", afirmó.

Por su parte, para el vicepresidente de Cultura del Colegio de Médicos, Dr. Pedro Navarro: "Con un simbólico aplauso queremos homenajear a los profesionales sanitarios por la labor que están realizando durante la pandemia del coronavirus. Nuestro deber es mantener la memoria de todo lo que ha pasado y esta escultura lo simboliza".

El autor de la pieza, el Dr. Andrés Montesanto, explicó algo más del simbolismo de la silueta central: "La compañera está cogiendo la mano del paciente para animarlo o para acompañarle en su próximo 'viaje'. Ese gesto de humanidad, que se encuentra en el ADN de la profesión médica, nos enorgullece. Que estos aplausos no se callen nunca".

Al acto acudieron además la concejala delegada de Participación Ciudadana, Migración, Acción Exterior, Cooperación al Desarrollo, Transparencia y Buen Gobierno del Ayuntamiento de Málaga, Ilma. Sra. Dña. Ruth Sarabia; el delegado territorial de Salud y Familias, Dr. Carlos Bautista; así como autoridades sanitarias y representantes de otros colegios profesionales. Se vivió un momento muy emotivo cuando una de las nietas del Dr. Montesanto intervino ante el público.

La inauguración finalizó con la actuación musical del clavecinista Juan Pablo Gamarro, de Concerto Málaga.

Escanea código QR para ver el vídeo del acto



Juan José S. Luque, Andrés Montesanto y Pedro Navarro.



Los medios de comunicación acudieron a la inauguración.



Luna, nieta del Dr. Montesanto.

Podría ser una cascada en Brasil



SERENA HOMES • MÁLAGA



pero es

TU CASA



OBRAS INICIADAS

Con más de 20.000 m² de espacios abiertos
y piscinas en cascada.

900 11 00 22 • neinorhomes.com

Renovación del convenio con Unicaja

El Colegio Oficial de Médicos de Málaga (Commálaga) renovó, un año más, su acuerdo de colaboración con Unicaja Banco por el que la entidad financiera pone a disposición de sus más de 8.700 colegiados financiación, productos y servicios, con condiciones favorables, para respaldar su actividad, especialmente, durante estos momentos de crisis sanitaria, provocada por la COVID-19.

A través de este acuerdo, firmado por el presidente del Colegio Oficial de Médicos de Málaga, Dr. Juan José Sánchez, y el director Territorial de Unicaja Banco en Málaga, Agustín Sánchez, la entidad financiera ofrece al colectivo médico una completa gama de productos y servicios, en condiciones favorables.

Primer año de cuota gratuita

Gracias al convenio, la entidad ofrece a la colegiación de Málaga, entre otras ventajas, el abono de la inscripción y cuotas del primer año a los nuevos licenciados en Medicina para favorecer el inicio de su vida profesional.



De izquierda a derecha: Dra. María José Torres Jaén, Dr. Juan José Sánchez Luque, Agustín Sánchez y José Antonio Gemar Trillo.

Este acuerdo entre el Colegio de Médicos de Málaga y Unicaja Banco, que viene a reforzar la estrecha relación que mantienen ambas partes desde hace más de diez años, contempla un amplio servicio financiero integral con el objetivo de satisfacer las necesidades de los profesionales de la Medicina, entre los que destacan operaciones de financiación para inversiones dirigidas a la puesta en marcha de actividades, la instalación o mejora de consultas, adquisición de

equipamiento médico, así como a la cobertura de necesidades de circulante.

Por otra parte, la colegiación también podrá acogerse a las líneas de financiación ICO 2020, a las que se ha adherido Unicaja Banco, para facilitar crédito en condiciones preferentes a empresas y autónomos con objeto de financiar proyectos de inversión, desarrollo empresarial y cubrir necesidades de liquidez, así como inversiones dentro del territorio nacional. ♦

La Medicina Gráfica ahora más a tu alcance gracias al acuerdo con la editorial SaludArte

Con el objetivo de acercar la Medicina Gráfica a la colegiación, el Colegio de Médicos de Málaga (Commálaga) ha llegado a un acuerdo con la editorial malagueña SaludArte Ediciones mediante el cual la empresa editora ofrece un descuento del 5% del precio de venta al público del catálogo y el envío será gratuito a cualquier punto del territorio nacional. Si quieres disfrutar de esta oferta debes adquirir las publicaciones -acreditando que eres miembro del Commálaga- a través de la página web de SaludArte Ediciones.

La Medicina Gráfica hace referencia a la utilidad de los cómics y novelas gráficas e infografías como herramientas en el mundo sanitario, de gran utilidad en la comunicación entre profesionales y pacientes, entre distintos profesionales sanitarios, en educación sanitaria y como material para la reflexión. En la firma del convenio participaron el presidente del Colegio de Médicos, Dr. Juan José Sánchez Luque, y el Dr. José Luis de la Fuente, en calidad de representante de SaludArte Ediciones, tal y como recoge la fotografía. ♦



Acuerdo con el Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce en materia de formación

El Colegio de Médicos de Málaga y la Unidad Docente Multiprofesional de AFyC (UDMAFyC), adscrita al Distrito Sanitario Málaga Guadalhorce, firmaron un convenio de colaboración para la realización de cursos de formación dirigidos a residentes de Medicina de Familia. El acuerdo fue suscrito por el presidente del Colegio, Dr. Juan José Sánchez Luque, y el director del distrito sanitario Málaga Guadalhorce, Dr. Enrique Vargas, en la sede colegial.

Concretamente, se dará soporte de medios y recursos para la realización de actividades docentes incluidas en el Programa

de Formación Teórico Práctico de Adquisición de Competencias del Residente de Atención Familiar y Comunitaria, según el programa oficial de la especialidad.

La colaboración por parte del Colegio consistirá en la cesión del espacio físico destinado a acoger las sesiones -seis como máximo- teórico-presenciales de las actividades formativas en los espacios de Convenciones & Eventos Commálaga, ubicados en la sede del Colegio. El alumnado también podrá utilizar la plataforma Moodle del Colegio. En todo momento, las actividades tendrán el logotipo del Colegio de Médicos.



En cualquier momento y, si se considera necesario para la buena marcha del convenio, se podrá constituir una Comisión Mixta paritaria integrada por representantes de ambas partes. ♦

Paradores ofrece ofertas especiales para sanitarios

Paradores ofrece precios especiales para sanitarios hasta finales de 2020. Concretamente, los médicos y médicas del Commálaga podrán disfrutar de una habitación doble por 75 euros, desayuno incluido.

Además, la promoción incluye descuentos especiales como, por ejemplo, descuento del 50% en el Spa y en Green Fee así como precios ventajosos en la carta del restaurante. ♦

Accede al dossier completo con los detalles de la oferta escaneando el código QR



OFERTA ESPECIAL PARA SANITARIOS

Disfruta de hasta un 40% de descuento en la cadena hotelera Room Mate



también en diferentes puntos del globo terráqueo. El convenio va dirigido a los profesionales de la Medicina de Málaga y provincia así como a los empleados del Commálaga.

Aquellas personas que deseen disfrutar del descuento deberán hacer la reserva a través de la web de Room Mate y, una vez elegido destino y fecha, introducirán el código promocional RMEMPR20. Esta oferta está vigente hasta el 31 de diciembre de 2020 y la fecha límite de reserva se ha extendido al 31 de agosto.

Room Mate dispone de 5 hoteles en Madrid, otros tantos en Barcelona, 2 en Málaga, uno en Granada y otro en San Sebastián. En el terreno internacional, la cadena tiene establecimientos en 11 ciudades, como pueden ser Nueva York, Miami, México o París. ♦

La colegiación del Colegio de Médicos de Málaga (Commálaga) podrá obtener hasta un 40% de descuento a la

hora de reservar su habitación en cualquier hotel Room Mate, que tiene establecimientos no sólo en España sino

Descuentos en Safamotor de hasta el 25% para la colegiación

El Colegio de Médicos de Málaga (Commálaga) y Grupo Safamotor firmó un convenio de colaboración que contempla descuentos para la colegiación en el precio de vehículos nuevos de un mínimo del 10% y, dependiendo de las promociones puntuales, podrá llegar hasta un 25%.

De este modo, los miembros del Colegio de Médicos tendrán a su disposición las mejores condiciones comerciales posibles vigentes en cada momento para todas y cada una de las marcas de Safamotor.

Además, la colegiación será considerada cliente VIP en servicios de postventa, recibiendo las mejores condiciones comerciales, así como un trato preferencial en la citas de taller.



La firma del convenio tuvo lugar en la sede del Colegio de Médicos entre el vicepresidente de Cultura,

Dr. Pedro Navarro (derecha), y Ángel Cuadrado, representante de Grupo Safamotor. ♦

Asociaciones de Pacientes

Una visión personal de la Espina Bífida

Rafael García Pulido tiene 42 años, está casado, es padre de una niña de 5 años y ejerce como profesor de educación especial en un colegio de Málaga. Disfruta compartiendo su tiempo libre con los amigos y la familia. Es metódico, madrugador y su voluntad de hierro le lleva a ser estricto con el deporte y los hábitos saludables. El dice que es uno más, yo lo definiría como un luchador que se empeñó en ser normal: nació con espina bífida.

María José Llamas Centeno / Directora del Área de pacientes del Colegio de Médicos de Málaga



En 2010 dio un paso hacia delante y asumió la presidencia de la Asociación Malagueña de Espina Bífida, tomando el relevo de los padres, en un momento en que la edad media de las personas con espina bífida se eleva y las necesidades van cambiando con esta nueva realidad.

María José Llamas (MJLL): Rafa, ¿cuáles son los principales problemas con los que se enfrenta una familia que acaba de tener un hijo con espina bífida?

Rafael García Pulido (RGP): En primer lugar se encuentran perdidos y ávidos por entender el diagnóstico que acaban de darle. Los padres tienen que enfrentarse a una información compleja, dada con un lenguaje técnico e incomprensible, lo que les ocasiona estrés y en no pocas ocasiones, también puede producirse negación de esta realidad, con una mayor dificultad para afrontar las soluciones.

Para nosotros como asociación es imprescindible saber de estos nuevos nacimientos ya que en estos primeros días de temor y angustia podríamos estar más cerca de las familias que así lo deseen. La Ley de Protección de Datos hace inviable algo que años atrás si podíamos hacer.

MJLL: ¿Cuál es la incidencia de nacimientos en Málaga y provincia?

RGP: Estamos equiparados a la media nacional, aunque no sabría dar datos precisos, como comenté anteriormente, la protección de datos hace que solo tengamos conocimiento de aquellas familias que se acercan a nuestra asociación. Hoy por hoy son mayoritarios los casos de familias migrantes, sobre todo marroquíes y sudamericanas.

MJLL: Hace algunos años la prioridad era conseguir la prevención primaria preconcepcional y promover campañas informativas para que la población conociera esta patología ¿Crees que esto se ha conseguido?

RGP: Aunque hemos avanzado, nos queda mucho camino por recorrer; a la población general hay que intentar interesarla por

estos temas que, a priori, parece que no van con ellos y entre los médicos y sanitarios hay que reforzar la idea de que vean la espina bifida como una oportunidad de trabajar en equipo entre todos los profesionales que nos tratan.

Como asociación hemos hecho numerosas campañas sobre el tratamiento con ácido fólico preconcepcional, aunque no dispongo de los datos precisos sobre sus resultados. Si es verdad que esta prevención primaria tiene, una efectividad del 75%; merece la pena apostar por ella. Por otro lado también influye en la disminución del número de nacimientos con espina bifida, los programas de interrupción del embarazo de acuerdo a la ley de plazos en vigor.

Lo importante es que las futuras madres conozcan esta patología y sobre todo que se les informe desde las consultas de atención primaria y planificación familiar, que

es posible prevenirla con la ingesta de ácido fólico preconcepcional.

MJLL: En estos momentos ¿qué objetivos son prioritarios para la Asociación?

RGP: Sin duda informar y formar a la población sobre esta patología. Llegar cada vez a más personas es para nosotros crucial y en esta tarea los medios de comunicación nos han ayudado mucho.

Somos una población que se está “haciendo mayor”, nuestros objetivos han ido cambiando a lo largo de los 42 años que tenemos como asociación. La necesidad de promover la integración escolar en los primeros tiempos, ha dado paso a la lucha por la integración laboral y social de una población que se hace adulta.

Muchos de nuestros esfuerzos se dedi-



can a campañas informativas y formativas destinadas a la sociedad en general y a los profesionales sanitarios y educativos, para ahondar en el conocimiento de la espina bífida y sus consecuencias, físicas, psíquicas, educativas y sociales.

Trabajamos por una educación inclusiva, aún encontramos muchos centros educativos con barreras arquitectónicas que contribuyen a la exclusión del alumno con discapacidad. Para lo que realizamos campañas de sensibilización a profesionales de la educación y su alumnado.

También consideramos esencial la participación de los jóvenes con espina bífida en actividades de ocio inclusivo, que nos permita ir donde nos apetezca sin necesidad de prever si es un local adaptado o no.

Y como objetivo común con otras personas con discapacidad, creemos que es imprescindible la creación de servicios de intermediación entre las empresas y la asociación, que facilite nuestro acceso al mundo laboral.

MJLL: Cuando hablamos de espina bífida acudimos al estereotipo de persona con problemas de movilidad, incontinencia y una gran dependencia familiar. ¿Algo que objetar?

RGP: Ya solo la palabra estereotipo me causa rechazo, si hay algo que he aprendido estos años y más aún, desde que participo activamente en la asociación, es que no hay dos personas con espina bífida iguales. El hecho de centrarse en el problema, es decir, en aquello que la espina bífida conlleva me parece una visión muy

“Consideramos esencial la participación de los jóvenes con espina bífida en actividades de ocio inclusivo, que nos permita ir donde nos apetezca sin necesidad de prever si es un local adaptado o no”

corta y reducida de lo que somos capaces de llegar a hacer. La dependencia familiar de la que me hablas, viene producida en muchos casos por la dificultad en acceder al mundo laboral y tener una independencia económica.

MJLL: En la sanidad pública no existe la Unidad de Coordinación Interdisciplinar de Espina Bífida. ¿Crees que si existiera se mejoraría el manejo clínico y hospitalario de esta patología?

RGP: La casuística es tan variada y personal que es complejo resumir esta problemática. Las familias continúan quejándose de la falta de coordinación entre los diferentes profesionales que nos tratan. Es necesaria una Unidad de coordinación interdisciplinar que permita unificar criterios, reducir pruebas complementarias y agrupar citas médicas, lo que evitaría el absentismo escolar y laboral de los pacientes con espina bífida y sus padres.

Sin lugar a dudas, es importante que desde la sanidad pública se nos vea de una forma global, no como pacientes

de traumatología, neurocirugía, urología o alergología, es decir como diferentes problemas a solucionar, sin que tengan nada que ver

MJLL: Como antes has recordado, hace ya 42 años que se creó la asociación, al principio lo prioritario era conseguir escolarización y lograr que las familias aceptaran su realidad. Luego la eliminación de barreras y las reivindicaciones por normalizar y conseguir igualdad de derechos y oportunidades. Hoy ¿Por qué lucháis?

RGP: Porque esa igualdad de derechos y oportunidades dejen de ser reivindicaciones y pasen a ser realidades. Mientras existan situaciones de exclusión social, barreras arquitectónicas, niveles elevados de desempleo entre las personas con espina bífida, incumplimiento de la legislación en materia educativa y sanitaria, nos queda mucho por hacer. Aunque no dejaremos de trabajar por dejar una sociedad mejor de la que nos encontramos.

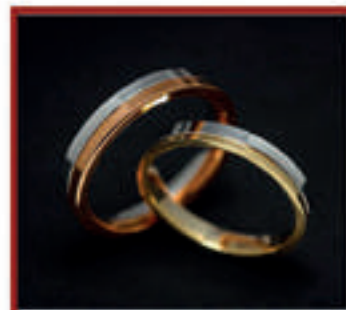
La espina bífida, afecta a **5 de cada 10.000 nacidos vivos**, está dentro del grupo de los defectos del tubo neural, siendo la malformación congénita más frecuente del sistema nervioso central. La espina bífida se manifestará de forma diferente según la altura de la lesión, tejido afectado y malformaciones asociadas. Puede ser un hallazgo fortuito sin repercusión clínica, como ocurre con la espina bífida oculta, o presentar distintos grados de severidad según el nivel anatómico afectado, **clasificándose en: lipomeningocele, meningocele, mielomeningocele.**



**Colección Minimal
en oro 18 Ktes**



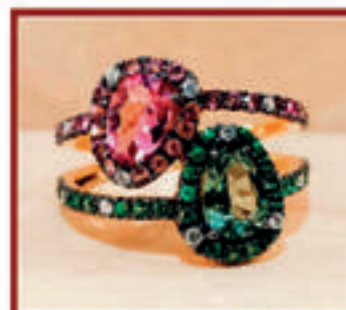
**Colección
Aires de Málaga
en oro 18 Ktes**



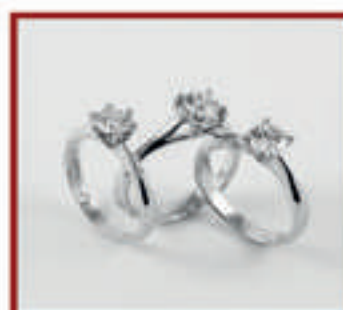
NOVIOS
Colección de alianzas, pendientes y pulseras con diamantes en oro 18 Ktes
(Más de 200 modelos de alianzas)



**Colección
Esmeraldas, zafiros y rubis con diamantes en oro 18 Ktes**



**Colección
Full Color&Diamond**
Piedra de color natural y diamantes



**Colección
Solitarios con diamantes
Certificados Internacionales
IGI * GIA * HRD**

**TE REGALAMOS
UN 30% DE DTO
HASTA EL 30 DE DICIEMBRE
EXCEPTO EN RELOJERÍA
Y PROMOCIONES ESPECIALES**



C/ Alarcón Luján, 7 20005 MÁLAGA (Junto a C/ Larios)
☎ 952 22 49 33 ☎ 625 64 99 69 info@joseluisjoyero.com
www.joseluisjoyero.com Siguenos en  

JOSE LUIS JOYERO SOLO SE ENCUENTRA EN EL CENTRO HISTÓRICO DE MÁLAGA



La experiencia de una médica en Lesbos en su “viaje al infierno”

Hemos quedado en la cafetería de la Facultad de Filosofía y Letras, para conocer no sólo a una médico que dedica parte de su vida a ayudar a los demás, sino que hemos visibilizado eso que yo considero que no es exclusivamente la medicina basada en la evidencia, sino la medicina basada en el afecto, en la generosidad, en la tolerancia, en ver la vida no enfrente sino al lado del que padece una enfermedad, o soledad o exclusión por raza, religión, cultura o más motivos.

Dr. Juan Cristóbal **Corral Báez** / Director del Área de Médicos Enfermos del Colegio de Médicos de Málaga.

Mariló Duran es médico de familia del Centro de Salud de Las Lagunas, lo primero que me impresiona es ver su sonrisa, sutil, discreta pero que enamora nada más que verla, tiene un halo que transmite bondad, dulzura... como le dijo una compañera de su Centro de Salud, “Tu mirada es LUZ”... y también cierto grado de tristeza.

Me acompaña mi querido amigo y compañero Miguel Diaz Casado de Amezua,

otro crack de la medicina y que por circunstancias adversas ha tenido que dejar la medicina clínica activa y dedicarse a otra misión, no menos importante de transmitir sus conocimientos y sobre todo su bonhomía a los que lo rodean y a los que todavía lo necesitan.

Nos planteamos esta conversación-entrevista con Mariló, como una oportunidad que la vida nos brinda, de cambiar nuestra conciencia en nuestras vidas co-

tidianas y ver algo más allá de nuestros problemas diarios, que a veces convertimos en un muro infranqueable, y no pensamos en que a tres mil kilómetros de aquí, en Europa hay gente que siendo universitaria y con una cultura aprendida o ancestral, quieren simplemente vivir huyendo de una vida que no es vida y que arrastra odio, tiranía, crueldad y maldad de gente que los rodea, siendo Europa su final deseado a ese incontable, e incontenible éxodo humano.

Su experiencia en Lesbos, a través de la ONG, Rowing Together, una pequeña isla griega cercana a la costa turca, tiene sus momentos agrídulces pues nos explica cómo llegan a una isla turística donde no quieren, ni inmigrantes, ni campos de refugiados, que debían ser unos 3.000 personas y son aproximadamente 20.000, (que se distribuyen en una zona de olivar llamada la "jungla"), ni tampoco a los voluntarios que van a realizar su tarea de ayuda al refugiado encontrándose con limitaciones de entrada a los campos, aunque tienen la "fortuna" de estar con otra ONG, MSF (Médicos sin Fronteras) que les permiten determinadas ayudas. Incluso cuando los voluntarios quieren comprar algún medicamento, en las farmacias de la isla, les ponen trabas y les niegan llevarse más de un mismo producto.

Cuando llegan los refugiados les asignan un número de control de la policía y les hacen un triaje de su vulnerabilidad, registrado por ACNUR de su situación atendiendo a las enfermedades o discapacidades que puedan sufrir, además de otras circunstancias como violencia de género o sexual, y son derivados a distintas partes de los campos. Es curioso como las mafias les cobran no solo el desplazamiento, sino el chaleco salvavidas, que al final en Lesbos los intentan destruir, quemándolos para que el turismo no vea la parte indeseable de esta costa, aunque hay una ONG turca que ha convertido los restos de los chalecos en monederos y fundas para el móvil (que se pueden obtener por internet). También hay otras ONG que ayudan a recargar móviles para que los desplazados puedan comunicarse con sus familias.

No es fácil para el que aspira a ser voluntario trasladarse a Lesbos, pues debe pagarse su viaje y otras cosas, ya que esta ONG no tiene una financiación que permita asumir todos los costes necesarios para ejercer su labor, aunque al final el resultado de su acción se recompensa por la sonrisa de la gente a la que ayudan, aunque a veces cueste comunicarse con ellos pues muchos sufren shock traumático por violencia, abuso sexual, violación etc. Afortunadamente



"No es fácil para el que aspira a ser voluntario trasladarse a Lesbos"

tienen traductores en los campos que les ayudan en su cotidianidad

Nos va explicando el día a día de los refugiados, las duchas frías cada equis días, una ducha por cada 500 personas, el racionamiento de comida absolutamente insuficiente, pasando cada día, más de 5 horas haciendo cola para poder tener un plato de comida por llamarlo de alguna manera, el poder ir a unos aseos cuyo porcentaje es uno por cada 210 personas.

Nos muestra lo fácil que es llegar a ellos con pequeñas cosas que pueden cambiarte tu vida en épocas del año de invierno, a través de un simple calcetín que te caliente los pies...

Ella no quería ser Médico, quería ser profesora. Nos comenta el origen de la ONG fundada por bomberos (de Sevilla y La Rioja) que de forma accidental obtuvieron una ambulancia y a partir de ahí se inició su andadura. Eligió esta ONG por casualidad, al ver un cartel de Rowing Together. Nos cuenta que su día a día no es de mucho esfuerzo, y aunque la convivencia puede ser compleja, espiritualmente viene reforzada. Si lo necesitan pueden tener apoyo psicológico si es necesario, te forman con guías específicas, y te recomiendan vacuante (sanidad exterior).

Desde este foro anima a los compañeros para dar parte de su "vida clínica", a per-

sonas desfavorecidas, a pesar de todas las contradicciones que puede generar el tratar el tema de los inmigrantes en nuestra sociedad, y a pesar de que no se adapten a nuestras costumbres y nuestra cultura, siempre habrá personas que nos desnuden de nuestros miedos y nos hagan ver otra realidad de nuestro mundo.

Para ser médico es necesario tener una vocación de prevenir, tratar, rehabilitar enfermedades, además de conocimientos basados en la evidencia científica, pero para ser médico voluntario es necesario, no sólo lo anterior, hay que añadirle el afecto, la compasión por el que sufre, el ver con una mirada distinta las desigualdades que la vida nos muestra.

Me ha impactado Mariló, médica, pero mejor persona, no quiere ser protagonista exclusiva y cita a varios compañeros voluntarios que se vuelcan en la ONG Rowing Together, como Irene Martínez y Cristóbal Trillo, María Molina, Isabel Palomino y otros. Ha conocido la maldad, pero también la bondad del ser humano, citándome a varias personas como Chek, Azzis Sayida y otros... y hoy nos ha transmitido lo mejor de la persona, que es dar su tiempo, su esfuerzo, su conocimiento y su quehacer diario, tan sólo a cambio de una sonrisa o un abrazo.

No me queda más que decir. Simplemente Gracias.

Medicina Gráfica: concepto y desarrollo

Dr. José Luis de la Fuente / Director del Área de Formación del Colegio de Médicos / Autor del blog 'El humor y el fuego', reconocido por Diario Médico entre sus "Favoritos en la Red" en el año 2010. Visítalo en elhumoryelfuego.com / Co-fundador de la editorial Medicina Grafica (medicinagrafica.com)

La frase que afirma que "el médico que solo sabe medicina, ni medicina sabe", al parecer acuñada por José de Letamendi (1828-1897), encierra una reflexión tan atinada que la hemos visto (leído, oído) atribuida a algunos de los más insignes y respetados representantes de nuestra profesión en el pasado siglo, como Santiago Ramón y Cajal (1852-1934) o Gregorio Marañón (1887-1960).

A este último debemos la reivindicación de la silla como la innovación más importante en Medicina, por encima de cualquier otro avance tecnológico: la silla que permite al médico sentarse junto a su paciente y escuchar su relato.

El relato del paciente: un relato que debe ir más allá de la enumeración fría de sus síntomas, y que debe comprender también su vivencia de los mismos, el modo en que su padecimiento condiciona sus circunstancias y su forma de relacionarse y de estar en el mundo; sus expectativas, sus frustraciones, su experiencia como usuario de los servicios o instituciones sanitarios de los que el médico que escucha suele formar parte relevante.

Desde la convicción de que en la narración siempre hay posibilidad de conocimiento, incluso más allá de lo que se puede expresar de forma explícita mediante el lenguaje verbal, se ha propuesto el concepto de medicina narrativa para defender un enfoque de la práctica de la medicina que va más allá del tradicional paradigma biomédico para centrar el foco no solo en el conocimiento de la enfermedad que afecta al paciente, sino también en la comprensión de la experiencia de este.

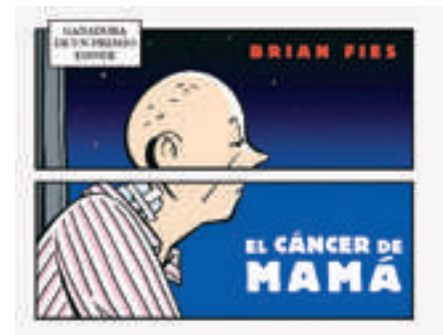
La aproximación a tales experiencias, o al menos a algunos de sus elementos comunes o compartidos por quienes están en situación similar, puede conseguirse no

solamente a partir de los propios pacientes, sino también a través de las visiones que de las enfermedades, los enfermos y su entorno, y de los profesionales y servicios sanitarios, se plasman en diversos productos culturales: obras literarias de géneros diversos (novelas, poemas, obras de teatro), pinturas o, desde fecha más reciente, el cine, ofrecen elementos para la reflexión que pueden resultar útiles para nuestro ejercicio profesional o para la docencia de la medicina.

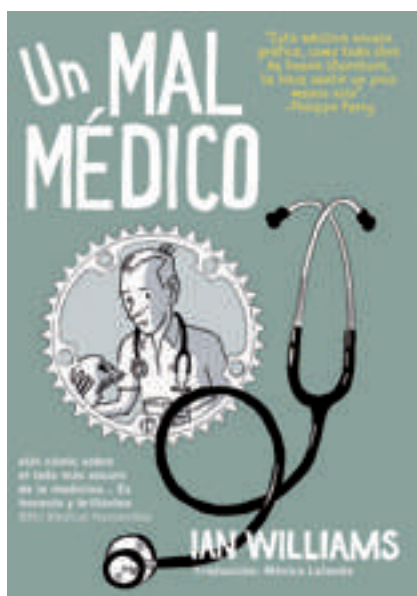
Y entre tales productos culturales se incluye también, con no menos valor que los citados, el cómic.

Para el aprendizaje de las ciencias de la salud y para el ejercicio profesional de la medicina resultan de interés los cómics que plasman o reflejan conceptos, situaciones clínicas o circunstancias derivadas de problemas de salud y la respuesta que nuestra sociedad intenta dar a los mismos, desde el momento en que pueden mover a la reflexión a quienes se dedican profesionalmente al cuidado de la salud o pueden proporcionar puntos de identificación y aprendizaje a quienes padecen situaciones o circunstancias similares a las narradas en ellos. Ese es, entonces, el foco de interés de la que llamamos Medicina Gráfica.

El concepto de Medicina Gráfica nació de la mano del médico británico Ian Williams, autor de cómics y estudioso de la



interrelación entre el cómic y el ámbito sanitario, quien potenció, a través del colectivo Graphic Medicine, la exploración de las posibles aportaciones del cómic a la docencia y formación de los profesionales sanitarios e incluso a la asistencia, como una forma peculiar de medicina narrativa en la que adquieren gran protagonismo las llamadas "patografías gráficas", expresión acuñada por Michael Green para referirse a la descripción de las enfermedades que se ofrece desde los cómics y novelas gráficas. Desde el año 2010 y sin solución de continuidad, este colectivo de profesionales sanitarios organiza reuniones científicas con formato de congreso y periodicidad anual, alternando su ubicación entre ciudades de Reino Unido y ciudades de los Estados Unidos de América: la correspondiente a 2020 se celebrará en Toronto entre el 16 y el 19 de julio con el lema: "Medicina Gráfica en/durante tiempos difíciles: Salud, justicia social y derechos humanos" (<https://www.graphicmedicine.org/toronto-2020-conference/>).



2020 tendrá lugar en Valladolid a finales de noviembre.

Este Colegio de Médicos de Málaga ha sido pionero en apostar por la medicina gráfica desde que en 2009 se inició el blog El Humor y El Fuego, desde el que hemos venido realizando una labor de educación sanitaria a la población general basada en el análisis de cómics y muestras de humor gráfico de la prensa periódica generalista, y que recibió el Premio de Diario Médico a Las Mejores Ideas en la Red en el año 2010.

Ahora, esa apuesta se renueva y refuerza con el proyecto de creación de un Área de Medicina Gráfica, vinculada a la Fundación Commálaga, que implicará, entre otras cosas, lo siguiente:

Cada vez son más numerosos los profesionales que utilizan los cómics en los cuidados de salud y en la enseñanza de las disciplinas sanitarias (para potenciar la empatía hacia el enfermo, para mejorar la comunicación con los pacientes, para proporcionar material de aprendizaje y apoyo a quienes padecen un problema de salud, ...), y, sin duda, el principal motivo por el que no se trata, todavía hoy, de una práctica más extendida es porque la mayoría de profesionales sanitarios aún no ha considerado ni explorado su potencial. Los ejemplos de material aprovechable son incontables, y, por supuesto, creciendo día a día.

En España, el concepto de Medicina Gráfica ha sido ampliado por el colectivo del mismo nombre, para incluir también las

aportaciones de ilustraciones e infografías al conocimiento y comprensión de aspectos relacionados con enfermedades y recursos sanitarios. Este colectivo analiza obras gráficas disponibles en nuestro país, destacando lo que pueden aportar a profesionales y pacientes, y ofrece de forma altruista el resultado de su análisis, para que pueda ser aprovechado por unos u otros, en su página web medicinagrafica.com.

También organizan congresos profesionales monográficos sobre Medicina Gráfica con periodicidad anual, en cuyo seno se ofrecen exposiciones, conferencias y mesas redondas, con participación de autores (dibujantes y guionistas), estudiosos y críticos. En 2018 y 2019 se han celebrado en Zaragoza, y el congreso de

Mantenimiento en las instalaciones del Colegio de una biblioteca específica con algunas obras seleccionadas sobre Medicina Gráfica (cómics, estudios teóricos, etc.) para consulta por parte de los colegiados que lo deseen.

Desarrollo de actividades formativas específicas, tanto sobre el potencial de los cómics y otras obras gráficas para la formación médica y el ejercicio de la profesión, como sobre aspectos técnicos para la elaboración y divulgación de materiales útiles.

Una sección fija sobre Medicina Gráfica en la revista Málaga, que hoy inauguramos, y desde la que tendremos oportunidad de explorar de qué forma aprovechar estos recursos.

Máster propio en Medicina Gráfica enero a noviembre de 2021

El Colegio de Médicos de Málaga y la Universidad Internacional de Andalucía ponen en marcha el Máster Propio en Medicina Gráfica que se realizará de forma virtual del 11 de enero al 14 de noviembre de 2021. Está abierto el plazo de inscripción.

Los directores del Máster son los doctores **Mónica Lalanda** (médica y viñetista) y **José Luis de la Fuente** (médico y autor del blog 'El Humor y el Fuego').

Si quieres más información del Máster escanea el Código QR





Testimonio

LA MISIÓN

Dr. José Rosado Ruiz
Médico acreditado en adicciones

No le extrañó tanta simpatía, ni el desbordado amor con el que la habían recibido..

Estaban en el despacho del templo.. Salieron, y ya en el coche, le llevaron a casa, donde podría estar el tiempo que él estimase oportuno... Iban tres chicos más, uno de los cuales y aunque suene raro, era soltero.

Según me contaron, la madre de Efraín, así se llamaba el pequeño de tres años, era drogadicta, pero seguía metida en ella, seguía amando y deseando la droga; el padre del niño, luchó mucho, hasta obtener la custodia.

Sus compañeros de viaje, no dejaban de hacerle absurdos comentarios, en los cortos intervalos de canción y canción. Por eso no se fijó muy bien, hacia dónde se dirigían.

El que iba conduciendo, Javi, tenía 24 años; él iba a su lado. Detrás Miguel y Oscar, este segundo era el padre del niño que ya empezaba a mosquearle, con tanto tironcito de pendiente.

Aún llevaba drogas en los bolsillo y en su mente, por lo que se sentía seguro de sí mismo y bien.

Sabía que lo único que le exigían para poder ingresar allí, era el firme propósito de desterrar la droga de su vida y de su alma... también debía sacarla de casa.

Sus padres lo estaban pasando bastante mal...la actitud de él, y todo su comportamiento, había sufrido cambios importantes:

ahora robaba hasta a los propios padres, y vendía todo aquello que pudiera tener precio...

No. Tenía que salir del fango. Al menos, tenía ahora la oportunidad, no todos podían pagar ese dinero para ingresar allí...

Además no sólo era él, quien estaba metido en el lío, sino que de una u otra manera, había arrastrado a su propia familia.

Los primeros días fueron los peores, pero como resultado, logró desintoxicar su cuerpo...Una semana y pico horribles, con vómitos, fiebre y dolores llenos de sudor.

En ningún momento se vio sólo, siempre había alguien junto a él rezando, y eso, en algunos momentos le sacaba de quicio.

No podía aún recibir visitas de sus padres, aunque sí le enviaban besos y fuerza mediante sus compañeros.

Empezó a engordar poco a poco...y de su boca surgieron las mismas canciones que los demás cantaban.

Sí, abandonó la droga, la guardó como una etapa de su vida almacenada en el pasado, pero...su cerebro quedó blanco y vacío, y sólo fue un muñeco manejado por los hilos de una secta...

... le prometieron libertad para sus venas, pero esclavizaron su cerebro y su alma.

Ese fue el precio de su liberación.

**El Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME)
ha curado al 90% de los médicos acogidos al Programa.**

Si necesitas nuestra ayuda no dudes en llamarnos.

Telf. 672 297865 / Confidencialidad absoluta.



AFHA® grupo de asesores y consultores

Asesoría Fiscal/Contable/Laboral/Mercantil
C/ Jacinto Benavente, 11 Edf. Marbeland 1º 9
29601 Marbella (Málaga) – Tel.: 952.77.88.46
info@afhamarbella.com - www.afhamarbella.com



AF Administradores
Administración de Fincas
C/ Jacinto Benavente, 11 Edf. Marbeland 1º 9
29601 Marbella (Málaga) – Tel.: 952.77.88.46
info@afadministradores.com - www.afadministradores.com



ESTRENA **XMAX 125**
CADA 3 AÑOS
DESDE **70€ AL MES***

*Excluye IVA. Excluye de IVA el seguro obligatorio de RC y de RCT. IVA del 4%.

SIN INTERÉS (TAE: 0,71%)



XMAX 125

ESTRENA **TMAX 560**
CADA 3 AÑOS
DESDE **200€ AL MES***

SIN INTERÉS (TAE: 0,89%)



TMAX TECH MAX 560

ESTRENA **XMAX 400**
CADA 3 AÑOS
DESDE **90€ AL MES***

*Excluye IVA. Excluye de IVA el seguro obligatorio de RC y de RCT. IVA del 4%.

SIN INTERÉS (TAE: 0,37%)



XMAX 400 IRON MAX



ENCUENTRA TU CONCECIONARIO OFICIAL YAMAHA NAVARRO HERMANOS

C/La Orotava, 4 - C/Carretería, 77 - C/Molino de Velasco, 13 - Avda. Blas Infante, 12 - Ctra. Málaga (Frente Parque Ferial)

Victoria Ordóñez

“Nuestra seña de identidad es la elegancia, son vinos muy finos y para comer”

Mar Andrades

Victoria Ordóñez comenzó a estudiar Filosofía, carrera que decidió abandonar un año después de empezarla, cuando se decantó por la medicina. Victoria, licenciada en Medicina en el año 1986 durante un momento histórico de exceso de médicos en España, tomó la decisión de hacer un máster de Medicina Preventiva en Cuba, idea que tuvo que olvidar debido a conflictos diplomáticos entre países. Continuó estudiando en España para especializarse en Gestión Sanitaria y trabajó en la Delegación de Salud. Pasó por varios puestos directivos y acabó gestionando la investigación biomédica en el Hospital Regional, donde realizó el proyecto de Telemedicina, uno de los que recuerda con más cariño. En el año 2008 es cuando decide abandonar la gestión hospitalaria para dedicarse plenamente a la enología con su hijo Guillermo en Bodegas Victoria Ordóñez.



¿Desde cuándo no se dedica a la medicina para involucrarse al máximo con el mundo del vino?

Estaba trabajando con uno de los enólogos más grandes de Europa, el austriaco Alois Kracher, quien fallece de un cáncer de páncreas a los 48 años en diciembre de 2007. Fue entonces cuando opté por tirarme a la aventura del vino. Cualquiera que se aproxime al mundo del vino puede entender que te atrapa. Siempre estás en contacto con la naturaleza. Es la transformación de una materia prima tan bonita como un racimo de uvas en un producto de placer que es el vino. Es apasionante.

¿Cómo fue esta transición? ¿Ha pasado por varias fases?

En 2004 no se estaba haciendo nada importante en Málaga y animé a mi hermano a empezar un pequeño proyecto con el enólogo austriaco: una bodega en la Axarquía malagueña. Estuve tres años compaginando la medicina con este proyecto hasta que en 2015 tomé la decisión de producir en Málaga capital. De mis lecturas extraje mucha información sobre la importancia que tenían los Montes de Málaga en la historia del vino de la ciudad. La economía malagueña y la riqueza se basaba en el vino. Entonces pensé: ¿Qué hago haciendo vino dulce en la Axarquía? Tengo que irme a los Montes de Málaga. Entonces creé un proyecto basado en la uva malagueña, la Pedro Ximénez, y en los pagos tardíos.

¿Tenía formación en enología?

Cuando empecé a trabajar no tenía ni idea de vinos. Lo más importante que sé lo he aprendido de Alois Kracher. A partir de ahí, he continuado aprendiendo con enólogos australianos y neozelandeses.

Su bodega ha jugado un papel importante en la recuperación de los viñedos tras la plaga de la filoxera. ¿Cómo lo han asumido?

Más que de recuperación nosotros hicimos un proyecto de fijación y conservación de un paisaje. También es un proyecto de sostenibilidad al hacer viable esta agricultura, que es conocida en el sector como viticultura heroica, ya que no puedes ayudarte de mecanización alguna debido a las pronunciadísimas pendientes y barrancos. Hay zonas que son aterrazadas y puedes arar con mulas o bueyes. En Málaga eso es inviable porque no tenemos terrazas, todo es manual. En el siglo XXI trabajas en un sector donde las técnicas son medievales. Técnicas de podas que no se ven en el resto de Europa, no existen. En el siglo XXI, si no obtienes a partir de esto un producto de calidad, esto se hace inviable. Y es lo que estaba pasando, se estaba abandonando el viñedo.

¿Qué importancia tiene la Pedro Ximénez en la ciudad?

Tenemos una calidad de viñas de Pedro Ximénez en los Montes de Málaga que merece ser tratada como es debido, la mayoría son viñedos centenarios. En el 2007 se publica en el American Journal of Enology and Viticulture un artículo sobre el origen genético de la Pedro Ximénez, donde se muestra, tras un gran proyecto de investigación, que el origen genético de la Pedro Ximénez es una uva árabe, lo que sitúa el origen de esta en el al-Ándalus. Esto explica que Málaga, ciudad que ha sido el puerto principal durante muchos siglos de conexión con el mundo árabe, siempre fue la mayor productora de Pedro Ximénez del mundo.

Por otro lado, el mayor exponente como productor de vinos tranquilos de uva Pedro Ximénez de los Montes de Málaga es Baldomero Ghiara, el tío de Picasso, que llega al mundo del vino porque sufre una afección pulmonar, y es tratado por el médico José Gálvez Ginachero. Cuando el médico le trata de su afección usa la asepsia y lo manda a que se retire a los Montes de Málaga porque tienen un microclima muy especial, bueno para los pulmones y excelente para las viñas. Allí Baldomero compra la Hacienda El Lince y empieza a plantar viñas, por la influencia del entorno. Comienza a hacer vino con las técnicas que él llama de la asepsia industrial. Aplica los métodos asépticos que el médico aplica sobre él al mundo del vino. Además, es el primer introductor de la higiene en las bodegas.

Este señor detalla muy bien todas sus prácticas en bodega. Baldomero escribe La Vinificación mediante el exclusivo empleo de la asepsia industrial e introduce las analíticas, y son exactamente iguales que las de mis Pedro Ximénez. Yo lo hago como él, de forma natural. No hay dos cosechas iguales, lógicamente, porque dejo que la naturaleza exprese, no utilizo productos, todas las prácticas analógicas en bodega se hacen mediante frío. Tengo unas medidas de higiene como las que utilizaba él.

El vino La Ola del Melillero llama especialmente la atención por su nombre y etiquetado. ¿Cómo surgió la idea?

Se le ocurrió a mi hijo Guillermo. Una de las cosas más difíciles

que hay es ponerle nombre a un vino. Todos nuestros vinos tienen un nombre que cuentan una historia y la ola del melillero es un fenómeno que solo se produce en Málaga capital. Es como el vino, si quieres hacerlo tienes que hacerlo aquí, porque la Pedro Ximénez de Málaga no se parece a ninguna otra. La etiqueta es evocadora, de una Málaga esplendorosa. Recuerda a los balnearios y a cómo sería la ola del melillero en aquel entonces.

¿Qué nuevos proyectos tiene previstos?

Nuestra próxima novedad es Camarolos. Un vino elaborado con una cabernet sauvignon que tiene una larga crianza en barrica y ahora está haciendo su crianza en botella. Espero sacarlo a final de este año o a principios del que viene, cuando el vino diga "estoy listo", antes no.

¿Cómo describe sus vinos?

Son vinos muy naturales en su elaboración que reflejan muy bien el terroir de donde proceden, sus suelos y sus climas. Son vinos frescos y minerales. Nuestra seña de identidad es la elegancia, son vinos muy finos y para comer.

NANTIA
SERVICIOS SANITARIOS AVANZADOS
Gestión Integral de Residuos Sanitarios
Recogida de Residuos Biosanitarios

PELIGRO

Solicite Presupuesto sin compromiso

C/ Flauta Mágica, 16 - 29006 - Málaga
☎ 952 36 36 00 ✉ info@nantia.es
🌐 www.nantia.es

SEGURO DE DEPENDENCIA ANDALBROK

Asegurar tu calidad de vida,
depende de ti.

95,36 Euros
ANUALES

Para asegurado de 45 años que
percibirá una renta de:

- 1.000 €/mes por
dependencia severa
- 2.000 €/mes por
dependencia total



INFORMACIÓN Y CONTRATACIÓN:

☎ 952 363 541 📞 663 878 882

🌐 tudependencia.com

✉ commalaga@andalbrok.es


AndalBrok
Correduría de Seguros


COMPANY

Beneficiate de los principios
activos de nuestras infusiones

WWW.TCOMPANYSHOP.COM



MBA
SURGICAL EMPOWERMENT

**MORE
POWER
IN YOUR
HANDS**

MBA SURGICAL EMPOWERMENT es una multinacional española, líder en el sector de la distribución de tecnología médico-quirúrgica que opera en los mercados de España, Portugal e Italia.

Su objetivo es dotar a los profesionales de la sanidad con las soluciones más innovadoras y completas en el campo de la ortopedia y traumatología, la anestesia, la cirugía y la neurocirugía a través de sus divisiones comerciales: MBA, BIOSER y Arganon.

Además, para canalizar el conocimiento científico generado por la compañía, cuenta con MBA INSTITUTE. Su actividad se centra en la coordinación de estudios clínicos, apoyo a la investigación médica, gestión de proyectos de I+D, convenios con instituciones y centros de investigación.



 www.mba.eu

Handwritten text in a cursive script, likely a Latin manuscript, located at the top of the page. The text is partially obscured by the top edge of the Vitruvian Man drawing.



MÁLAGA CULTURAL

Handwritten text in a cursive script, likely a Latin manuscript, located at the bottom of the page. The text is partially obscured by the bottom edge of the Vitruvian Man drawing.



Letra de médico

Escrito por 22 autores coordinados por el Dr. Ángel Rodríguez Cabezas

Grupo Editorial 33, 2019, 234 pp., 15 €

Este libro contiene un conjunto de relatos fruto de la vivencia diaria de un grupo de autores, todos ellos médicos de profesión, como también lo es el autor del prólogo. Los argumentos son muy variados, pues en unos predomina el humor, en otros los acontecimientos históricos y en los de pura ficción domina la línea narrativa. No obstante, el lenguaje es limpio, claro y en ocasiones con tintes costumbristas. En cualquier caso, lo relatado surge de la sensibilidad de los autores que convergen en el ejercicio de uno de los oficios más bellos y humanísticos: la medicina.

Como sobrevivir a la puerta de urgencias

Marta García Martín, Paloma Labrac Aranda y Ane Ortega Ordiales

Grupo Editorial 33, 2020, 337 pp., precio aún por determinar

Este manual tiene como objetivo suplir las dificultades que sufren los residentes cuando llegan a la puerta de urgencias y deben poner en práctica sus conocimientos, pero no saben cómo hacerlo. Escrito por residentes, este libro incluye especialidades diferentes y sirve de guía para aquellos que se encuentran un poco perdidos ante una puerta de urgencias.



Sangre de sierras bravas

Juan Manuel Jiménez Muñoz

EDICIONES DEL GENAL, 2020, 496 pp., 20, 80 €

Febrero de 1858. La reina Isabel II y su Primer Ministro, en el Palacio Real de Madrid, planean una guerra contra Marruecos. Mientras, en la ciudad de Málaga, junto a un misterioso fraile, a una nodriza contratada y a una vieja comadrona, está a punto de dar a luz Rosita Navas, joven recién despedida de su trabajo de criada. 'Sangre de sierras bravas' es una novela épica, costumbrista, conmovedora y vibrante; y en ella se aúnan tres eternos valores de la condición humana: el amor, el perdón y la lealtad. Un libro sobre la Historia de España en el periodo 1808-1875 que, a buen seguro, a nadie dejará indiferente

Penúltimos secretos

Antonio Cerezo

Caligrama, 2018, 418 pp., 17, 50 €

El psiquiatra y forense Antonio Cerezo nos ofrece en Penúltimos secretos una intrigante historia dramática ambientada en Málaga, cuyo punto de partida es un accidente aéreo que recuerda al ocurrido en dicha ciudad en 1982 y que dejó 52 fallecidos. Cerezo vivió aquel suceso de primera mano como forense, un triste acontecimiento que le ha permitido recrear con precisión escenas de su novela. Amor, ambición, infidelidad y venganza nos arrojan un argumento sólido a través de 418 páginas de lectura amena.



RESERVA: 952 124 671 - CONTACTO@ARABOKARESTAURANTE.COM



araboka
casa de vinos y comidas
C/PIEDRO DE TOLEDO, 4
CENTRO HISTÓRICO DE MÁLAGA
arabokarestaurante.com



DISFRUTE DE SU MARISCADA

- 1.- ELIJA EL MARISCO
- 2.- CANTIDAD QUE DESEA DE CADA UNO
- 3.- NOSOTROS LO PREPARAMOS
- 4.- Y SE LO LLEVAMOS A CASA

LISTA PARA CONSUMIR



www.onlineguerrero.es

Para mis pacientes, soy su neuróloga. Para mis compañeros, su Socia Protectora.

Estoy acabando la especialidad. Me espera una vida tan apasionante como exigente. Como la de cualquier médico. Por eso creo que entre compañeros debemos cuidarnos. Y por eso al alegrarme me hace también triste de la Fundación para la Protección Social de la OMC. Porque desde ella atendemos a los médicos y a sus familias con necesidades especiales de protección social. Dejar donde otros no llegan. Darse de alta tu también como Socio Protector por solo 2€ al mes*. Solicita más información en www.socioprotector.es

Dña. Lorena Cabañero Sánchez
MIR. Neuróloga
Nº de colegiada: 404002118

*Importe anual de 25,7€ más gastos de Trámite de Registro en el Colegio a cargo del Dña. María Pardo y Valiente (coordinadora Protección Social)

FUNDACIÓN PARA LA PROTECCIÓN SOCIAL DE LA OMC

Médicos que protegemos a médicos



Cómo las residencias ORPEA han implantado medidas de protección, prevención y cuidados frente al COVID-19



Residencias **ORPEA** dedican todo su esfuerzo para que sus residentes vivan en un lugar protegido, seguro y confortable. Por eso han establecido medidas de protección y prevención especiales frente al **COVID-19** con el fin de que sus 50 centros en España sean espacios de vida seguros y adaptados a la actual situación.

MEDIDAS PARA LA SEGURIDAD DE LOS CENTROS

Para garantizar la seguridad de los centros frente al **COVID-19**, las residencias **ORPEA** han organizado la vida de sus centros de manera que se respete la distancia social durante las comidas y también durante las actividades y talleres terapéuticos, priorizando siempre la atención individual.

La toma de temperatura, el uso de mascarilla o el lavado de manos con agua y jabón o gel hidroalcohólico son prácticas y medidas habituales y necesarias para la protección de profesionales y residentes. A estos hábitos se les une la higiene y la desinfección de todos espacios y de todo el material para crear una barrera preventiva ante el virus.

ATENCIÓN A LA SALUD DE LAS PERSONAS MAYORES

Con el fin de proteger y cuidar de la salud de los residentes, **ORPEA** acoge a cada nuevo residente según sus necesidades y respetando sus deseos. Se implanta una vigilancia médica permanente por parte del equipo médico; se presta atención al estado físico y emocional de todos los residentes, lo que incluye una mayor presencia del psicólogo y se realizan test a los nuevos residentes en el momento del ingreso.

También para poder dar una respuesta ágil y adaptada a las actuales circunstancias, las resi-

dencias se han organizado por unidades de vida en las que personal exclusivo atiende cada una de ellas, lo que reduce notablemente el riesgo ante posibles contagios por **COVID-19**, indica la directora Sanitaria de **ORPEA**, Victoria Pérez.

COMUNICACIÓN Y VISITAS DE LOS FAMILIARES

Preservar el vínculo con los familiares y amigos es fundamental para el bienestar físico y emocional de las personas mayores. Por eso, además de fomentar en la medida de lo posible las visitas presenciales, se ha establecido un servicio de videollamadas para que residentes y familiares puedan seguir en contacto cuando estas visitas no sean posibles.

Protocolo **ORPEA** para nuevos ingresos

ORPEA ha establecido nuevas medidas de protección para los nuevos ingresos, entre las que se encuentran las siguientes:

- Realización de prueba serológica cuantitativa en el momento de la admisión.
- Desinfección de la habitación donde vaya a residir el nuevo residente.
- Entrega del plan de actividades y rutinas diarias del residente.

VISITAS VIRTUALES PARA CONOCER LOS CENTROS

Debido a la imposibilidad de realizar visitas presenciales, **ORPEA** ha puesto a disposición visitas virtuales de las instalaciones para las personas interesadas en conocer cómo son y cómo se trabaja en sus residencias. Pueden informarse sobre esta posibilidad en su web www.orpea.es

Asimismo, han puesto en marcha en la web, un chatbot con el objetivo de facilitar la comunicación para conocer los servicios que ofrece **ORPEA**. A través de este chat, el usuario puede mantener una conversación "guiada" en la que los familiares pueden informar sobre el grado de dependencia, estado físico y cognitivo, y necesidades de la persona que va a ingresar, así como del centro que les interesa. A partir de ahí, una persona del centro se pone en contacto con el usuario para atender cuestiones más personales de cara al posible ingreso.

ORPEA cuenta en la actualidad con cuatro centros en la provincia de Málaga en magníficas localizaciones: Rincón de la Victoria (con servicios de spa), Málaga Capital (El Umonar), Benalmádena (Arroyo de la Miel) y Marbella, a 500 metros de la playa Puerto Banús y con un complejo apartamentos con servicios. Para más información, visite WWW.ORPEA.ES





Mayores en bienestar

ORPEA
RESIDENCIAS

El objetivo de las Residencias y Centro de día ORPEA en Málaga es mantener las capacidades físicas y cognitivas de nuestros residentes en un entorno seguro y garantizar la tranquilidad de sus familiares.

Por eso ofrecemos programas de animación sociocultural, rehabilitación y fisioterapia, servicios especializados para la atención de Alzheimer y otras demencias y todo tipo de cuidados adaptados a cada necesidad.

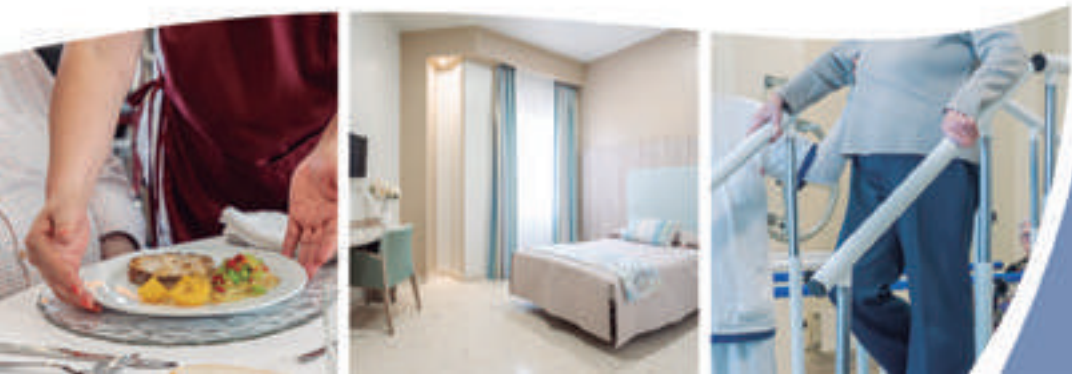
Y todo con excelentes instalaciones y los recursos más avanzados para garantizar la seguridad, higiene y protección de nuestros mayores con la seguridad de cumplir con la normativa y protocolos ante COVID-19. Compruébelo.

ORPEA MÁLAGA
Ctra. de Macharaviaya 5
Urb. Añoreta Golf • 29738
Rincón de la Victoria • 952 032 636

ORPEA EL LIMONAR
La Era 2 • 29016
Málaga • 952 061 980

ORPEA BENALMÁDENA
C/ Zodiaco 2 • 29631
Arroyo de la Miel • 952 562 727

ORPEA PUERTO BANÚS
C/ Los Granados s/n
29660 Puerto Banús
Marbella • 952 908 900



www.orpea.es

En Jose Luis Joyero le ayudamos a elegir el mejor diamante.



Jose Luis Joyero es compromiso



Un Diamante Certificado es un valor seguro



C/ Alarcón Luján, 7 29005 MÁLAGA (Junto a C/ Larios)
 ☎ 952 22 49 33 📞 625 64 99 69 info@joseluisjoyero.com
 www.joseluisjoyero.com Siguenos en  

JOSE LUIS JOYERO SOLO SE ENCUENTRA EN EL CENTRO HISTÓRICO DE MÁLAGA