

MÁLAGA

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



comálaga
Ilustre Colegio Oficial de Médicos
de la Provincia de Málaga



**Los médicos
extranjeros
eligen Málaga
para trabajar**

Pedrita Parker



AMS Centro Médico del Ejercicio

**MUCHOS MÉDICOS
YA CONFÍAN EN
NUESTRA RECETA**

**PACIENTES
SATISFECHOS**

MEDICINA DEPORTIVA
TRAUMATOLOGÍA
REHABILITACIÓN
ECOGRAFÍA MSK
PRUEBAS DE ESFUERZO
TECNOLOGÍA AVANZADA
FISIOTERAPIA
PROGRAMAS DE EJERCICIO
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

www.amscentromedico.com

952 17 13 55



📍 MÁLAGA

📍 MARBELLA

📍 ESTEPONA

#Ejercicioesmedicina

#Ejercitatusalud

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

CONSEJO DE REDACCIÓN

Presidente: Pedro J. Navarro Merino
Director de la Revista Málaga:
José Luis Jiménez Lorente

COMITÉ DE REDACCIÓN

Joaquín Fernández -Crehuet
Manuel García del Río
Ángel Rodríguez Cabezas
José Luis de la Fuente
José Rosado Ruiz
María José Llamas
Juan Cristóbal Corral
José Enrique Peña
Francisco Calleja
Dr. Juan José Sánchez Luque
Dra. Lola Luque

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
E-mail: comunicacion@commalaga.com
www.commalaga.com

COORDINA

Rebeca García-Miña

FOTOGRAFÍA

Gabinete de Comunicación del Commálaga
DOSCONFOTOS

ILUSTRACIÓN DE PORTADA

Pedrita Parker

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

25 años |  Editorial MIC | Tel.: 902 271 902
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.

-
- 5 Editorial**
Dr. Pedro J. Navarro Merino, Presidente del Colegio de Médicos de Málaga
- 6 Extranjeros con alma malagueña**
- 10 Entrevista al Dr. Carlos Salas, médico de la selección absoluta de baloncesto**
- 12 Convenios**
- 18 Entrevista a la Dra. Ana Belén Espejo**
- 20 Dr. Pedro Bazán: voluntario en el proyecto de Prodiversa/Cedeso en Haití**
- 22 Entrevista a la Asociación Andaluza de Síndrome de Sjögren**
- 26 Homenaje**
El Colegio homenajea a médicos de la comarca de la Axarquía
- 28 Se publicó en...**
Anuncios publicitarios de la revista Málaga
- 30 Opinión**
Terapia maternal
- 31 Premio**
VII Convención de colegios médicos de Andalucía. Dra. Marina Vegas, premio Mejor Expediente MIR
- 36 Málaga cultural**
De la princesa acromegálica al prognatismo imperial
- 42 Entrevista a el Dr. Eugenio Navarro por su libro relatos "Vidas desacompañadas"**
- 44 Sección fotografía**
Dr. Gutiérrez Rojas, internista y fotógrafo:
- 46 Entrevista: El tesoro navideño de José Manuel García Verdugo**
-



SEDES COMARCALES: ANTEQUERA: Delegado: Dr. Pablo de Rojas Román. Dirección de la sede: Alameda de Andalucía, 21. Tlf.: 952 84 22 88 **MARBELLA:** Delegado: Dra. Cristina Quero Blanco. Dirección de la sede: Notario Luis Oliver, 9. Tlf: 952 82 71 40 / 607371259 **RONDA:** Delegado: Dr. Francisco Vázquez García. 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, 2º 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

Conduce tranquilo con nuestro seguro de automóvil



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

Hasta un
45% DTO.

Confianza

PORQUE
Somos
Sanitarios



Seguro
de Automóvil

Nuevas coberturas y exclusivas ventajas para ti y tu familia:

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

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



900 82 20 82
www.amaseguros.com



A.M.A. MÁLAGA
Límite 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...y sus familiares.

Dr. Pedro J. Navarro Merino | Presidente del Colegio de Médicos de Málaga



Estimado lector,

Es un honor dirigirme a ti en estas páginas que, durante más de cien años, han sido testigos del compromiso inquebrantable del Colegio de Médicos de Málaga con la dignificación de nuestra profesión. En cada edición de nuestra querida revista "Málaga" buscamos reflejar no solo la labor incansable de quienes ejercemos la medicina en nuestra provincia, sino también transmitir la esencia misma de lo que significa ser médico: vocación, entrega y dedicación.

En este número, podemos apreciar la intensa actividad que caracteriza a nuestro Colegio. Desde el reportaje que presenta los testimonios de médicos extranjeros que han elegido nuestra tierra para ejercer su profesión, hasta la interesante entrevista con el médico de la Selección Española de Baloncesto; cada página refleja el compromiso y la excelencia que impregna nuestra labor diaria.

No podemos obviar la importancia de la sección dedicada al voluntariado y cooperación, que pone de manifiesto nuestro compromiso con la salud global y la solidaridad. Asimismo, la atención a las asociaciones de pacientes nos recuerda que, más allá de las enfermedades, tratamos con personas que merecen nuestro respeto y apoyo incondicional.

Y qué decir de nuestra sección cultural, que en esta ocasión ofrece una selección de novedades relacionadas con la ciencia, la literatura y la fotografía. Estas expresiones artísticas no solo enriquecen nuestras mentes, sino que también nos recuerdan la vertiente humanística que caracteriza a la medicina.

Quiero expresar mi agradecimiento a los colaboradores que hacen posible que tengas este número en tus manos y a ti, querido lector, por dedicar tu tiempo a acompañarnos en esta travesía a través del conocimiento y la experiencia médica. En este punto hago un llamamiento especial a los médicos jóvenes: nos encantaría que se implicaran no sólo en la revista, donde le abrimos sus puertas, sino en el Colegio.

En nombre de todo el equipo del Colegio de Médicos de Málaga, te invito a seguir explorando las páginas de esta revista con la misma pasión y curiosidad que nos anima a nosotros en nuestra labor cotidiana.

Y, por supuesto, te recuerdo que el Colegio somos todos, los colegiados y colegiadas que hacemos posible la gran familia del Commálaga, que cuenta ya con más de 10 400 profesionales de la Medicina en Málaga y provincia.

Un cordial saludo.



Dr. Jorge Cabellos



Dra. Zhanna Parashchuk



Dra. Yamilé Fález



Dra. Brigitte Wipler

Extranjeros con alma malagueña

Rebeca García-Miña

El Colegio de Médicos de Málaga es uno de los más atractivos de España para los médicos extranjeros. De los 10 400 colegiados, 941 son de fuera de nuestras fronteras, 496 hombres y 445 mujeres. Casi 600, 588 para ser exactos, son extracomunitarios. Las nacionalidades más numerosas entre estos son Argentina, seguida de Colombia, Venezuela y Cuba. Por especialidades, la mayoría son médicos generales pues tan sólo 106 tienen especialidad reconocida. Las mayoritarias son Medicina Familiar y Comunitaria, Obstetricia y Ginecología y Pediatría.

En este número de la revista contamos la historia de los doctores Jorge Cabellos (Perú), Zhanna Parashchuk (Ucrania), Yamilé Fález (Cuba) y Brigitte Wipler (Austria).

Dr. Jorge Cabellos

El Dr. Jorge Cabellos (1983), natural de Cajamarca (Perú), es el representante de médicos extranjeros del Colegio de Médicos de Málaga. Ejerce en el CS Jesús Cautivo de Málaga capital, donde lleva algo más de tres años trabajando. Llegó a España en 2009. Dos años antes terminó la carrera de Medicina en Lima (Perú). "Allí es diferente, hay alrededor de veinte universidades que ofrecen carreras de Medicina pero sólo tres o cuatro ofrecen el título legal. Mi universidad fue la Universidad Peruana Cayetano Heredia, que tiene bastante solera", relata. Cuenta que esta universidad está prácticamente planteada para que los recién graduados trabajen fuera de su país pues para acceder es indispensable que el alumno domine per-

fectamente el inglés. Esto fue lo que motivó al Dr. Cabellos a trasladarse a Estados Unidos tras finalizar los estudios. "Estuve en Michigan y Washington pero no me gustó. Tienen una red hospitalaria impresionante pero son muy competitivos y se trabaja prácticamente todo el día, de 14 a 16 horas, a lo que hay que unir que es un sistema sanitario insolidario", explica. Tras su periplo norteamericano decidió probar suerte en España. Aquí llegó junto a un grupo de 16 licenciados en Medicina peruanos para prepararse el MIR en Oviedo. Cuando llegaron, la mitad eran extranjeros, en su mayoría de Hispanoamérica, como ellos. Tras aprobar el examen hizo la Residencia en Pediatría en el Hospital La Paz de Madrid. Al finalizar España se encontraba saliendo de la crisis económica.

Dr. Jorge Cabellos paseando junto a su familia



"Quien llega a Málaga no se va"

Era el año 2014 y en tan sólo un año llegó a tener cuatro trabajos a la vez: "Me salió una oportunidad en QuironSalud Barcelo-

na, en Neonatología, y ha sido el trabajo más estable que he tenido hasta ahora”, comenta. Después de la etapa barcelonesa decidió aceptar la oferta de QuironSalud Málaga porque nuestra ciudad le pareció la idónea para vivir y asentarse con su familia durante una temporada pues su idea era volver a Madrid: “En cuanto llegué me di cuenta de que no me iba a ir. Quien llega a Málaga no se va. Te atrapa. Tiene magnetismo no sólo para los extranjeros sino para la gente de España. Málaga se está convirtiendo en un pequeño Londres o Barcelona”. A esto se une que su mujer es de Jaén “y a un andaluz no lo mueves muy lejos de Andalucía”, reconoce.

Pero no todo son luces. También hay sombras: “La parte social sigue siendo una asignatura pendiente. En Málaga, al ser una ciudad pequeña, hay que ir haciendo amigos desde cero. En Madrid y Barcelona resulta más fácil. A esto se le une la complejidad de encontrar trabajo”, afirma el Dr. Jorge Cabellos quien, a pesar de su experiencia como neonatólogo en su país natal, no ha podido encontrar trabajo en esta área de la Pediatría. Con respecto al Servicio Andaluz de Salud (SAS) critica “el sistema obsoleto y anticuado del SAS” así como el funcionamiento de la bolsa de empleo.

Del ejercicio de la Medicina valora los medios con los que se cuenta en Europa, a diferencia de los escasos recursos existentes en su país. De España le gustaría que mejorase la lista de espera.

Al ser preguntado si recomendaría Málaga no lo duda: “Por supuesto. Málaga está en el mejor momento. Hay empleo médico y Málaga es una de las mejores ciudades en las que he vivido. La gente es amable y hay oferta cultural”. De sus pacientes reconoce que le tratan con respeto y que no se ha sentido discriminado por su condición de extranjero ya que muchos de ellos también lo son. Lo que sí le choca es el machismo: “Esperan que el médico sea un hombre. A mis compañeras, que son más jóvenes y malagueñas,

les llaman “chicas” y a mí me llaman de Don”, asevera.

Es inevitable hablar del retraso en las homologaciones de los títulos de especialista procedentes de fuera de nuestras fronteras. El Dr. Cabellos reconoce la importancia del problema y la complejidad de ratificar la especialidad de un profesional por parte del Estado aunque también señala que se está quedando atrás “gente muy válida y preparada” y que debería estudiar otras vías para que el sistema fuese más ágil garantizando la seguridad: “Una buena idea sería la creación de una bolsa de empleo y la puesta en marcha un curso de bienvenida en el que se explique cómo es el sistema sanitario en España”, apunta.

Por último, no quiere terminar la entrevista sin un guiño hacia el Colegio de Médicos de Málaga: “Es uno de los que más actividades hace de España”, afirma.

Dra. Zhanna Parashchuk

Los comienzos de la Dra. Zhanna Parashchuk (1985) en nuestro país fueron duros. La barrera del idioma, el choque cultural y las escasas oportunidades profesionales la llevaron a iniciar su etapa laboral en España limpiando casas, cuidando a personas mayores o de camarera. En 2010 había finalizado sus estudios de Medicina en la ciudad ucraniana de Chernovtsi. Posteriormente hizo la Residencia en Oftalmología en Ivano-Frankivsk, cuyo periodo duró dos años. Después encontró trabajo en una óptica, trabajo que compaginó en un centro de salud como oftalmóloga porque en Ucrania los centros de salud ofrecen algunas especialidades médicas.

“Vivíamos muy bien allí pero el primer conflicto con Rusia en el año 2014 me hizo pensar; temía que en algún momento tuviera que ir a filas porque los médicos en Ucrania tienen, por defecto, carné militar”, cuenta. Su marido había trabajado en Portugal años atrás y su suegra vivía en Málaga donde se ganaba la vida cuidando

Dra. Zhanna Parashchuk en Ucrania con su familia



“El primer conflicto con Rusia me hizo pensar...”

a una persona mayor. Esto es lo que motivó que vinieran a Málaga a vivir un 8 de abril de 2014.

La primera barrera fue la del idioma. Sus primeras palabras en español las aprendió gracias a la ONG Málaga Acoge aunque reconoce que fue muy duro: “Lloraba mucho”, recuerda.

Los primeros meses su marido y ella subsistieron gracias a la ayuda de su suegra: vivían en una habitación de su piso con su hijo pequeño de dos años. Buscaron trabajo en todos los sectores: campo, limpieza, etc. pero la barrera idiomática no les favorecía. Encontró empleo como empleada doméstica, cuidó de personas mayores, de ayudante de cocina en un bar: “Un trabajo muy duro”, asevera.

En 2017 recibió el primer permiso de residencia. El cambio a mejor llegó cuando se sacó el B2 de español en la Escuela de Idiomas, necesario para trabajar, y homologó su título de Medicina. Desde entonces no ha parado de trabajar tanto en la privada (parques acuáticos, empresas de servicios médicos, etc.) como en la pública. No se olvida de una fecha: el 31 de julio en 2018. Fue cuando le hicieron su primer contrato en un centro de salud. Pasó por

Alozaina, Yunquera, Almogía y Casarabonela. Después hizo varias guardias en centros de Málaga capital, trabajó en el DCUU (actualmente Dispositivo de Apoyo) hasta llegar a su empleo actual como médica de urgencias en el CS Alhaurín de la Torre. Lleva casi cuatro años pero no tiene trabajo ni tampoco se puede presentar a la OPE del SAS pues no tiene la nacionalidad española.

Ahora quiere prepararse el MIR para ser oftalmóloga o pediatra pero reconoce las dificultades para hacer el examen pues, aunque habla perfectamente español, sólo en leer las preguntas del examen tarda más que un nativo español.

Ante la pregunta de si suele quedar con otros compatriotas cuenta que tiene poco contacto con otros médicos compañeros excepto con su compañera Khrystyna Khomiak: "En el Distrito Málaga-Guadalhorce trabajamos 15 médicos ucranianos y sólo conozco a dos. No tengo mucho tiempo libre"

Ha vuelto dos veces a Ucrania. La última fue después de la pandemia. Fueron en coche desde Málaga. Explica que su familia está bien porque viven en una zona junto a la frontera con Polonia y muchos se han ido fuera. Su madre vive en Madrid, su hermana pequeña estudió también Medicina y se está preparando el MIR en Lisboa y otra de sus hermanas, que tiene tres hijos, está viviendo ahora con ella en Málaga.

La Dra. Zhanna Parashchuk es optimista y luchadora y aunque los primeros años fueron complicados ahora está bien en Málaga a pesar de que echa de menos su país natal. De sus pacientes encuentra, por norma general, respeto.

Dra. Yamilé Fález

Si pensamos que las dificultades del idioma no existen para los castellanos parlantes, la Dra. Yamilé Fález (1970) desmonta la idea en un segundo. Nacida en La Habana (Cuba), ciudad en la que estudió los seis años de la carrera de Medicina que incluyen el año de familiarización: "Una vez que te gradúas, el último año es un seminternado, a caballo entre estudiante y trabajador con un salario simbólico. Incluso desde el tercer año en la universidad ya comenzamos a ver pacientes y conforme pasan los años, más ves", explica.

La Dra. Fález estudió en la Facultad de Ciencias Médicas Julio Trigo del municipio cubano Arroyo Naranjo. Después realizó cuatro años de especialización de Medicina de Familia que en Cuba incluye Medicina Interna, Pediatría y Ginecología.

"Tuve la suerte que se acababa de instaurar el programa de Medicina de Familia y yo vivía en el mismo edificio del consultorio, al igual que la enfermera que vivía en el piso de arriba. Mis pacientes eran mis vecinos. Llevábamos al paciente de forma integral: los conocía desde que estaban en la barriga de su madre. Es una especialización muy completa", rememora.

Cuando finalizó la especialización en el año 1999 decidió obtener una segunda especialidad, la de Medicina Interna. Para ello se tuvo que trasladar al hospital de referencia del municipio. Allí conoció al futuro padre de su hijo, un malagueño que acudió a tomarse la tensión durante su estancia en Cuba, país al que acudí con regularidad por motivos laborales. Tras un año de noviazgo decidieron casarse allí. En aquella época, el médico tenía que pedir autorización al ministerio para poder trabajar en el extranjero; esto provocó que no pudiera finalizar la especialización de Medicina Interna.

"Cuando llegué era una española más"

Se casó un mes de junio y en febrero del año siguiente ya estaba en España. Su expediente se agilizó gracias a la perseverancia de su marido, que tuvo que acudir en varias ocasiones al ministerio en Cuba para aclarar que no se trataba de un matrimonio de conveniencia.

Esa perseverancia hizo que cuando llegase a España ya tuviera el título de Medicina homologado porque durante el noviazgo había comenzado los trámites de homologación aprovechando sus viajes a España. Posteriormente, la Dra. Fález homologó la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria.

Al mes de llegar a Málaga se quedó embarazada y aprovechó para apuntarse a una academia para prepararse el MIR con la idea de hacer la especialidad que había dejado pendiente en su país natal, Medicina Interna. Se encontró con una dificultad con la que no contaba: hablaba el mismo idioma que sus compañeros y profesores pero no los entendía bien: los españoles hablábamos muy rápido. La Dra. Yamilé Fález se ponía en primera fila para leer los labios de los ponentes.

Tras el examen tuvo a su hija. Una anécdota curiosa: el destino quiso que el ginecólogo que la atendió en el parto fuese su profesor de Ginecología en la academia.

Cambió la Medicina Interna por Microbiología, especialidad que escogió y en la que se formó en el Hospital Regional Universitario de 2004 a 2007. Mientras tanto trabajaba también en una mutua, cosa que podía hacer porque ya tenía la especialidad de Medicina de Familia.

La Dra. Fález se acostumbraba cada vez más a la rapidez del habla de los malagueños pero no contaba con una segunda dificultad: la cantidad de nombres comerciales de los medicamentos. "En Cuba sólo se denominan por el principio activo y hay poca variedad. Lo solucioné estudiando el Vademecum y preparándome mi propia lista para irme familiarizando", detalla. Esa misma lista es la que hoy día sigue actualizando en el ordenador para

facilitarla a los médicos extranjeros con los que se relaciona.

Cuando finalizó Microbiología había pocas salidas profesionales y comenzó a trabajar en la privada, haciendo guardias en Clínica El Pilar y después en el centro de diálisis de Fresenius Medical Service. Ha estado compaginando estos dos trabajos desde 2007 hasta la actualidad e incluso ha habido veranos que ha llegado a tener tres trabajos.

Desde hace siete años está en una clínica privada de Torremolinos como médico de urgencias y por las tardes en un centro de diálisis de forma intermitente.

Su marido falleció en 2012 y sus dos hijos son ya mayores pero el paso de los años no han hecho que la Dra. Fárez pierda su tesón por el trabajo bien hecho y su pasión por la medicina: “Me va bastante bien. Los pacientes me quieren mucho y recibo mucho afecto. En mi cumpleaños me traen regalos”, cuenta sonriente.

Mantiene el contacto con médicos latinoamericanos que trabajan en la misma clínica y los ayuda en todo lo que puede. Es consciente de las dificultades que hay en la actualidad para homologar el título y reconoce la suerte que tuvo al venir a España: “Contaba con el apoyo emocional y logístico de mi marido, tenía casa aquí, mis padres venían con frecuencia, después vino mi hermano y mi cuñada. Prácticamente cuando llegué era una española más”, explica.

Dra. Brigitte Wipler

La histórica Viena vio nacer a la Dra. Brigitte Wipler en el año 1969. Allí fue donde comenzó a estudiar Medicina en 1988 pero también a tener contacto con Málaga, donde estaba viviendo su hermana, a la que visitaba con frecuencia. En una de esas visitas perdió un avión lo que provocó que se tuviera que quedar en Málaga una semana más hasta el siguiente vuelo. En aquella semana conoció a un malagueño, con el que más tarde se casaría,



Dra. Brigitte Wipler
esquiando en Austria

“Se trabaja bien porque en general hay buen clima laboral”

por lo que sus vínculos con Málaga se fortalecieron y los viajes a la capital de la Costa del Sol se volvieron cada vez más frecuentes. Tanto que, aunque estudiaba en Viena, realizó las prácticas en Málaga con el Dr. Vara e incluso preparó una tarta Sacher para uno de los almuerzos que éste organizaba. También hizo una rotación en medicina interna en Vélez-Málaga. Tenía mucha flexibilidad porque el sistema en Viena es diferente: se puede elegir el profesor e incluso la fecha del examen, lo que le permitió personalizar el calendario de exámenes para acudir a Viena sólo a examinarse.

Se casó con el malagueño y vino a Málaga para presentarse al examen MIR. Un mes antes de la prueba tuvo que traducir toda la legislación austriaca para finalizar el proceso de homologar el título de Medicina. Finalmente logró homologarlo. La mayor dificultad fue el idioma: “En alemán, por ejemplo, los huesos se dicen en latín”, afirma.

Escogió Farmacología Clínica en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Recuerda que se podía haber quedado allí a trabajar después en Urgencias pero el día que la llamaron falló la cobertura de su móvil y no al pudieron localizar.

Ha trabajado de médico rehabilitadora para niños con discapacidad en colegios de La Axarquía y Ronda contratada por la Junta de Andalucía. Después ejerció en una mutua en Málaga capital, donde reconoce que estuvo cinco años muy buenos. Tras tener a su hija vio un anuncio de la Clínica El Seranil en Benajárfes. Necesitaban médico. Optó al puesto, lo consiguió y lleva trabajando allí desde hace 15 años, para lo que se ha tenido que formar en trastornos de salud mental. “Estoy contenta con el trabajo, me ha permitido calidad de vida ya que trabajo cerca de mi casa y del colegio de mi hija. Es una empresa familiar. Se trata de una clínica especializada en salud mental que también tiene concierto con el SAS”, detalla.

De su llegada a Málaga le llamó la atención las instalaciones del Clínico, más antiguas que la de su homólogo vienés, pero a favor encontró una cercanía del médico hacia sus compañeros y pacientes que no existía en Austria.

Recuerda especialmente la humanidad del Dr. Valdivieso –“el mejor mentor en Medicina Interna” y las primeras cirugías laparoscópicas, que puso presenciar de la mano del Dr. Vara. Su estancia en el Clínico la hizo confiar totalmente en la medicina española.

Considera que Málaga es un buen sitio para trabajar y más ahora, por la falta de médicos. “En España se trabaja bien porque en general hay buen clima laboral aunque se los sueldos son mejores en Austria pero el tema de las guardias es peor que en España. Otra ventaja aquí es el sistema MIR, que es más transparente y también menos discriminatorio por género. En Austria es un sistema menos justo”, concluye.

Ante la pregunta de si tiene contacto con médicos austriacos o alemanes reconoce que en contadas ocasiones. Está totalmente integrada en la sociedad axárquica pero también sigue muy en contacto con su país natal, al que viaja con frecuencia para ver a su madre y el resto de la familia.



Entrevista al Dr. Carlos Salas, médico de la selección absoluta de baloncesto

Dr. José Luis Jiménez*

El Dr. Carlos Salas Fernández, nacido en Málaga, en Pedregalejo como a él le gusta recalcar, es actualmente y desde el año 2013 el médico de la selección española absoluta de baloncesto, tras haber trabajado previamente en los servicios médicos del Unicaja y del Real Madrid. Es especialista en Medicina del Deporte y en Traumatología del Deporte y cuando no está "concentrado" con la selección desarrolla su intensa labor profesional repartiendo su día a día entre sendas clínicas en Marbella y Madrid, de las que es codirector médico.

Por sus manos han pasado, y siguen haciéndolo, profesionales de la talla de Cristiano Ronaldo, Messi, Luis Suarez o Araujo, recibiendo en algunos casos modernas terapias de medicina regenerativa, células madre o macrófagos activados, orientadas a intentar recuperar en lo posible las articulaciones que se han ido desgastando con el tiempo ante la exigencia de su profesión.

Hemos charlado con él en las instalaciones de nuestro Colegio.

Dr. Salas, ¿por qué decidió hacer esta especialidad?

Porque desde pequeño siempre me ha gustado el deporte. Igual que otros compañeros hablaban de ser cardiólogos o

cirujanos a mí me ilusionaba tener la posibilidad de que los jugadores del equipo que me gustaba rindieran lo mejor posible y poder recuperarlos de sus lesiones. Mi sueño era ser médico del Málaga o del Unicaja, de los que he sido socio durante muchos años.

¿Y cómo se produjo su acercamiento al baloncesto?

Gracias al Dr. Diego Montañez, que fue profesor mío durante la especialidad. Cuando terminé dio la casualidad de que Unicaja estaba buscando un médico que se dedicara a tiempo completo a atender al equipo, me cogieron y empecé a trabajar con ellos.

¿Y en el resto de los equipos?

En los demás a través de Sergio Scariolo.

Cuando era entrenador de Unicaja le gustó mi forma de trabajar y cuando pasó a la selección solicitó que yo fuera también médico del combinado nacional. Primero en la Sub-20 con Orenga y después en la absoluta tanto con este primero como seleccionador como después con Sergio.

¿Qué le llamó más la atención al empezar a trabajar con deportistas profesionales?

Pues en primer lugar la existencia de una gran exigencia. En el deporte profesional, si una patología puede curarse en 14 días en vez de en 16 no supone ninguna tontería desde el punto de vista económico o de recursos. Y por otra parte también me asombró la gran dureza mental de los deportistas. Asumen muchas veces que

puedan jugar con dolor, que tienen que rendir al máximo en situaciones en las que otros no podrían. Aprietan los dientes y tiran hacia delante.

¿Puede decirme cuáles son las lesiones más frecuentes en el jugador de baloncesto?

Hay mucha lesión articular. De rodilla, de mano, de hombro y también de espalda; pero la principal es el esguince de tobillo, porque son muchos pies saltando en poco espacio con un peso y unas dimensiones mayores de lo habitual. También hay bastantes lesiones musculares, sobre todo rotura de gemelos y de cuádriceps.

¿Y las más peligrosas?

Hay dos sin duda que son muy serias y que limitan mucho la recuperación, la rotura del cruzado y la del tendón de Aquiles. En ambas hay que emplearse a fondo en su tratamiento, tanto desde el punto de vista médico como desde el físico y recuperador.

¿Hay una edad recomendada para empezar a jugar a este deporte y alguna para dejarlo?

Se puede empezar desde muy pequeño, desde que el niño empieza a tener coordinación porque va estimulando sus reflejos, velocidad y habilidades, además de estimular la relación con sus compañeros. No olvidemos que el baloncesto es un deporte muy noble y social.



En cuanto a la edad para dejarlo, yo a mis amigos no les recomiendo que sigan jugando en serio a partir de los 45 años, porque la hidratación articular ya no es la que era y puedes sufrir lesiones más frecuentemente.

Ha conocido a numerosos baloncestistas de élite en este deporte, ¿cuáles le han llamado más la atención?

Realmente muchos. Por ejemplo, Juan Carlos Navarro, porque sin ser ningún portento físico, lo que hacía en la pista era fruto de la conexión entre su mente, su habilidad y su talento, encestando en todas las posiciones.

O tirando para casa y hablando de malagueños, Carlos Cabezas era un auténtico portento de la naturaleza, Berni Rodríguez por su parte era muy rápido y super-

inteligente y la defensa que hace Alberto Díaz no la hace nadie en Europa.

Oiga, tengo una curiosidad, ¿el médico recibe medalla cuando se gana?

Pues sí que la recibimos e incluso podemos subir al pódium con equipo y cuerpo técnico, salvo en los Juegos Olímpicos, donde solo suben los jugadores y a nosotros nos dan la medalla más tarde.

Y dígame, ¿tiene muchas medallas?

La verdad es que sí. De hecho, en mi clínica en Marbella tengo una vitrina con todas las medallas y a veces, con toda la modestia del mundo, parece un pequeño museo. Hay dos medallas olímpicas, una de campeón del mundo, otras dos de campeonatos Europa, una de liga ACB, una de copa del Rey con el Unicaja, varios bronceos y algunas más.

Díganos por último ¿cuáles son sus próximos "eventos deportivos"?

Este verano es un poco sacrificado en cuanto a la selección de baloncesto se refiere porque tenemos el preolímpico y si nos clasificamos como espero y deseo, otras cuatro semanas entre preparación y los propios juegos olímpicos. Unos dos meses en total, en los que hay que darlo todo para tener a los jugadores en la mejor forma posible.

**Director de la Revista Málaga*





Colegio de Médicos de Málaga y Unicaja Banco refuerzan su colaboración con la firma de un nuevo convenio

El Colegio Oficial de Médicos de Málaga y Unicaja Banco renuevan el acuerdo de colaboración por el que se pone a disposición de los más de 10 400 colegiados de la provincia productos y servicios con los que respaldar su actividad, destacando ventajas específicas sobre todo durante el primer año de colegiación

El Colegio Oficial de Médicos de Málaga (Commálaga) y Unicaja Banco han renovado el convenio de colaboración por el que la entidad financiera continuará apoyando la labor de esta organización profesional. En concreto, ofrece a los más de 10.100 colegiados de la provincia una línea de productos y servicios especializados.

El acuerdo ha sido firmado por el presidente del Colegio de Médicos de Málaga, Dr. Pedro J. Navarro, y el director de Banca Comercial de Unicaja Banco en Málaga, Francisco José Reguera Nieto.

Este convenio, cuya renovación refuerza la estrecha relación entre ambas partes, se suma a los acuerdos de colaboración que la corporación médica suscribe periódicamente con diferentes organismos y empresas con el fin de ofrecer ventajas y descuentos especiales para su colegiación.

Dentro de la amplia gama de productos y servicios, en condiciones favorables, que Unicaja Banco pone a disposición a los colegiados de Málaga y provincia para respaldar el desarrollo de su actividad, se incluye un préstamo exclusivo, en condiciones ventajosas, para el primer año de colegiación.

Apoyo durante el primer año de colegiación

Así, para favorecer a los nuevos licenciados en Medicina el inicio de su actividad, Unicaja Banco contempla la subvención de las cuotas de inscripción y del primer año de colegiación.

También pone a disposición de los colegiados un servicio financiero integral con el que satisfacer sus necesidades, destacando, como principales aspectos, operaciones de financiación para inversiones dirigidas a la puesta en marcha de actividades, la instalación o mejora de consultas, la adquisición de equipamiento médico o la cobertura de necesidades de circulante.

Asimismo, según se recoge en el convenio suscrito, Unicaja Banco incluye otros productos y servicios, tales como préstamos para particulares y empresas, diferentes seguros o los beneficios que ofrece la Banca Digital.

El Colegio de Médicos de Málaga cuenta con 145 años de historia y está integrado por más de 10 400 facultativos de Málaga y su provincia. Con sede en la capital malagueña, dispone también de delegaciones comarcales en Álora, Antequera, Marbella, Ronda y Vélez-Málaga.

Acuerdo entre Colegio y Sindicato Médico

El acuerdo consolida la colaboración existente desde hace años entre ambas entidades. La firma tuvo lugar en la sede del Sindicato Médico de Málaga.

Colegio de Médicos de Málaga (Commálaga) y Sindicato Médico de Málaga (SMM) firmaron un convenio de colaboración con la intención de consolidar la estrecha colaboración que ambas instituciones mantienen desde hace años en la consecución de fines objetivos comunes, siempre en defensa de



los derechos e intereses profesionales del colectivo médico. En la rúbrica, que tuvo lugar en la sede del Sindicato, participaron los dos presidentes, Dr. Pedro J. Navarro y Dr. Antonio Martín Noblejas. Les acompañó la secretaria general del SMM, Dra. Ana Duarte (fotografía principal).

El objeto del convenio es desarrollar un marco de la colaboración entre las partes para la dignificación de la profesión médica, llevar a cabo acciones e iniciativas con este interés común, promover proyectos conjuntos orientados a la promoción y defensa de los intereses profesionales de los facultativos de la provincia de Málaga, tanto en la sanidad pública como privada,

La colaboración establecida por medio del convenio comprende siguientes aspectos:

Asesoramiento mutuo en cuestiones relacionadas con las actividades desarrolladas por las mismas.

Acciones de colaboración conjunta en el área de formación y en la actualización profesional de sus colegiados a través de cursos y otras actividades de Formación Médica Continuada

Organización conjunta de actividades para promocionar y defender que las entidades sanitarias públicas y privadas doten a los facultativos malagueños de los recursos necesarios para desempeñar una Medicina digna y de calidad velando para que las condiciones de trabajo sean las optimas

Diseño y desarrollo de campañas orientadas a promover acciones de prevención de cualquier tipo de agresión, vejación, menoscabo o desconsideración profesional al colectivo médico malagueño.

Intercambio de información y documentación sobre las actividades y campañas sociales que desarrollen ambas instituciones de forma conjunta.

Publicitar y hacerse eco en redes sociales de las actividades e iniciativas que se lleven a cabo derivadas de la suscripción del correspondiente convenio específico.

En general, cualquier tema que pueda resultar de común beneficio para ambas entidades

Cooperación en programas de formación de los profesionales de las entidades firmantes.

Condiciones especiales con Arquia Banca

Colegio de Médicos y Arquia Banca firman un convenio de colaboración que ofrece condiciones especiales a la colegiación del Commálaga.



Arquia Banca es una entidad especialidad en los profesionales. Por medio del acuerdo firmado con el Colegio de Médicos, toda la colegiación del Commálaga disfruta de:

- Cuenta sin comisiones de mantenimiento.
- Tarjeta de débito/crédito sin comisión de mantenimiento.

En la rúbrica, que tuvo lugar en las instalaciones del Colegio de Médicos, participaron el presidente del Commálaga, Dr. Pedro J. Navarro, y el director de oficina de Málaga de Arquia Banca, Pedro Nogales, a los que acompañó la gerente del Colegio, Cristina Gutiérrez.

Acuerdo de colaboración con con la Asociación para la Formación e Investigación en Dermatología

El Colegio de Médicos ha suscrito un acuerdo de colaboración con la Asociación para la Formación e Investigación en Dermatología

La rúbrica tuvo lugar en las instalaciones del **Colegio de Médicos de Málaga** (Commálaga) entre el presidente del Colegio, Dr. Pedro J. Navarro, y el presidente de la **Asociación para la Formación e Investigación en Dermatología**, Dr. Enrique Herrera. El convenio contempla que ambas organizaciones realizarán acciones coordinadas a potenciar y desarrollar programas formativos que mejoren la práctica

de la Dermatología entre los especialistas de la provincia así como la formación de otros especialistas, incluidos los médicos de Atención Primaria, que requieren conocimiento de dermatología en su práctica clínica diaria.

El acuerdo incluye la realización conjunta de actividades de promoción de la salud dirigidas a los pacientes para la prevención del cáncer de piel y mejora y conocimiento de diferentes patologías, así como la implementación de estrategias de prevención y medidas de mejora en el manejo de patologías dermatológicas.

Para materializar los objetivos del convenio marco, ambas partes promoverán:

La organización conjunta y la cooperación en programas de formación, cursos y actividades académicas.

Colaboración en la realización de jornadas, conferencias, foros y reuniones con profesionales y asociaciones de pacientes.

El desarrollo de cualquier actividad que se considere de interés común, dentro de las posibilidades de las partes y de las actividades que constituyen el objeto del presente acuerdo.

Las actividades concretas que se pongan en marcha al amparo del acuerdo marco se formalizarán mediante la firma de convenios específicos, que serán suscritos por el Colegio y la Asociación.

La Asociación para la Formación e Investigación en Dermatología está formada por especialistas en Dermatología de reconocido prestigio en nuestra provincia.



Convenio con Ciudad del Paraíso para gestiones culturales

Colegio de Médicos y la empresa dedicada a la gestión cultural Ciudad del Paraíso firmaron un acuerdo de colaboración mediante el cual los colegiados se pueden beneficiar de precios ventajosos en viajes y actividades culturales.

En la firma del convenio participaron el presidente del Colegio de Médicos de Málaga (Commálaga), Dr. Pedro J. Navarro, y el propietario de Ciudad del Paraíso, Mariano Vergara. Junto a ellos estuvieron la directora del Club Médico, Dra. Gemma Ramírez y la responsable de gestionar los proyectos culturales de Ciudad del Paraíso, Carmen Urbaneja.

El acuerdo permite a la colegiación del Commálaga una serie de condiciones preferentes para actividades que organice la

empresa de gestión cultural: viajes, excursiones, visitas a monumentos, organización de y/o visitas a exposiciones, organización y/o asistencia a conciertos, editorial de libros, etcétera. Habrá atención personalizada en las visitas guiadas a cualquier monumento en Málaga provincia o resto de Andalucía, con descuento aplicado y opción preferencial. Se pretende dar exclusividad a la hora de elegir diferentes packs de viajes/hoteles, número de asistentes y tener preferencia a la hora de elegir diferentes recorridos o traslados.

Para más información consulta la página web de Ciudad del Paraíso o bien contacta con ellos en info@ciudaddelparaíso.es. Su dirección postal es Pasaje Compositor Lehmburg Ruiz, 4, escalera derecha, 4F. Edificio Santander. Málaga capital.



Tu evento, nuestro compromiso



- Salas de hasta 250 personas
- Estudio para grabación de proyectos audiovisuales
- Espacios exteriores y posibilidad de catering
- Trato personalizado y necesidades adaptadas a cada cliente

Convenciones
& Eventos
com Málaga

www.convencionesyevenos.com

El futuro se hace presente en Zeta Avenue

Zeta Avenue forma parte del futuro desde el presente con un gran proyecto urbanístico en el que **la tecnología y el bienestar están integrados** dentro de un modelo nuevo de **ciudad inteligente**.

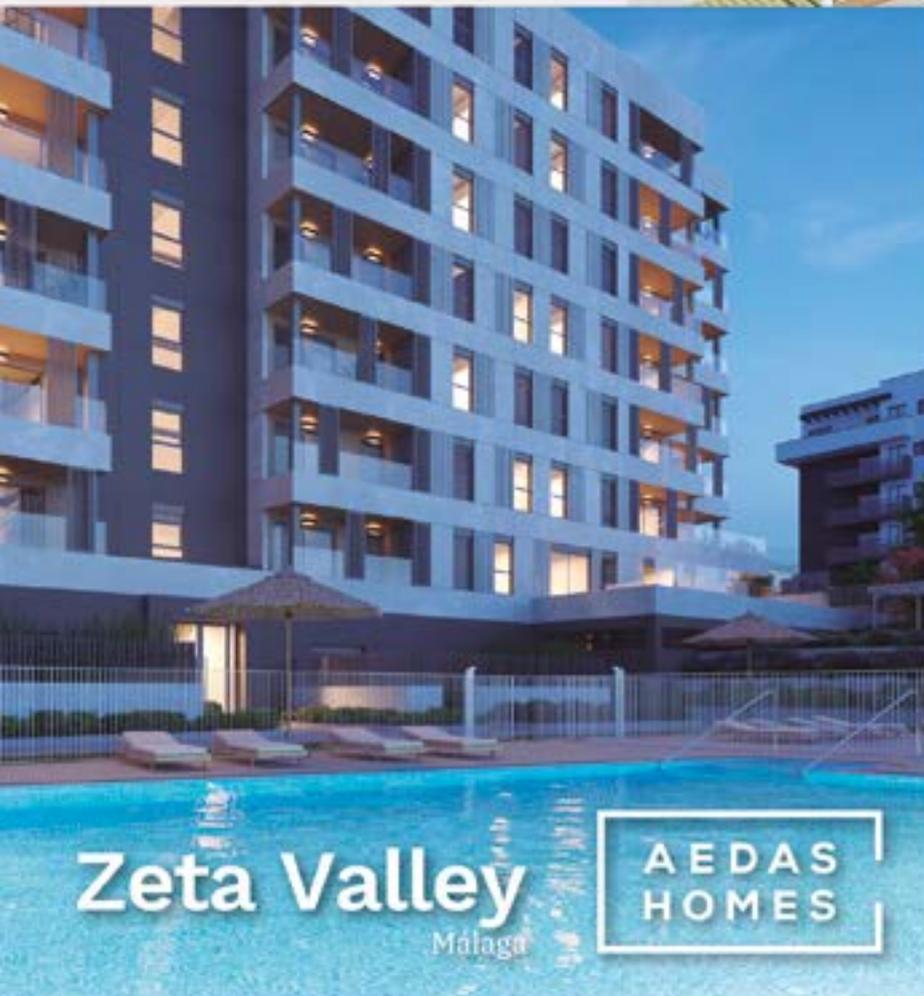
Una promoción exclusiva compuesta por **124 viviendas de 1, 2 y 3 dormitorios**, ubicadas dentro del proyecto innovador Distrito Zeta.



Zeta Avenue

Málaga

AEDAS
HOMES



Zeta Valley

Málaga

AEDAS
HOMES

Vivir en Málaga es calidad de vida

Desde AEDAS Homes te presentamos **Zeta Valley**, una promoción exclusiva compuesta por **67 viviendas de 1, 2 y 3 dormitorios** que forma parte del proyecto innovador Distrito Zeta.

Si alguna vez has imaginado cómo será tu futura casa, **Zeta Valley superará tus expectativas**.

Oficina de ventas:

AEDAS Homes Distrito Zeta
Avd. de José Ortega y Gasset,
29006, Cruz de Humilladero, Málaga
T. +34 605 382 102

Visita Piso Piloto

AEDAS
HOMES

aedashomes.com

HYDRA HOMES • PUERTO DE LA TORRE



Viviendas de **3 dormitorios**

Piscina • Terrazas y áticos • Garaje y Trastero

SERENA II HOMES • LIMONAR



Viviendas de **3 dormitorios**

Gym y Rocódromo • Piscina • Sala Coworking • Terrazas



Entrevista **Dra. Ana Belén Espejo:** “En cooperación se aprende el valor de lo colectivo, de compartir”

Dra. Lola Luque*

Ginecóloga en el Hospital Comarcal de la Axarquía; muy implicada en erradicar la Violencia contra la Mujer en todas sus formas, voluntaria local y cooperante internacional. Defensora activa de la sanidad pública. Ponente habitual en mesas y formaciones de todos estos temas.

Inevitable preguntarle, como socia de la Asociación Al Quds Andalucía, por la situación de Gaza.

En este conflicto he perdido la fe en los organismos internacionales. Hemos evolucionado a nivel tecnológico, pero no a nivel humano; aún resolvemos nuestras diferencias por la fuerza y no con él diálogo. Hemos perdido la empatía; es un problema de educación. Somos una sociedad muy tecnológica, hasta en la medicina: te curo como experto, por ejemplo, el ojo pero el resto de tu persona no me interesa. Falta el trabajo en equipo. La generación Z, individualista y competitiva, no está educada en lo colectivo y esto da lugar a una falta de vocaciones; ya nadie quiere ser médico de familia, la base de la medicina. En cooperación se aprende el valor de lo colectivo, de compartir. En Nicaragua, comunidades muy pobres han formado los Grupos de Auto Ahorro y Préstamos (GAAP), una hucha común para financiar entre todos iniciativas de negocio; hay una gran participación en cualquier actividad comunitaria que organizan. Su vida es más corta y pobre pero más feliz. Nosotros no compartimos y consumimos muchos psicofármacos, no somos felices; parece que reunirse es perder el tiempo. Y nos explotamos unos a otros: turismo sexual, tráfico de órganos, trata y prostitución... los privilegios de unos se basan en la explotación de otros.

Esta explotación, ¿no es inherente al ser humano? ¿No se repite a lo largo de la historia?

Yo creo que no. Estudiamos la historia de los poderosos y las guerras. Hay otra narrativa, la de la solidaridad entre los pueblos, que no nos enseñan. El Norte ahí tiene mucho que aprender del Sur, que apuesta por lo comunitario. Me preocupa nuestra sociedad polarizada y sin ganas de entenderse. La violencia nunca genera soluciones, sólo dolor.

¿Puede ser que las mujeres perpetuemos el machismo al educar a los hijos así?

Creo que no, que hemos interiorizado ese rol de criadora cuando la única diferencia es el embarazo y amamantar, después hombre y mujer podemos cuidarlos igual. El machismo también daña al hombre: le obliga a mantener la casa y se pierden poder disfrutar la paternidad.

¿Por qué es tan importante aplicar la perspectiva de género en la cooperación?

En cooperación la perspectiva de género es imprescindible para realizar estrategias equitativas y corregir desigualdades. Mi primera experiencia de cooperación en El Salvador me reforzó esta

idea: ni siquiera existen estadísticas de maltrato allí. Al acabar la residencia me fui a Nicaragua, a una población a dos horas a caballo de un hospital donde la mortalidad materno-fetal era altísima. Allí hemos trabajado las nuevas masculinidades; es una sociedad pobre, con roles muy perpetuados, donde para las autoridades la violencia de género no se considera un problema, con alto índice de abusos intrafamiliares y asesinatos machistas. A nivel mundial, las mujeres poseemos sólo el 1% de la riqueza del planeta, aunque seamos más de la mitad de la población. El sexo es un determinante de salud. En algunas poblaciones africanas los varones comen antes; en China se realizaron abortos selectivos de mujeres y se abandonaba a las niñas. En Marruecos, a las solteras embarazadas las metían en la cárcel y les quitaban sus hijos, aunque fueran de agresiones sexuales, y en Togo se expulsa del colegio a las niñas embarazadas de relaciones abusivas.

¿Y con el avance en leyes en nuestro país cree que estamos más cerca de la igualdad?

Las leyes son necesarias, pero no suficientes. Hay que dotarlas de medios. Para que una mujer pueda salir del maltrato debe valerse por sí misma pero no es suficiente. Mucho tiempo las feministas creyeron que el acceso de la mujer a los estudios acabaría con el machismo pero no ha sido así. Los hombres también sufren las exigencias del machismo: no expresar sentimientos, estar a la altura que se espera de ellos... Hace falta educación psicoafectiva y medios para la independencia de las mujeres. De educación se habla mucho pero no se actúa

¿Cómo es la adaptación a culturas tan diferentes en países de Centroamérica o en Marruecos, Togo e Irak?

Siempre hay que ser respetuosa, humilde, entender el contexto y trabajar junto a una organización local, lo que llamamos contraparte, que conoce las necesidades y las costumbres. A veces es muy difícil. La primera vez que fui a El Salvador nuestra contraparte estaba amenazada por los escuadrones de la muerte, no sabíamos ni sus nombres verdaderos. Preferimos dar protagonismo estas poblaciones; en Sudamérica hay muchas asociaciones y es más fácil; en África es más complicado, no suele haberlas y la cooperación suele ser religiosa. En Irak fue diferente; fui a identificar las necesidades de abastecimiento, que surgieron tras la invasión por el embargo. Como ocurre ahora en Palestina: no dejaban pasar materiales porque todo podía ser un arma. Es la única vez que he ido con instituciones; prefiero las ONG. A nivel de estados, la cooperación se está convirtiendo en una nueva forma de colonialismo. Acuerdos de ayuda a cambio de relaciones comerciales futuras o de pesca...

Se habrá enfrentado a situaciones muy difíciles ¿Cómo cree que los nuevos cooperantes podrían prepararse?

No ir solos, yo siempre me he apoyado en el equipo. La coopera-

ción es algo colectivo. Formarse, la vocación no es suficiente, hay que conocer el entorno. Es fundamental trabajar con contrapartes locales y respetar: ir a cooperar no a colonizar. La experiencia te enseña mucho. En lo profesional, que nuestro entorno, muy medicalizado, es hostil para respetar los tiempos de la biología; el índice de cesáreas se ha disparado, allí a un parto se le da su tiempo, no se acelera con fármacos, es más ecológico. Los ginecólogos deberíamos estar integrados en los equipos de Primaria; la importancia de la salud sexual y reproductiva y de los equipos multidisciplinarios es fundamental. En lo personal, vivir de manera coherente. Ha reforzado mi visión de defender lo público; hasta intenté mejorarlo desde dentro, como jefa de Servicio en Vélez-Málaga durante cuatro años y en el Hospital Materno Infantil de la capital durante tres. Y un modo de estar en la vida, no consumista.

También realiza voluntariado local en Málaga. ¿De qué tipo?

A nivel educativo trabajo tanto con adultos como en institutos: educación psicoafectiva, resolución de conflictos, igualdad de género, respeto medioambiental... lo que llamo una educación global. Con Médicos del Mundo trabajo con mujeres migrantes en prevención de la violencia de género, en talleres con metodologías participativas, creando vínculos de confianza para que puedan contarnos sus historias, muy duras, de todo tipo de violencia contra la mujer: trata y situación de prostitución, mutilación genital, violencia intrafamiliar...

¿Qué grandes necesidades ve en nuestro entorno, en cuanto a salud?

Hay que cambiar el modelo de vida: tenemos muchos recursos pero no somos más felices. En cooperación ves que el pulso de lo colectivo hace más felices a personas con pocos recursos. Las pantallas nos individualizan. Esta generación Z de nativos digitales se relaciona a través del móvil. Hay que propiciar nuevos espacios de socialización.

¿Cuáles son las principales mejoras que llevaría a cabo en nuestro Sistema Público de Salud?

Blindar, proteger el Sistema Público de Salud. Invertir en los determinantes básicos de salud, no sólo en lo asistencial, también otros como educación; yo soy médico porque funcionó el ascensor social gracias a las becas. Cuidar al profesional: estabilidad laboral, salarios dignos; hacerlos participar, equipos multidisciplinarios; que elijan a sus jefes. Y respeto a la experiencia.

Para acabar, algún consejo para los que empiezan en medicina y en cooperación.

Que estudien medicina por vocación, no por prestigio. Es una profesión sacrificada que ocupa la vida. En cooperación, que se apoyen en lo colectivo, y trabajen con ONG cuyos valores coincidan con los suyos.

**Directora de la Escuela de Voluntariado y Cooperación del Colegio de Médicos de Málaga.*



Dr. Pedro Bazán

Haití: la Experiencia del Dr. Pedro Bazán en las fronteras de la humanidad

El Dr. Bazán es ginecólogo malagueño, voluntario en el proyecto de Prodiversa/Cedeso en Haití en febrero del año 2022. A este proyecto acudió acompañado de la matrona Teresa Pol.

Adentrarse en Pedernales, el último bastión al sur de la República Dominicana, es adentrarse en una realidad a menudo desgarradora, donde las fronteras geográficas se funden con las fronteras de la humanidad. Acompañado por un equipo comprometido de Prodiversa, emprendí un viaje hacia la vecina Haití en el año 2022, donde la esperanza y la desesperación entrelazan sus manos en una danza incesante.

Acompañados Beneco Enecia, director del centro de Desarrollo Sostenible (Cedeso), y un señor llamado Albert que se autodenomina alcalde, el equipo médico en el que me integro se enfrenta a la realidad palpable de Anse-à-Pitre, una ciudad donde la vida es una lucha diaria contra la adversidad. Allí, en las calles que desembocan en el mar al sur y en una carretera maltrecha al norte, nos encontramos con un campamento de refugiados olvidados, seres humanos marginados por la burocracia y el abandono. Proceden de las personas que en su día emigraron a República Dominicana o nacieron allí pero nunca tuvieron ni acta de nacimiento oficial ni, por supuesto, pasaporte. Son 115 familias olvidadas.

Las condiciones en el campamento son desgarradoras: cabañas de madera tosca, techos de zinc oxidado y niños con miradas que reflejan la carga de la desesperación. Sin embargo, entre la desolación surgen destellos de esperanza. Las Hermanas Carmelitas han erigido casas dignas para algunas familias mientras que una organización ha instalado un reservorio de agua alimentado por energía solar, una fuente vital para la comunidad.

En Anse-à-Pitre acudimos al hospital que hay en la zona y que tiene una superficie de 10 mil metros cuadrados, compartimentado en áreas, pintado de blanco y azul, desgastado y en el que la falta de suministros y equipamiento médico es evidente. El director médico, Pierre Le Fils, sueña con transformar este hospital en un centro de referencia para el sureste de Haití pero las carencias son abrumadoras.

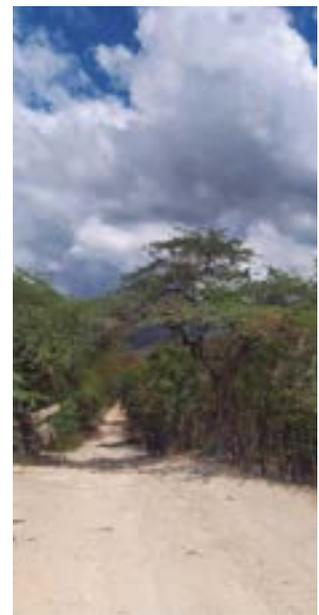
Las necesidades son claras y urgentes: medicamentos, reparación de equipos médicos, suministro de energía eléctrica, etc. Junto al equipo que me acompaña, detectamos la importancia de no solo brindar atención médica inmediata sino también de



Barcas Pescadores Ans A Pitres (Haiti)



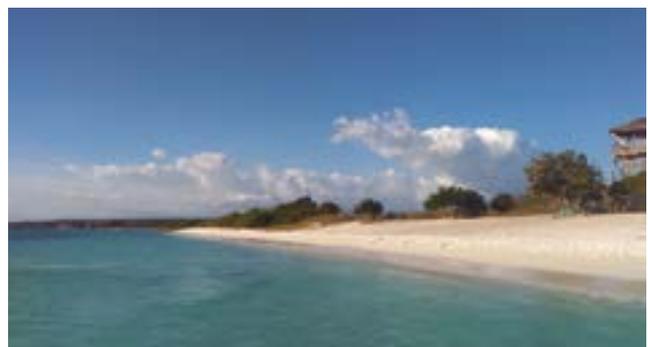
Calle de la frontera



Carretera Nacional hacia Port Au Prince



Barcas haitianas



Frontera Haiti y Republica Dominicana



Choza Campo Refugiados Haiti

apoyar proyectos sostenibles que puedan cambiar el panorama de la salud en la región.

La llamada a la acción es clara: se necesita apoyo continuo y perdurable. Desde suministros médicos básicos hasta la instalación de una infraestructura eléctrica sostenible; cada contribución puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte en esta región olvidada por muchos.

En Pedernales y Ans a Pitre, la frontera entre la vida y la muerte es demasiado delgada y cada acto de bondad puede inclinar la balanza hacia la esperanza.

Pedernales es el último punto a alcanzar por el sur cuando un refugiado, un extranjero, un haitiano o haitiana precisa entrar a Republica Dominicana. Separado por Anse-à-Pitre, la primera ciudad que se encuentra en Haití, en la que el mito, las noticias, los dichos y los temores te hacen desconocer la realidad social, legal, sanitaria y, por supuesto, humana.



Entrevista

Síndrome de Sjögren, una enfermedad desconocida

Dra. María José Llamas*

El síndrome de Sjögren es una enfermedad desconocida aunque se trata, probablemente, de la enfermedad autoinmune más frecuente. La padecen entre el 0,5–3% de la población, predomina en el sexo femenino, nueve mujeres frente a un hombre.

La edad de aparición más frecuente es alrededor de los 30 años y en mujeres posmenopáusicas.

Desde que su hija fue diagnosticada, Encarnación Jiménez, Encarni, conoce bien la enfermedad. A partir de ese momento, comenzaron juntas a descubrir qué había detrás de ese nombre impronunciable. Desde hace cuatro años es la presidenta de la Asociación Andaluza de Síndrome de Sjögren.

Háblenos de este síndrome de nombre impronunciable.

El síndrome de Sjögren fue descrito en 1933 por el oftalmólogo sueco Henrik Sjögren. Es una enfermedad autoinmune sistémica que se caracteriza por afectar principalmente a las glándulas exocrinas, encargadas de la producción de saliva, lágrimas, secreciones mucosas de la laringe y la tráquea y las secreciones vaginales. Al ser una enfermedad sistémica, también puede afectar a cualquier órgano del cuerpo y producir una gran variedad de síntomas.

¿Cuáles son los orígenes de la Asociación y por qué en Málaga?

Fue Noemí Manchas, actual vicepresidenta que, tras ser diagnosticada de Sjögren

y en su afán de saber más de la enfermedad, asistió a un congreso que se celebraba en Madrid. Allí pudo contactar con otras personas que, como ella, tenían el mismo síndrome. Dejó sus datos a los organizadores y les pidió que lo facilitaran a cualquier persona cercana a Málaga para poder intercambiar inquietudes, información y sobre todo sentirse comprendida.

Yo fui una de las personas que contactó con ella, a mi hija Mónica le habían diagnosticado la enfermedad y necesitábamos compartir nuestra experiencia y temores con otras personas. Fue una suerte encontrarnos ya que de ahí surgió la idea de crear una asociación, no solo para los malagueños sino para todos los que en Andalucía tuvieran esta enferme-

dad o para sus familiares, para darles información y apoyo.

Y, lógicamente, al comenzar en Málaga decidimos que sería nuestra ciudad la sede de este proyecto. De esto hace ya 13 años.

Todos tendemos a unirnos por aficiones o intereses comunes. En el caso de una enfermedad, la necesidad de compartir con personas que entiendan todo el proceso es imprescindible. ¿Qué destacaría de la importancia del movimiento asociativo en el síndrome de Sjögren?

Destacaría la capacidad para generar visibilidad y crear conciencia sobre la enfermedad. A través de campañas de sensibilización, eventos y actividades, trasladamos a la sociedad los desafíos

diarios a los que se tienen que enfrentar las personas afectadas.

Solicitamos a nivel gubernamental un mayor apoyo para la investigación y el desarrollo de nuevos tratamientos, colaborando con expertos médicos y científicos para que las investigaciones estén encaminadas a dar soluciones efectivas.

Desde las asociaciones se trabaja para garantizar que las personas con la enfermedad tengan acceso a una atención médica adecuada, servicios de apoyo y oportunidades de empleo. También abogamos por políticas inclusivas y leyes que protejan los derechos y la dignidad de las personas afectadas.

Pero sobre todo, para las personas con síndrome de Sjögren, la Asociación es un refugio que les proporciona comprensión y fuerzas para normalizar el día a día, así como a los familiares que se sienten desbordados o necesitan información para poder ayudar.

Lo habitual es que la población en general viva de espaldas a estas patologías por desconocimiento. ¿Qué os gustaría transmitir sobre el síndrome de Sjögren?

Es importante dar información sobre los síntomas, el diagnóstico, el tratamiento y el impacto en la calidad de vida de los pacientes.

Aunque el síntoma principal está asociado a la sequedad ocular, hay que dar a conocer que esta enfermedad va más allá de los ojos. Sjögren es también una afección sistémica, compleja e invalidante en algunos casos.

Esta condición trae consigo una serie de síntomas que van desde sequedad de boca y ojos, hasta fatiga, dolor en las articulaciones y problemas en la piel. Esto genera dificultades en la realización de tareas cotidianas y actividades sociales.

El síndrome de Sjögren afecta más a la población femenina, ¿Qué papel juegan las familias en la evolución de la enfermedad?

Efectivamente el síndrome de Sjögren afecta predominantemente a las mujeres. Se estima que alrededor del 90% de las personas diagnosticadas son mujeres.

El papel de las familias es crucial para el bienestar y la calidad de vida de la persona afectada. Sentirse comprendida, escuchada y respaldada ayuda a manejar mejor los desafíos emocionales y físicos asociados con la enfermedad. También es importante que la familia esté pendiente de promover el autocuidado, animando a la persona afectada a tener hábitos saludables. El acompañamiento a las citas médicas, facilitando una mejor comprensión de la información y los tratamientos, alentar las relaciones sociales y de ocio o adaptar el entorno a sus necesidades físicas, son actitudes que van a ser imprescindibles para mejorar la calidad de vida del paciente.

Es necesario que los familiares estén formados para poder comprender los desafíos y limitaciones a los que se enfrenta la persona afectada.

La prevención y el diagnóstico precoz son básicos. ¿Tienen algún programa coordinado con la Administración Sanitaria en este sentido?

Desde la Asociación realizamos campañas de concienciación y divulgación en hospitales y centros de salud, promoviendo la importancia del diagnóstico precoz, necesario para iniciar tratamientos y medidas preventivas antes de que la enfermedad progrese y cause complicaciones más graves. También se realizan programas de prevención e información a pacientes y familiares.

El respaldo de las instituciones públicas y la cooperación con profesionales de la salud, son fundamentales para lograr un enfoque integral en el abordaje de esta compleja enfermedad.

Háblenos de los retos que afrontan a nivel sanitario.

En nuestro caso, echamos en falta equipos multidisciplinares que puedan hacer una valoración en conjunto y un segui-

miento mucho más preciso de la enfermedad. Al ser una enfermedad sistémica es muy difícil el diagnóstico, ya que hay síntomas parecidos con otras enfermedades o que se solapan. Es necesario una puesta en común entre los especialistas que tratan al paciente con Sjögren.

Un paciente con síndrome de Sjögren puede necesitar atención de reumatólogos para tratar los problemas articulares y musculares, oftalmólogos para el manejo de los síntomas oculares, odontólogos para lidiar con la sequedad bucal y los problemas dentales, así como otros profesionales de la salud: neumólogos, nefrólogos, cardiólogos, digestivos, dermatólogos... Es necesario que se vea la enfermedad con una visión interdisciplinaria y que los profesionales médicos, sobre todo en atención primaria tengan las herramientas necesarias para hacer una detección precoz que va a repercutir en un correcto tratamiento.

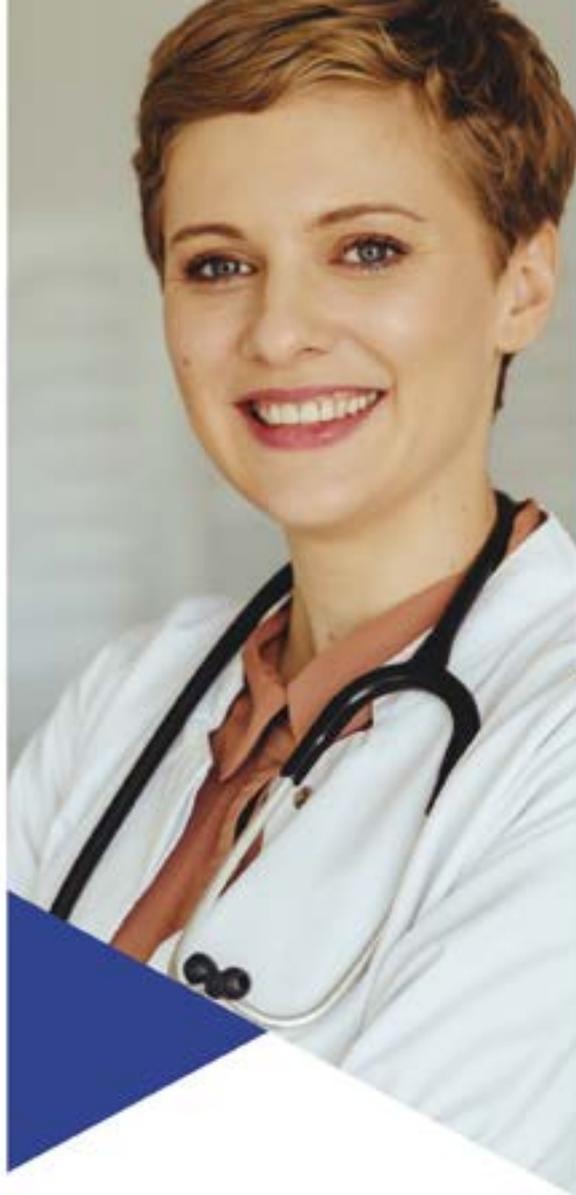
Para terminar ¿Podemos hablar de un mensaje esperanzador?

Existen razones para ser optimistas sobre nuestro futuro. A medida que se profundiza en el conocimiento de la enfermedad y se avanza en la investigación se van logrando avances significativos, desarrollando técnicas diagnósticas más sensibles y nuevas terapias y enfoques de tratamiento.

El reconocimiento de la importancia de la colaboración entre las diferentes especialidades médicas y profesionales de la salud es clave para brindar un cuidado completo y personalizado a los pacientes.

Por último, destacar que las asociaciones están desempeñando un papel fundamental de apoyo a los pacientes y a sus familias ayudándoles a conectarse con una comunidad que comprende sus desafíos.

**Directora del Área de Relaciones con las Asociaciones de Pacientes del Colegio de Médicos de Málaga*



30%
DE DESCUENTO

AndalBrok
Correduría de Seguros

SEGURO DE INCAPACIDAD TEMPORAL

**ASEGURA TU ESTABILIDAD
ANTE SITUACIONES IMPREVISTAS**

**GARANTIZA TU NIVEL DE INGRESO
ANTE UNA BAJA LABORAL**

**AHORA CON COBERTURA
ADICIONAL POR HOSPITALIZACIÓN
Y ESTANCIA EN UCI**



EJEMPLO DE COTIZACIÓN

- ▲ 100 € de indemnización diaria*
- ▲ Cobertura de IT por cualquier causa
- ▲ Ejemplo de cotización para médicos de hasta 59 años. Resto de edades consultar
- ▲ Con importantes ventajas fiscales

3.000 €
capital mensual
por solo

70'14
c/mes

*Límite de indemnización 545 días por siniestro. Prima calculada con 7 días de franquicia. Oferta sujeta a la aceptación del riesgo por parte de la compañía. Descuento ya aplicado en el ejemplo de cotización



952 36 35 41



663 878 882



comunicacion@andalbrok.es



UNA VIDA POR CONSTRUIR.

Diseñamos y construimos tu hogar de manera personalizada. Garantizamos un precio cerrado evitándote sorpresas. Asesoramiento con total transparencia en todo el proceso.



EL COLEGIO HOMENAJEA A MÉDICOS DE LA COMARCA DE LA AXARQUÍA

**El acto tuvo lugar en el Centro de Estudios sobre el Exilio
(Fundación María Zambrano) de Vélez-Málaga.**

La Junta Directiva del Colegio de Médicos de Málaga reconoció la labor de diez médicos y médicas y de una clínica de la comarca de La Axarquía. Fue un sincero homenaje a profesionales de la medicina que destacan por su trayectoria profesional, estando algunos en activo y otros jubilados. Estas distinciones se producen en una época en la que se hace más necesario que nunca poner en valor la calidad asistencial humana de la medicina.

El acto tuvo lugar en un concurrido Centro de Estudios sobre el Exilio de Vélez-Málaga y contó con la asistencia del alcalde de Vélez-Málaga, Jesús Lupiáñez Herrera, el presidente del Colegio de Médicos, Dr. Pedro J. Navarro, así como miembros de la Junta Directiva y directores de áreas del Colegio. No faltó el delegado de la sede comarcal del Colegio en la Axarquía, el Dr. Miguel Ángel Sarmiento.



En el acto se homenajeó a:

- Dr. Francisco Alguacil González
 - Dr. Carlos Gallego Serrano
 - Dra. María de los Ángeles García Fernández
 - Dr. Juan Francisco Gómez Alba
 - Dra. Esther Jiménez Castillo
 - Dr. José Luis Jiménez Lorente
 - Dra. Josefina Martí Puyol
 - Dr. José Moreno Martín
 - Dra. Trinidad Nievas Gómez
 - Dr. Miguel Ángel Villarejo Ordoñez
- Clínica Vital & Clinic



Se publicó en...

Anuncios publicitarios de la revista Málaga

Este nuevo repaso por alguna de las publicidades que ha aparecido en las páginas de nuestra centenaria revista nos lleva de las vacunas de principios del siglo XX hasta los ordenadores de finales del mismo, e incluso por el café sin cafeína "indicado para enfermedades nerviosas". También la propaganda o las cajas para los productos farmacéuticos tenían su hueco en nuestra publicación.

Selección realizada por Francisco Calleja

Etiquetas, Estuches plegables litografiados y cajas armadas para envasar productos farmacéuticos.



Propaganda artístico-litográfica
(carteles, secantes, folletos, tarjetas, recortables, etcétera)



EDUARDO MOLINA
ARTES GRAFICAS — CARTONAJES
CANALES, 3 — JOAQUIN DICENTA, 12 — TELEFONO 3231
MÁLAGA

CATARROS, GRIPE, BRONQUITIS

NEOBRONQUIL

DOSIFICACION PARA NIÑOS

LABORATORIO FEDERICO BONET Apts. 202 - Madrid

TIPO INFANTIL

CAFE HAG

(SIN CAFEINA)

Indicado en enfermedades nerviosas



Concesionario: FEDERICO BONET - Apartado 501 - Madrid

EXPECTORANTE al mismo tiempo que SEDANTE
en todas las afecciones de los órganos respiratorios

IPECOPAN

SANDOZ

Se puede prescribir de modo especial de estupefacientes (L. R. núm. 701, del 28 de Julio de 1959)
EL POLVO DE DOVER EN FORMA PERFECCIONADA

COMPRESIDOS MALTEADOS GOTAS

Calma la tos irritativa No ofrece peligro alguno de habituación

Facilita las secreciones bronquiales (por acción la esencia como vehículo de seguridad en caso de haber administrado otros sibilantes)

Facilita la expectoración Hay buena tolerancia por los niños y adultos

PRODUCTO FARMACEUTICO - SANDOZ - BASILEA (SUIZA).
OFICINA CIENTIFICA EN ESPAÑA

Apartado 504 MADRID Nueva Alcala Zamora, 18

Instituto Suizo de Sueroterapia y Vacunación en Berna

El tratamiento específico-paraspecifico con cuerpos proteínicos en la profilaxis y la terapia de la

TOS FERINA

o o o

TUSIVULSINA

Pertussis-Vacuna original "BERNA",
(Vacuna mixta contra la tos ferina)

Observaciones hechas con el tratamiento terapéutico:
Caso de los paroxismos de tos, después de rápida reducción de los ataques.
Falta completa de complicaciones.
Bastante mejoría del estado general.
Notable acortamiento de la duración de la enfermedad

PROFILAXIS: Niños vacunados 200.
+ no vacunados 220. Todos los niños estaban en último contacto con enfermos de tos ferina. Los 22 niños no vacunados padecieron una enfermedad muy benigna y de corta duración.

ENVASES: Serie I cada de 6 amp. de 1 c.c. para uso terapéutico
+ II + de 4 amp. de 1 c.c.
+ III + de 3 amp. de 1 c.c. uso profiláctico.

PROSPECTOS EXTENSOS a disposición de los señores médicos

Instituto Suizo de Sueroterapia y Vacunación. BERNA

Representante en España: Delegación del Instituto de Berna.-Apart. 462.-Madrid

Desde 1900

guillamet sa.

DOMICILIO SOCIAL: Ecuador, 43 - 08029 BARCELONA
EXPOSICION: Rda. Universitat, 31 - 08007 BARCELONA

LE OFRECE TODA SU GAMA DE PRODUCTOS PARA OFICINA:

ORDENADORES GSA.
Su archivo siempre en pantalla.
Historiales Clínicos.
Recetas mecanizadas.
Selección de dietas de acuerdo con el diagnóstico.
Distintas capacidades de almacenamientos de datos.

MALAGA TELEFONO 31 98 08



OFERTA ESPECIAL PARA LOS SRES. DOCTORES
ORDENADOR GSA. INCLUIDA IMPRESORA 225.000 PTAS.

TERAPIA MATERNAL

Dr. José Rosado Ruiz, médico de adicciones



Cada persona tiene una singular manera de vivir la enfermedad, que estará condicionada por circunstancias familiares, sociales y personales, y que nos descubre que no existen enfermedades sino enfermos.

La droga desarrolla su historia en el escenario del cerebro y, al deteriorar su funcionalidad, pierde orden, equilibrio, armonía y jerarquía, y provoca en la persona una confusión que llena de sombras el contenido mental: surgen miedos, temores, angustias y una nebulosa existencial potenciada por la percepción de ser rechazado, ignorado e incluso "invisible" para todos los que le rodean. A pesar de todo, no deja de tener esa chispa que le ilumina y alimenta la posibilidad de cambiar y conseguir su recuperación; no sabe cómo ni de qué manera, y por eso pide ayuda.

Es un enfermo del alma al que le mantiene vivo la seguridad de ser querido y entendido por su madre: que todo lo soporta, todo lo excusa, todo lo aguanta, y todo olvida y perdona. Ella es la única que cree en él y sabe visceralmente que su niño puede perfectamente curarse. La fe de una madre en la curación de su

hijo se transforma inmediatamente en un pensamiento que adquiere categoría de crear; creer en algo es crear las condiciones para que eso sea posible.

Y ya tenemos a la madre en acción y a la que los profesionales tenemos que cuidar de una manera especial como garantía de la eficacia de nuestra praxis médica. Nadie se cura con indiferencia, y la madre se encarga de hipotecarla. Es un terapeuta persistente, constante, indemne al desaliento y que nos obliga a mantenernos "en guardia" y representa también nuestro consuelo y nuestro descanso.

¡Cuántas veces al escucharlas encontramos las soluciones!, incluso a nuestras propias incongruencias. Y es que esa palabra, amor, que no se puede definir pero que se siente con una fugaz mirada, se convierte en el único fármaco que, sin

peligro de sobredosis ni contraindicaciones, se encuentra indicado selectivamente para toda patología, y del que las madres, para su utilización, tienen la calificación de meritissimus cum laude.

Experimentan, en sus propias carnes, que el amor ni cansa ni se cansa y encuentran pleno sentido a sus vidas, no recibiendo sino dando, porque saben, por experiencia, que es el tesoro que se multiplica al dividirlo... y es que cualquier enfermedad tiene un componente que supera a lo bioquímico y biológico, pues se sitúa en otro plano que sólo entiende de ternura, bondad y alegría, que son algunos atributos del amor; "medicación sencilla y amor materno curan al niño enfermo... y también al adulto"

Por esto, es una buena estrategia terapéutica orientar a las madres y asociarnos a las sugerencias que su amor invente; son ellas las que encuentran su felicidad en la felicidad de sus niños y esto garantiza y fundamenta su entrega. En todo caso sin clausuramos el amor de nuestras vidas ¿en qué nos convertimos?

Se dice y se comenta que Dios, deseando tener una madre, encontró la excusa perfecta para crear el mundo ¿será verdad?

**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.

VII CONVENCIÓN DE COLEGIOS MÉDICOS DE ANDALUCÍA

Dra. Marina Vegas, premio Mejor Expediente MIR



La Dra. Marina Vegas recibió el Premio al Mejor Expediente MIR del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM) durante la VII Convención de Colegios Médicos de Andalucía que tuvieron lugar en Granada.

La Dra. Vegas está colegiada en el Colegio de Médicos de Málaga

¿Qué supuso este Premio?

Me llevó una gran alegría ya que supone el reconocimiento a estos cuatro años de residencia, con la dificultad añadida que supuso la pandemia para nuestra formación.



¿Dónde estás trabajando actualmente?

Desde hace unos meses estoy trabajando en el centro de emergencias sanitarias 061, en Cádiz.



¿Cuáles son tus próximos proyectos?

Acabo de incorporarme al 061, por lo que ese es mi proyecto presente y futuro. Cuando vaya familiarizándome más con el trabajo sí que me gustaría compaginarlo con la docencia y otras actividades que vayan surgiendo, pero no tengo nada planeado.

FB.INTEC
INGENIERÍA E INSTALACIONES TÉCNICAS

EXPERTOS EN INSTALACIONES EFICIENTES

Ingeniería - Climatización - Aerotermia
Frío Industrial - Fotovoltaica - Mantenimiento

AENOR
SISTEMAS AMBIENTALES
ISO 14001

AENOR
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ISO 45001

AENOR
GESTIÓN DE LA CALIDAD
ISO 9001

IQNET
INTERNATIONAL CERTIFICATION

NH Navarro Hnos.
Todo sobre ruedas

YAMAHA
Revs Your Heart

**TODO EN MOVILIDAD
CON YAMAHA**

www.navarrohermanos.com

MÁLAGA | VELEZ MÁLAGA | SAN PEDRO DE ALCÁNTARA | ALGECIRAS | JEREZ DE LA FRONTERA

SINDICATO MÉDICO

MÁLAGA

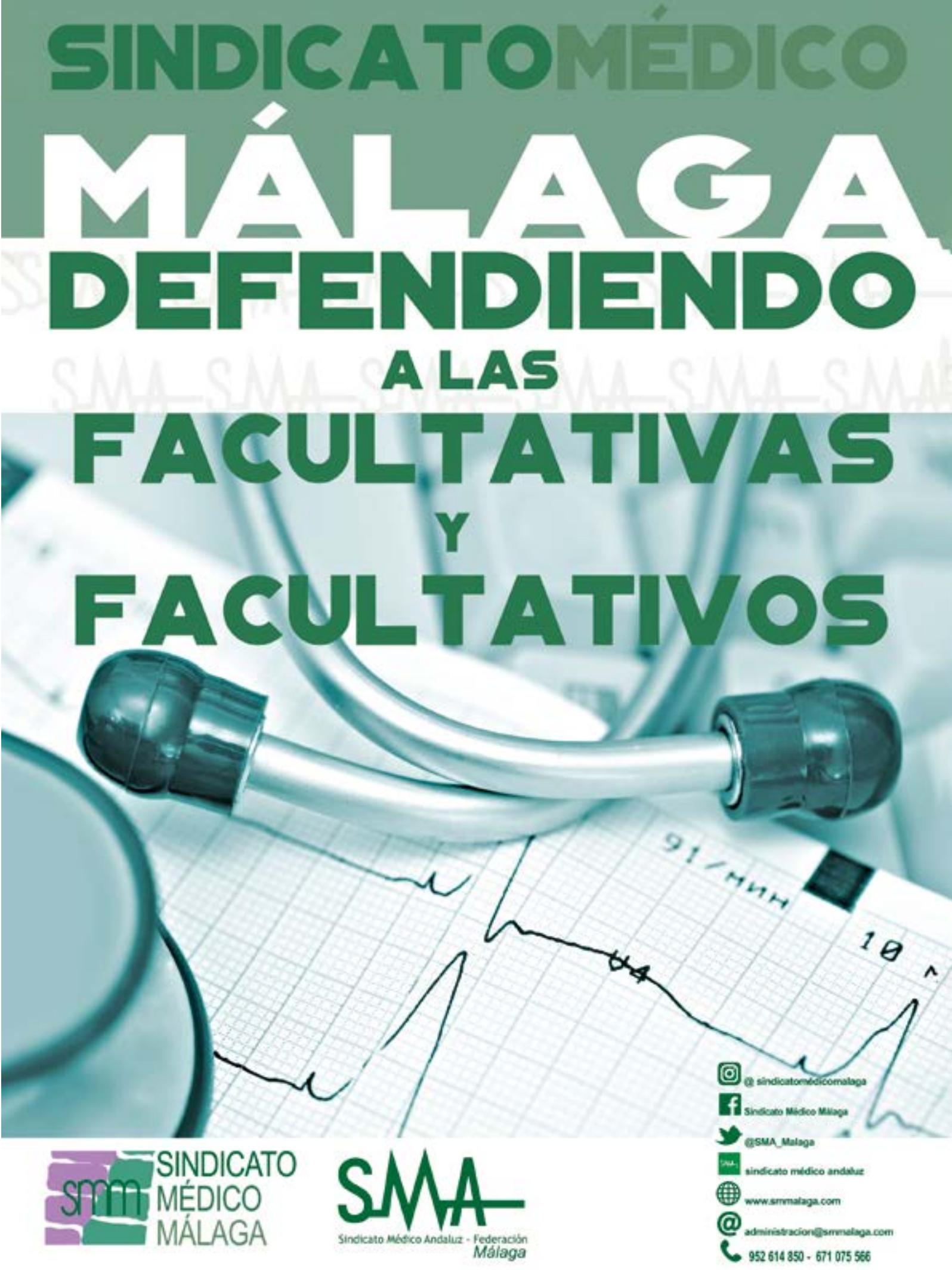
DEFENDIENDO

A LAS

FACULTATIVAS

Y

FACULTATIVOS

- 
-  @sindicatomedicomalaga
 -  Sindicato Médico Málaga
 -  @SMA_Malaga
 -  sindicato médico andaluz
 -  www.srmmalaga.com
 -  administracion@srmmalaga.com
 -  952 614 850 - 671 075 566

 SINDICATO
MÉDICO
MÁLAGA

 SINDICATO MÉDICO ANDALUZ - FEDERACIÓN
MÁLAGA



LAUDE SAN PEDRO
INTERNATIONAL
COLLEGE



THE BRITISH
SCHOOL OF
MÁLAGA

iSP International
Schools
Partnership

grows
confidence
Where



Your **International** Schools in Málaga and Marbella

iVen a conocernos!

GALERIAS MADRID
TELAS

**SOMOS
EXPERTOS
EN TELAS**



En nuestra Tienda, encontrarás una amplia selección de tejidos para *Semana Santa, Flamenca, Carnaval, Decoración, Fiesta, Infantil, Navidad* y artículos para el hogar, incluyendo una completa sección de *Mercería*.

Además, te ofrecemos servicios especializados en la confección y montaje de cortinas, brindándote soluciones integrales para embellecer tu espacio.

Te atendemos en:

📍 Calle Marqués, 5 -Local 1,
29005 Málaga.

Tlf. 952 228 606

Móvil. 636 135 367

Tienda Online: galeriasmadrid.es

Síguenos:   

PORSCHE

Centro Porsche Marbella



THE ALL-ELECTRIC TAYCAN

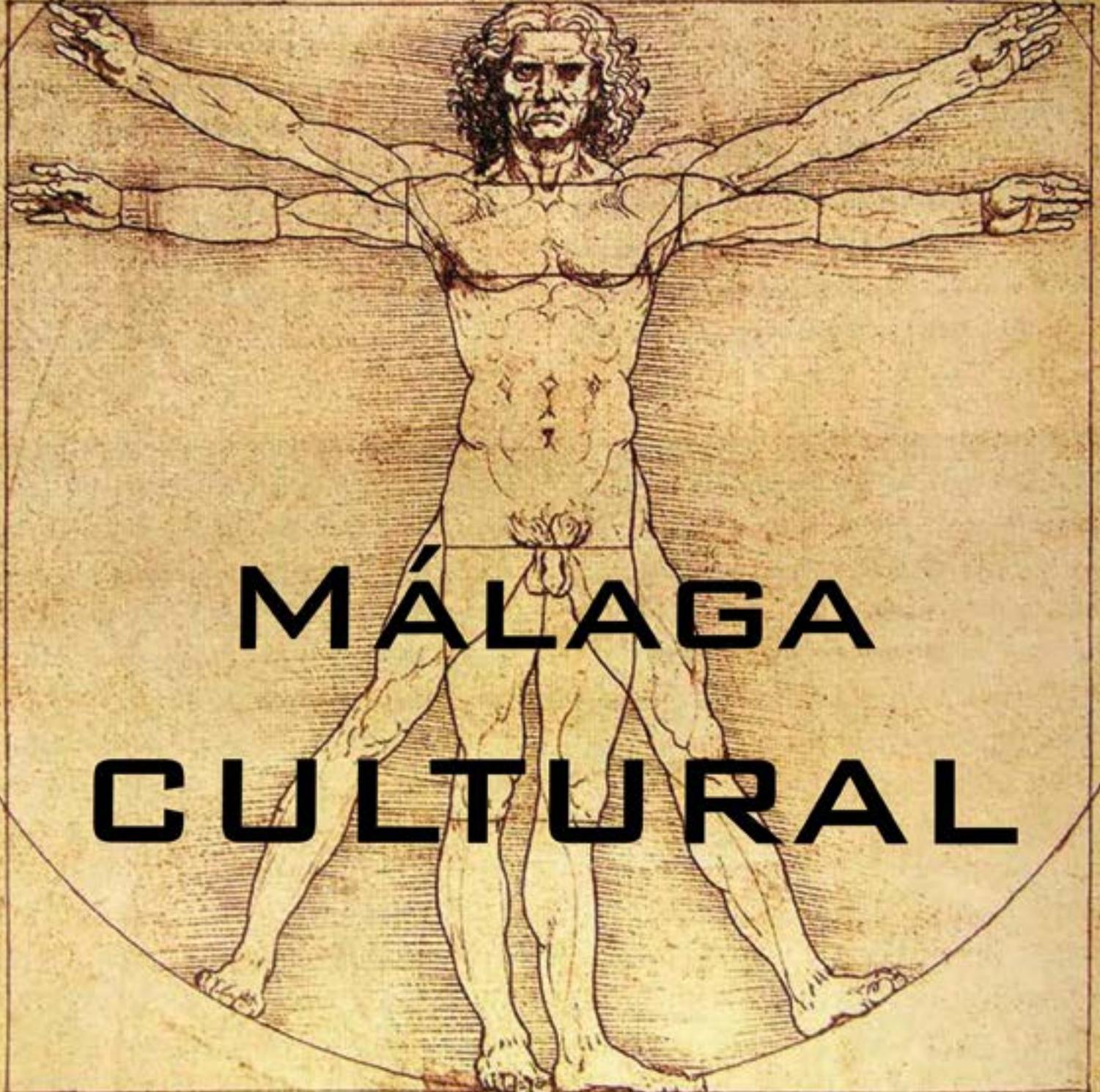
Descubre nuestra selección de vehículos de re-estreno en Porsche Approved

Av. de Velázquez, 470, 29004 Málaga - 951 01 42 30

Taycan: Consumo eléctrico combinado en kWh/100 km: 20,00 - 16,70 (WLTP); Autonomía eléctrica en km: 503-676 (WLTP) 569-821 (ciudad WLTP); Emisiones de CO₂ combinadas en g/km: 0; estado: 02/2024

VER OFERTAS





MÁLAGA CULTURAL

De la princesa acromegálica al prognatismo imperial

Dr. Ángel Rodríguez Cabezas

El prognatismo –fruto de una marcada herencia– acompañó al emperador Carlos durante toda su vida. Nació Carlos I de España y V del Sacro Imperio Romano Germánico con un mentón muy prominente, deformación que le impedía cerrar la boca completamente y que condicionó posteriormente maloclusión dental con mordida anterior, que dificultó una correcta masticación toda su vida, además de las propias dificultades para la pronunciación.

Florestán Aguilar ha estudiado muy bien este trastorno hereditario, definiendo al prognatismo, también llamado *pragenie*, como la mandíbula prominente, diciendo al respecto lo siguiente:

“Es de todas las alteraciones teratológicas que en la boca se observan la que con más frecuencia se trasmite por herencia, llegando por esta razón a tomar caracteres de fijación en algunas familias, ocasionando la más célebre y evidente de las anomalías faciales por haber existido en los miembros de las diversas dinastías reinantes, adquirido por transmisión hereditaria”.

Como el prognatismo, patología ostensible en el conjunto de signos de la acromegalia, posee una gran e interesante carga hereditaria, utilizaremos el poder mágico de la historia (*ver esquema*) para contemplar en primer lugar, aunque someramente, la enfermedad que padeció la princesa polaca Cymburne (o Cimbarga) de Mosawien, fallecida en 1429, madre del emperador Federico III, abuela del emperador Maximiliano I, bisabuela de Felipe I de España y tatarabuela del emperador Carlos V.

Pasada la adolescencia la princesa sufrió *acromegalia*, que es una enfermedad crónica, que afecta a varios órganos. Es debida a un aumento en la secreción de la hormona del crecimiento (GH) que es-

timula, a su vez, la producción de IGF-I (factor de crecimiento análogo a la insulina tipo1), proceso generalmente desencadenado por un adenoma del lóbulo anterior de la hipófisis. Cuando esto sucede, suelen desarrollarse groseramente las partes acras –rostro, manos y pies– y se alteran estructural y funcionalmente las vísceras en el individuo ya adulto.

Contamos con poca representación iconográfica de la princesa de Cimburne, pero sí se relata reiteradamente la excepcional fuerza que tenía (sacaba clavos de la pared con sus propias manos y partía nueces con los dedos). La acromegalia puede transmitirse con toda su carga hereditaria o solamente en algunas de sus notoriedades orgánicas. En el caso que nos ocupa resalta la transmisión de forma única y sobresaliente del prognatismo, término con el que nos referimos sustancialmente a la exagerada prominencia mandibular, defecto que curiosamente se inicia en la princesa Cimburne y termina, por diferentes vericuetos hereditarios, en los reyes de la dinastía de los borbones. La princesa se lo transmite a su hijo Federico III, que se casa con Leonor que recibe a su vez parecida carga hereditaria de su madre Leonor, nieta de Enrique II de Trastámara (*Ver esquema hereditario*).

Del matrimonio habido entre Leonor y Federico III recibe la carga prognática Maximiliano, que a su vez la transmite moderadamente a sus hijos Felipe (“el Hermoso”) y Margarita, y con mucha mayor intensidad a su nieto Carlos.

Pero es que el prognatismo de Maximiliano se unió al de otra prognática como lo fue María de Borgoña, hija de Carlos el Temerario con la que se casa Maximiliano.

En este matrimonio de Maximiliano, hijo de Leonor de Portugal, con María de Borgoña, coincide la influencia de la herencia

teratológica por las dos ramas, ambas oriundas de Castilla y correspondientes a fecha muy anterior a su aparición en la Casa de Habsburgo, por lo cual indudablemente, y después de profundos estudios iconográficos llevados a cabo por Florestán Aguilar de las líneas principales de la descendencia de Alfonso VIII, es preciso rectificar la opinión generalizada de que el prognatismo corresponde a la Casa de Habsburgo, aunque ésta lo haya difundido mayormente a través de su abundante descendencia femenina, y situarlo en su verdadero origen castellano, cuyo principio documentado histórica e iconográficamente se inicia en el rey de Castilla, don Alfonso VIII.

Naturalmente, el prognatismo constituyó, por una parte, un signo de herencia particular de la casa de Habsburgo¹, que lo fue transmitiendo con gran aceleración a partir de los matrimonios establecidos por el Emperador Maximiliano, ya que sus nietos toman estado con las principales casas reinantes europeas.

Por otra parte, centrándonos ahora en el reino de Castilla y remontándonos a Alfonso VIII^{2,3}, vencedor de la batalla de las Navas de Tolosa (1212), podemos rastrear el prognatismo en unas cuantas dinastías europeas. Una hija suya, Blanca, se casa con Luis VIII de Francia. Aquí

1. Dice Eslava Galán: No eran casi nada los Habsburgo. Apena un puntito en el mapa de los principados alemanes, pero picaban alto. El mnemotécnico lema de la familia rezaba ‘AEIOU’, es decir: *Austria Est Imperari Orbi Universo*.

2. Cadenas y Vicent, V. de., Hidalguía, nº 278, El prognatismo del Emperador.

3. En su retrato más antiguo puede apreciarse su prognatismo, el del *Tumbo Menor de Castilla*. Archivo Histórico Nacional. Códices, sign 1046 B, fol 15 r. En el retrato existente en el Colegio de Jesuitas de Salamanca aparece Alfonso VIII con exagerado prognatismo, grueso labio inferior y largos incisivos inferiores que cubren los dientes superiores y casi se clavan en el labio superior, ancha frente con elevación de arcos superciliares, gran nariz y exoftalmía. En realidad, se describe una cara que puede corresponder a un portador de *acromegalia*.

PROGNATISMO EN LA NOBLEZA ESPAÑOLA

D^a Urraca de Castilla-León (1081-1126)

Alfonso VII (1105-1157) ①

Sancho III 'el deseado'

Alfonso VIII ②
(1169-1214)

D^a Blanca ③

Luis VIII de Francia

Enrique I
(1204-1217)

Berenguela 'la grande'
(1180-1246)

Fernando III 'el santo' ④
(1201-1252)

④ P castellano

④ P de la casa de Anjou

④ P borbónico

Alfonso X 'el sabio'
(1221-1284)

Sancho IV 'el bravo'
(1258-1295)

Fernando IV 'el emplazado'
(1258-1312)

Alfonso XI 'el justiciero' ⑤
(1311-1350)

⑤ P a dinastía Trastámara

Pedro I 'el cruel' ⑥
(1334-1369)

Enrique II de Trastámara ⑦
(1334-1379) / 1^{er} rey de la casa Trastámara

→ Su nieta D^a Leonor fue abuela de Maximiliano I

Juan I ⑧
(1378-1390)

Enrique III 'el oblicuo' ⑨
(1379-1406)

→ Su prima hermana se casa con Federico III, por lo que fue la madre de Maximiliano I. Así se cruzan la línea castellana con la alemana

Juan II
(1406-1454)

Enrique IV ⑩
(1425-1474)
(Aragón y Sicilia)

Isabel La Católica - ⑪
(1451-1504)

Fernando el Católico
(1452-1516)

PROGNATISMO DE LOS HABSBURGO



Princesa polaca, Cymburne de Mozavia (1394-1429) **P** ④



P Prognatismo

① Toma el León como símbolo

② Toma el castillo como emblema. Fundador del 'Studium Generale', germen de la 1ª Universidad española en Palencia

③ Es considerada santa por la Iglesia católica al igual que su hijo S. Luis

④ Cimburgia de Masovia



se cruza el prognatismo castellano con el de la Casa de Anjou y, así, pasará a la futura dinastía borbónica. (*Ver esquema histórico*).

El estudio de la facies de Alfonso VIII demuestra que el prognatismo de los reyes de Castilla tiene en él su origen hereditario. Ninguno de los anteriores tiene el menor rasgo de prognatismo.

Por vía masculina, la mandíbula adelantada de Alfonso VIII pasó a su nieto Fernando III "el Santo" y a sus descendientes, entre ellos Alfonso XI "el Justiciero", que se la transmitió a la dinastía Trastámara, empezando por su hijo, el bastardo Enrique II. Enrique III "el Doliente", abuelo de Isabel la Católica padecía acusado prognatismo como se puede comprobar en su retrato fúnebre de la catedral de Toledo. Lo mismo cabe decir del hermano de Isabel, Enrique IV "el Impotente", el de *"las quijadas luengas y tendidas de la parte de ayuso"*.

Remontándonos de nuevo por el árbol genealógico encontramos que una nieta de Enrique II, Leonor, se casó con Eduardo I de Portugal, de cuya unión nació otra Leonor que casó con Federico III y fue madre del emperador Maximiliano I de Austria, abuelo de Carlos V, quien heredaría el defecto por duplicado (la vía Trastámara y la paterna, Austria).

Carlos V trasmite el avance mandibular a Felipe II. Lo hereda también Felipe III, como así lo hace Carlos II "el Hechizado", el último Austria, de forma muy ostensible.

La mandíbula de Carlos V era superlativa, no podía encajarla al masticar ni tampoco

cerrar la boca en estado de reposo. Para disimular tamaña deformación, Carlos V se dejó la barba. Pronto los cortesanos halagadores hicieron lo propio y el don del plagio real se impuso plenamente, puesto que los cortesanos ya barbudos tomaban cerveza a placer, a la vez que se esforzaban por entender la palabra del Emperador⁴.

Al margen del prognatismo, el Emperador, el hombre en su época con más poder en toda la Cristiandad, tuvo que sufrir varias patologías. Éstas y las causas de su muerte son:

Juicio clínico de Carlos V: Hipertrofia de adenoides (vegetaciones). Crisis convulsivas. Cefaleas. Asma (accesos esporádicos). Hepatitis vírica. Hemorroides. Dispepsia. Presbicia. Prurito, a filiar. Trastorno depresivo vs melancolía. Necrofilia (interés patológico por la muerte) y otras supersensibilidades. Gota con poliartritis atípica. Litiasis renal. Prognatismo. Paludismo.

En cuanto a las hemorroides, en 1548 aflora un cuadro hemorroidal originando en ocasiones gran invalidez, de tal forma que le impide hacer equitación, teniendo que ser transportado en litera a Mühlberg, aunque en el Museo del Prado existe un óleo de Tiziano, un retrato ecuestre, vestido con armadura y portando una lanza en la batalla de Mühlberg en 1548.

4. Aunque la cerveza estuvo demonizada por la población, seguramente por haberla traído de Flandes la corte del Emperador, en 1537 el maestro cervecero de Carlos V comenzó a fabricarla, volviendo a ponerla de moda. Pero, la mala fama popular que tuvo, fue aprovechada por Lope de Vega en este poemita: *Voy a probar la cerveza / a falta del español vino; / aunque con mejores ganas / tomara una purga yo / pues pienso que la orinó /algún rocín con tercianas.*

Le apasionaban los ritos funerarios. Llegó al extremo de pedir a los jerónimos del monasterio de Yuste que rezaran las vísperas de difuntos y en el *memento* pronunciaran su nombre, mientras él sostenía una vela.

Se puede deducir que padecía diabetes mellitus tipo 2 por tener los tres síntomas que justifican el diagnóstico: orinaba mucha y tenía mucha sed y hambre exagerada.

Fue quizás fue la gota la enfermedad que más lo mortificó durante toda la vida. Padeció frecuentes, dolorosas y ocasionalmente invalidantes crisis gotosas, fruto de su desordenada dieta y excesivo apetito.

"Los galenos reales le aconsejaron una estricta dieta, lo que provoca la ira del rey".

El prognatismo, motivo de ese artículo, fue la enfermedad que acompañó al emperador durante toda la vida. Motivo de una marcada herencia la padecieron muchos integrantes de las diversas dinastías, como queda dicho

Algunas de las patologías reseñadas condicionaron su final, especialmente la gota y la diabetes que eran sus más graves males y que se agudizaron en Yuste; pero su muerte fue causada, al parecer, por la fiebre palúdica contraída por picaduras de los mosquitos vectores que abundaban, por aquel entonces, en la Vera donde las tercianas eran endémicas⁵.

5. Melgosa Oster, OR. Carlos V. La vida íntima del Emperador. Historia National Geographic, N° 234.

www.wayalia.es



Los mejores
cuidadores
a domicilio

 **Wayalia**

Cuidadores de personas
mayores a domicilio

☎ 952 345 914 · 📞 657 171 213
📍 Calle Horacio Lengo, 21. Málaga

 **Neinor** HOMES

SELENE HOMES • LOS GUINDOS



Viviendas de **1, 2, 3 y 4 dormitorios**

Diseño • Piscina y solarium en azotea • Amplias Terrazas

900 11 00 22 • neinorhomes.com



Dr. Eugenio Navarro:
**“La afición por la escritura me viene desde pequeño
y hace un par de años me animé a publicar”**

Francisco Calleja

Vidas desacompañadas es el título del segundo libro relatos del Dr. Eugenio Navarro. El primero fue *Siete relatos*. Ahora se quiere preparar a conciencia para dar el salto a la novela.

¿Desde cuándo dedica parte de su tiempo a escribir?

En realidad, siempre me ha gustado escribir. Es una afición que me viene desde pequeño y heredada de mi padre, que era periodista, y de mi abuelo, también periodista y escritor. Pero nunca había escrito relatos y pensaba posponer la afición hasta la jubilación, como una actividad que llenara mi tiempo cuando ya no trabajase. Hasta que hace un par de años escribí algunos relatos, se los di a leer a los familiares más cercanos y gustaron, así que me animé a publicar.

¿Cómo compagina la producción literaria con su profesión?

No es nada complicado. Dejé de hacer guardias hace unos años, así que tengo las tardes libres y también los fines de semana. No es que los dedique por completo a la escritura, porque siempre hay alguna charla que preparar o algún artículo que revisar pero dispongo del tiempo suficiente para escribir.

¿Qué le comentan sus compañeros?

La primera reacción fue de sorpresa, cómo no. Nadie sabía que yo tuviera esta afición ni esperaba encontrarse un libro con una colección de relatos escrita por mí. Después, los que han leído alguna de las publicaciones, me muestran su satisfacción por lo leído. La buena acogida me anima a seguir escribiendo, como es lógico.

¿Cuáles son sus referentes literarios?

Mis primeros referentes fueron Hermann Hesse, Borges y García Márquez. Fueron los primeros autores de los que leí varios libros, como si fueran mis escritores de cabecera. Pero, sin duda, el que me parece el mejor autor en lengua castellana es Miguel Delibes. Creo que nadie ha alcanzado su maestría en el empleo del lenguaje. En la actualidad, me decanto por lecturas más superficiales, por así decirlo, para pasar un rato entretenido sin más. Me gustan mucho los géneros de espías, de intriga y policíaco (Gómez Jurado, Connelly) y las novelas de María Dueñas y Paloma Sánchez-Garnica. Ocasionalmente leo algún ensayo histórico o de antropología, pero prefiero la novela.



“Hay intriga, finales inesperados, vidas intensas, decisiones trascendentes e incluso humor”

¿De qué trata su libro?

Son siete relatos cortos no relacionados entre sí. No comparten personajes ni contenidos. La única conexión entre ellos es que están protagonizados por personas *desacompañadas*, de ahí el título de *Vidas desacompañadas*. En el prólogo explico que desacompañado no es lo mismo que solitario o abandonado, que hay matices de significado. En los relatos hay intriga, finales inesperados, vidas intensas, decisiones trascendentes e incluso humor.

¿Cuánto tiempo ha invertido en esta segunda obra?

Este segundo libro se publicó un año después del primero, pero no puedo decir que haya invertido un año en escribirlo. A veces un relato lo concluyo en un par de semanas porque la narración fluye fácilmente y otros textos no avanzan, se encasquillan, los abandono, los retomo...

¿Tiene algo que ver con su primer libro?

Bueno, tiene que ver porque también el primero (*Siete relatos*) contiene el mismo número de textos y el mismo estilo de narración. Al ser relatos cortos y de in-

triga se leen fácilmente y, por lo que me comentan, atrapan al lector.

¿Está trabajando ya en su siguiente obra?

Sigo escribiendo porque es una afición que me apasiona pero no busco la publicación en sí misma. Digamos que estoy satisfecho con el resultado de los dos primeros libros y ahora no siento la necesidad o la obligación de publicar. A fin de cuentas, soy un autor inexperto y novel y quiero mejorar, buscar nuevas formas de narrativa, crear mi estilo... Voy a inscribirme en un taller de escritura creativa con el objetivo de aprender la técnica novelística. Me gustaría poder escribir algún día una novela pero aún estoy lejos de conseguirlo, así que ahora busco si hay un escritor en mí capaz de alcanzar ese reto.

¿Dónde se pueden adquirir sus libros?

Los dos están en Amazon y solo se pueden adquirir en su web o a través de la aplicación para móviles. No es difícil encontrarlos si se busca por mi nombre y el título de cada obra: *Siete relatos* y *Vidas desacompañadas*.

Dr. Gutiérrez Rojas, internista y fotógrafo: "Me llama la atención la luz o el color, el significado humano o social de la escena, incluso la ausencia de lo concreto"

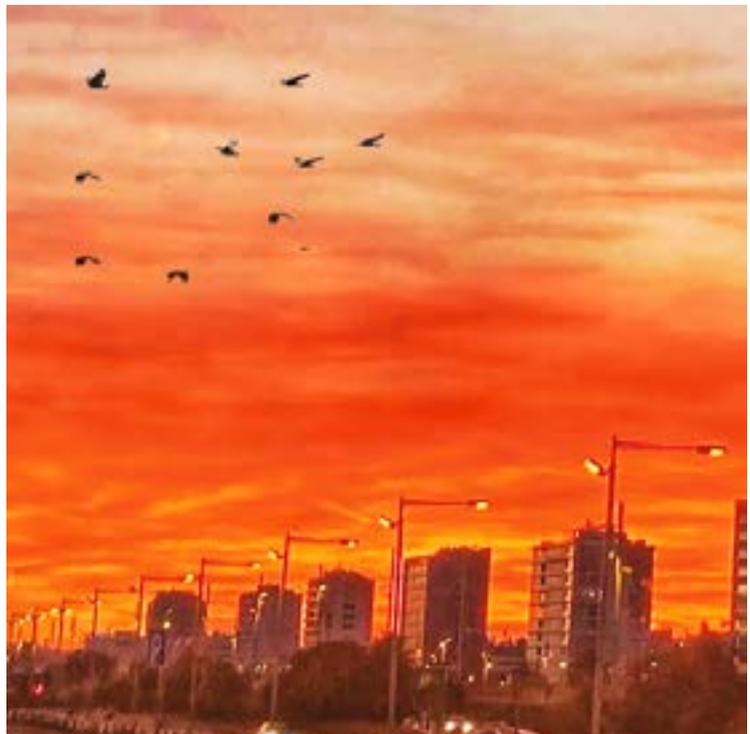
Rebeca García-Miña



Siendo un niño el mundo de la fotografía le fascinó y desde entonces no ha soltado la cámara. El Dr. José Gutiérrez Rojas fotografía todo lo que ve y su estilo es muy diverso. Combina tanto la fotografía analógica como la digital y es raro el día del año en el que no toma alguna imagen cuya escena, luz, color o incluso ausencia llame su atención.

Especialista en Medicina Interna y en Endocrinología y Nutrición, este malagueño de 88 años estudió medicina en Granada, donde finalizó la carrera en el año 1963.

Con esta entrevista se inaugura una nueva sección de la revista Málaga, de cuya coordinación se encargará el Dr. Gutiérrez Rojas, destinada a médicos y médicas que tengan afición por la fotografía.



▪ Si deseas aparecer en esta sección escribe a comunicacion@commalaga.com



¿Cuándo empieza su interés por la fotografía?

Mi curiosidad por la fotografía, recuerdo perfectamente, se inició en el momento en que mi padre apareció en la casa de campo donde pasábamos el verano con una cámara que le prestó un amigo para hacernos unas fotos. Era una *Kodak* de baquelita, pequeña, que me pareció un objeto mágico que me gustaba mirar y tocar. Quedé hechizado por la magia de aquél objeto y de su función.

Al iniciar mis estudios de Medicina en Granada, tras matricularme en la Universidad me planté en la Escuela de Arte y Oficios Artísticos de Granada y me matriculé en Fotografía recibiendo formación en el proceso fotográfico desde la toma hasta la impresión final en papel.

En Granada participé en Concursos de Arte Universitario consiguiendo algunos premios. Aún no tenía cámara por lo que utilizaba una *Rolleiflex* que me prestaba un amigo.

Sus fotografías son muy diferentes, no posee un estilo definitivo sino que es diverso, ¿qué tiene que tener una escena para que Ud. la considere interesante?

No tengo una especialidad en ningún tipo de fotografía. Me ocurre igual que en mi profesión; me hice Internista porque deseaba abarcar el conocimiento global del paciente. Igual me ocurre con la fotografía. En ella me llama la atención la luz o el color, el significado humano o social de la escena, incluso la ausencia de lo concreto dejando a la imaginación fotografiar lo abstracto.

También algunas de sus imágenes parecen tener textura, ¿qué técnicas emplea?

En fotografía química sigo usando el método tradicional de revelado con productos químicos y después digitalizo el negativo. En cuanto a la fotografía digital revelo con *Lightroom* y termino la edición con *Photoshop*.

¿Dedica mucho tiempo a la fotografía?

Suelo hacer dos o tres viajes al año en los que fotografío mucho y el resto de tiempo hago cosas sueltas. Siempre voy acompañado de una cámara pequeña para aprovechar lo que se presente. Casi todos los días hago algo.

¿Qué tipo de cámara emplea?

En fotografía analógica cuento con una *Hasselblad* 500 cm y una cámara de gran formato que hace placas de 9x12 que me transporta a los tiempos de la fotografía clásica. Esta cámara es un regalo sorpresa que me hizo Maite, mi mujer, conocedora de mis ocultos deseos. En foto digital utilizo una *Canon* 5D y para el día a día una *Sony* RX100 II y una *Fujifilm* X 100 T.

¿Le gusta tomar fotografías en solitario o pertenece a algún grupo de aficionados?

Suelo ir acompañado cuando salgo de fotos, con Maite y anteriormente con algún compañero fotógrafo. He pertenecido al Colectivo f:11, coordinado por Juan Miguel Alba, fotógrafo malagueño de categoría nacional, gran maestro, gran persona y gran amigo que nos dejó recientemente. Pertenezco a un grupo de lectura fotográfica en el que comentamos fotos, publicaciones y hacemos algunos talleres.



El tesoro navideño de José Manuel García Verdugo

Francisco Calleja



El Dr. José Manuel García Verdugo tiene un tesoro, una impresionante colección de pequeñas (algunas, otras no tanto) obras de arte en forma de belenes que visitamos en fechas navideñas.



Desde el primer pequeño nacimiento que tanto le llamaba la atención de niño hasta las composiciones más espectaculares que pueblan el sótano perfectamente acondicionado cual exposición permanente de su casa y que ya se queda pequeño, hacemos un recorrido por las diferentes escuelas 'imagineras' del mundo belenista y diversas culturas y civilizaciones. Créanme, hay representaciones de todas las partes del mundo, con las más diversas técnicas y los más inimaginables materiales.

Una pasión por el detalle

El Dr. García Verdugo no sólo es un ávido coleccionista de belenes, es un artesano, un restaurador de pequeñas maravillas que llegan a su particular museo en algunos casos en condiciones más que precarias. Rescatados del olvido, salvados del triturador de basuras, los misterios recobran la vida en sus manos gracias a su experiencia, mimo y pasión por el detalle.



Traemos a las páginas de nuestra revista 'Málaga' una ínfima porción de la maravillosa colección del Dr. García Verdugo, con la esperanza de que en próximas fechas vuelva a exponer su colección (o al menos parte de ella) en un espacio donde se pueda admirar, desde el más pequeño misterio hasta alguno de esos magníficos 'baúles' que los sacerdotes llevaban al 'nuevo mundo' para celebrar la navidad. En definitiva, un tesoro que es un auténtico regalo navideño.

Si vives al lado
de Playa de los Álamos

 querrás compartir
tu ubicación



C. Residencial TARÓ Playamar

conjuntoresidencialtaro.com

info@bomaliving.com

+34 951 162 347 | 666 151 364



Viviendas



Parking



Trastero

TARÓ

BOMA *living*

App Commálaga

App Commálaga

nombre propio femenino

1. Aplicación móvil con la que la colegiación de Málaga podrá acceder a un sinfín de servicios.

"Ayer solicité mis recetas privadas a través de App Commálaga".

2. La posibilidad de realizar los trámites del Colegio de Médicos sin desplazarte. A cualquier hora y en cualquier lugar.

"Anoche en casa me inscribí en el curso de RCP a través de App Commálaga".

Entre sus muchos servicios a través de tu smartphone podrás tramitar...



Recetas privadas



Solicitud y recepción de certificados



Inscripción a cursos



Consulta directa a los departamentos



Certificado para la Renta

YA DISPONIBLE

iOS 



RESPÉTAME, SOY TU MÉDICO

NO ME AGREDAS NO ME AMENACES

ES DELITO



Colabora:

SMA
Sindicato Médico Asistencial
Málaga



comálaga
Colegio de Médicos

#StopAgresiones

Las mezclas más sorprendentes



WWW.TCOMPANYSHOP.COM

Somos tu
agencia de
marketing

Trabajamos con el corazón y la mente para conseguir que tu marca IMPACTE y CONECTE

¿HABLAMOS?

813 00 89 27
834 46 24 48

www.wiro.studio
hola@wiro.studio

IG/Lt
@wiro.studio



WIRO

¿Qué estás buscando?

Diseñar mi marca

Gestionar mis Redes Sociales

Crear mi página web

En Wiro te ayudamos con todo

10% DE DESCUENTO PARA LECTORES DE LA REVISTA

JL

JOSE LUIS

JOYERO DESDE 1975



Joyas con diamantes y zafiros naturales

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

**JOSE LUIS JOYERO SOLO SE ENCUENTRA EN EL CENTRO HISTÓRICO DE MÁLAGA
NO ESTAMOS EN CENTROS COMERCIALES DE MÁLAGA Y PROVINCIA**

Caser Residencial Málaga

Te cuidamos, donde y cuando lo necesites

Un nuevo concepto de cuidados, que va más allá de la residencia.



Caser Residencial Málaga acerca los cuidados a la persona, ofreciendo el servicio donde y cuando lo necesites.

En el hogar

-  Profesionales sanitarios
-  Tareas del hogar
-  Teleasistencia avanzada

En nuestra Residencia

-  Tratamientos especializados
-  Estancias temporales para rehabilitación

Caser Residencial Málaga
C/ Matagallo 100, Cerrado de Calderón

951 281 867

caserresidencial.es

