



# Escuela médica

Revista de la Fundación del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Cáceres



Firme compromiso social, moral y de solidaridad de tu COLEGIO:

**“Proyecto Cuidados Paliativos del alto Trujillo (Perú)”**



julio n.º 63 - 2019

# SUM *welcome* MER



Barceló Cáceres V Centenario

HAZTE *de nuestra*  
SOCIO *piscina*



Consultar condiciones con el hotel.

## Distinciones colegiales



**Dr. Carlos R. Arjona Mateos**

Presidente del Ilustre Colegio Oficial  
de Médicos de Cáceres

Una de las funciones del Colegio de Médicos tiene que ser reconocer el buen trabajo realizado. Para ello están las distinciones colegiales que premian la ciencia y el estudio, y también distinciones de reconocimiento profesional de algunos compañeros con una amplia trayectoria científica y humana.

Este año el mérito se le ha reconocido a dos colegiados, propuestos por sus compañeros. Dos médicos hoy jubilados, que durante su ejercicio profesional se preocuparon de ayudar a los pacientes y elevar la calidad humana, nada que ver con unas funciones simplemente administrativas. Para ellos, la comunicación, la escucha y la palabra se convierten en recurso terapéutico.

Pero es bueno reconocer también desde el Colegio a organizaciones o personas que desde fuera, colaboran en hacer más fácil nuestro trabajo como médicos. Una de estas personas es Jesús Domínguez, quien durante toda su vida ha colaborado con numerosas organizaciones sanitarias.

También homenajeamos a los compañeros que se jubilaron. Dejan el ejercicio profesional pero siempre seguirán siendo médicos y colegiados. Sirva este número de la revista para que quede un recuerdo en el tiempo de todos ellos. Gracias por vuestro trabajo y enhorabuena.

Quiero centrarme en los que llegan a iniciar su periodo formativo. La mayoría extremeños, si bien también nos llegan de fuera. Sentir el Colegio como vuestra casa. El Colegio tiene que ser punto de encuentro, de debate y de formación continuada pero también, punto de encuentro con la sociedad. Recordar que el Código Deontológico dice: *“la profesión médica está al servicio del ser humano y de la sociedad”*.

Desde el colegio tenemos que seguir incidiendo en la necesidad de mejorar el periodo de formación. Para ello hemos realizado este año un documento de mejora que enviamos a las administraciones. Es necesario empezar cambiando el modelo de tutorización, profesionalizando la figura del tutor para que sean los mejores los que se impliquen. Los servicios hospitalarios y centros de salud que realicen actividad formativa, tienen que ser reconocidos por su labor.

Tenemos que conseguir que recibáis la mejor formación posible con los mejores y más capacitados tutores, y que ellos estén incentivados y evaluados mediante el Estatuto del Tutor. Que las actividades formativas que hacéis fuera de vuestras horas de trabajo, estén acreditadas y reconocidas para ser competitivos. Pero también que mejoréis vuestras condiciones laborales con unas retribuciones acordes a vuestro trabajo y estéis en todo momento tutorizados, incluidas las guardias.

Si Extremadura quiere ser competitiva en la formación especializada, debe evaluar el actual sistema y realizar los cambios oportunos. Por eso, para que las plazas de formación sean atractivas a la hora de elegir las, es necesario tener tutores motivados, retribuciones acordes al trabajo, y contratos estables una vez finalizado ese periodo formativo.

Se prevé un verano complicado. La falta de médicos por una política errónea de recursos humanos nos ha llevado a esta situación, que continuará en los próximos años. No podemos seguir viendo como nuestros jóvenes se marchan al final por falta de contratos atractivos. Son necesarias decisiones políticas valientes que tomen medidas con un giro de 180º. Las acumulaciones de consultas y el exceso de guardias, harán difícil conciliar la vida laboral y familiar durante una larga temporada.

Os deseo unas felices y muy merecidas vacaciones.

# Sumario

## Escuela Médica

Revista de la Fundación del Ilustre  
Colegio Oficial de Médicos de  
Cáceres

Año XIII -nº 63

Julio 2019

## Edita

Fundación del Ilustre Colegio  
Oficial de Médicos de Cáceres

## Coordina

Lucía Mellado García

[escuelamedica@comeca.org](mailto:escuelamedica@comeca.org)

## Publica

Editorial Sínderesis

[info@editorialsinderesis.com](mailto:info@editorialsinderesis.com)

Distribución gratuita

Depósito Legal: CC-15-2004

ISSN: 0212-0283

## Direcciones electrónicas

Colegio: [comeca@comeca.org](mailto:comeca@comeca.org)

Página web: [www.comeca.org](http://www.comeca.org)

Escuela Médica:

[escuelamedica@comeca.org](mailto:escuelamedica@comeca.org)

Cursos: [luisa@comeca.org](mailto:luisa@comeca.org)

A.M.A.: [ltoribio@amaseguros.com](mailto:ltoribio@amaseguros.com)

## CONSEJO DE REDACCIÓN "ESCUELA MÉDICA"

D. Carlos R.Arjona Mateos.

D. Evelio Robles Agüero.

D. Jesús Santos Velasco.

D. Enrique Santos Pañero .

D<sup>a</sup>. Lucía Mellado García

La revista ESCUELA MÉDICA no es responsable de las opiniones vertidas por sus colaboradores.

Las opiniones de los columnistas no tienen por qué ser asumidas por la revista. Responden al derecho de libertad de expresión y al carácter democrático de una institución colegial que da cobertura a todos y cada uno de sus colegiados, independientemente de sus creencias e ideas políticas.

En virtud de los artículos 37 y 38 del Código de Deontología Médica, el Comité de Redacción de ESCUELA MÉDICA se abstendrá de publicar artículos que atenten con la honorabilidad de otros colegiados.

## 03 EDITORIAL

"Distinciones colegiales"



## 05 EN PORTADA

Fiesta del Día de la Profesión Médica. Encuentro colegial y de reconocimientos.

Medallas de Colegiado de Honor y al Mérito Colegial



## 8 FORMACIÓN Y EXCELENCIA INVESTIGADORA

Distinciones colegiales

Entrega premios mejor expediente universitario, mejor curso de formación, mejor comunicación formato póster para médicos hospitalarios y médicos de atención primaria y mejor artículo de investigación original

## 12 MEJOR CURRÍCULUM MIR

Dr. Miguel Turégano Yedro, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria.

## 14 BOTONES DE ORO

Homenaje a décadas de dedicación a la medicina cacereña



## 18 RECONOCIMIENTO DE DESARROLLO Y SOLIDARIDAD

Premio Proyecto "Cuidados Paliativos del Alto Trujillo (Perú)"

## 20 XXV AÑOS DE COLEGIACIÓN

Fidelidad y permanencia a la colegiación

## 21 BOTONES DE PLATA

Bienvenida a la familia médica cacereña



## 22 IN MEMORIAM

"Hasta siempre, amigo Antonio"

### Sedes del Colegio

**CÁCERES:** Avda. Virgen de Guadalupe, 20. 10001, Cáceres. Teléfonos 927 222 622 - 927 240 244

**PLASENCIA:** C/ Sor Valentina Mirón, 49. 10600, Plasencia. Teléfono 927 426 333 Fax 927 426 336

### Casi un centenar de médicos de la provincia fueron reconocidos durante el encuentro colegial



La tradicional fiesta del Día de la Profesión Médica que cada año organiza el Colegio de Médicos de Cáceres en torno a la festividad de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro un año más contó con una gran participación. Centenares de asistentes participaron el 21 de junio en este encuentro colegial que se celebró en el salón de actos del colegio y que fue dirigido por el secretario general, el Dr. Evelio Robles.

Un acto en el que se distinguió a los doctores de la provincia con reconocimientos colegiales, formativos y solidarios.

El presidente del Colegio de Médicos, el Dr. Carlos R. Arjona Mateos, felicitó a todos los galardonados de la jornada así como a los médicos que se han jubilado durante este año y a los nuevos colegiados, a los que les animó a que participen del colegio "porque es vuestra casa y tiene que ser punto de encuentro, de debate y de formación continuada".

Durante su intervención aseguró que desde la institución que preside, trabajarán para que los médicos que terminan su formación en la provincia, puedan "acceder a un trabajo estable en Extremadura y no tengan que marcharse fuera".

Por su parte, el consejero de Sanidad y Políticas Sociales, José María Vergeles, afirmó que en el próximo plan de recursos humanos del SES, "será una realidad la

voluntariedad para seguir ejerciendo hasta los 70 años de edad siempre que se encuentre capacitado el médico".

El acto fue amenizado por el Coro de la Universidad de Extremadura, bajo la dirección de Francisco Rodilla.

Como cada año, uno de los momentos más emotivos tuvo lugar con los reconocimientos a los colegiados que se han jubilado durante el último

“ Durante el acto institucional se hizo entrega de los premios en reconocimiento de la labor investigadora de los profesionales médicos fruto de su esfuerzo, dedicación e ilusión así como las ayudas al proyecto de desarrollo y solidaridad que cada año concede el Colegio de Médicos

## DÍA DE LA PROFESIÓN MÉDICA

año. Reconocimiento a toda una vida de trabajo y dedicación a la profesión y al bienestar de los cacereños.

Entre los aplausos de un salón repleto de compañeros de profesión, cada uno de los premiados y homenajeados, fue recogiendo su galardón. Los médicos honoríficos, su diploma de Colegiado Honorífico, una placa conmemorativa y el botón de oro del Colegio; los facultativos que llevan 25 años formando parte de esta institución colegial, por su fidelidad y permanencia, se les otorgó una medalla, y a los nuevos residentes, se les impuso el botón de plata.

Colegiados con una larga trayectoria profesional que compartieron una animada velada con los residentes que llegan a la profesión y se suman a la familia médica cacereña.

Una fiesta de reconocimientos, de homenajes, de recuerdos y de mucha emoción.

Finalizado el acto, los más de 500 colegiados y acompañantes se trasladaron al Complejo Aralia para disfrutar de una agradable cena en la que no faltó la música y el tradicional sorteo de regalos por cortesía de patrocinadores del órgano colegial.



El Colegio de Médicos organizó diferentes actos en torno a la celebración de la festividad de Nuestra Señora del Perpetuo Socorro y el Día de la Profesión Médica que comenzaron con la tradicional misa para los colegiados fallecidos durante el año, que se celebró en el Centro Pastoral Las Acacias. Posteriormente, todos disfrutaron de un cóctel en la cafetería del colegio.

# DÍA DE LA PROFESIÓN MÉDICA. RECONOCIMIENTO PROFESIONAL

1



2



3



## 1 MEDALLA DE COLEGIADO DE HONOR

### D. Jesús Domínguez Cuesta

por la gran labor humanitaria, social y altruista desarrollada a lo largo de su vida.

D. Jesús no solo destaca por su trayectoria empresarial como creador del Grupo DOCU sino también por su carácter benéfico y social como fundador del Banco de Ojos, de la Asociación de Enfermos Renales o del Proyecto Hombre en Extremadura. Ha estado y sigue estando muy vinculado a otras asociaciones como DYA Extremadura o el Club Rotary de Cáceres. Comprometido con la sociedad y los cacereños, aún hoy día sigue desarrollando una gran actividad solidaria al frente de la Hermandad de Donantes de Sangre de Cáceres de la que es presidente desde el año 2008.

2

## MEDALLA MÉRITO COLEGIAL

### Dr. Miguel Ángel Martín Vicente

por su gran compromiso con la medicina, tanto asistencial como docente, y por la labor constante de superación durante su larga trayectoria profesional.

Ha desempeñado su trabajo durante más de tres décadas en el servicio de Ginecología del Hospital San Pedro de Alcántara de Cáceres.

Persona inconformista, inquieta y con ánimo de mejorar la sanidad, introdujo la laparoscopia diagnóstica y terapéutica en el HSPA, siendo un referente tanto provincial como comunitario y nacional en esta técnica.

3

## MEDALLA MÉRITO COLEGIAL

### Dr. Antonio Floriano Corbacho

por su alto compromiso social y comunitario con los pacientes a los que ha dedicado toda su vida profesional y por su contribución a la relevancia, prestigio y reputación de la actividad médica.

Ha sido un referente en salud por su alto compromiso social y comunitario para los pacientes a los que ha dedicado toda su vida profesional. Valga como ejemplo su último periplo profesional en el Barrio de Aldea Moret en la ciudad de Cáceres, donde ha destacado por su compromiso personal con las personas más vulnerables.

# DÍA DE LA PROFESIÓN MÉDICA. FORMACIÓN Y EXCELENCIA INVESTIGADORA

## DISTINCIONES COLEGIALES



**Dra. Carmen Cámara Hijón**, por su contribución a la relevancia, prestigio y reputación de la actividad profesional médica durante los años que ha sido vocal de Atención Hospitalaria del iCOMECA.



**Dr. Guillermo Ángel Martín Núñez**, por su compromiso en aras de la mejora de la profesión médica en materia de ética y deontología como miembro de la Comisión Deontológica del Colegio.

*“La FORMACIÓN MÉDICA CONTINUADA es un deber ético, un derecho y una responsabilidad de todos los médicos a lo largo de su vida profesional”.*

### MEJOR EXPEDIENTE UNIVERSITARIO HELENA PIÑAS HORMEÑO



Hija de la colegiada M<sup>a</sup> Rosa Hormeño Pérez, finalizó sus estudios de Medicina con una nota media de 8.39. Entregaron el premio, dotado con 1.000 euros, José Tomás Romero González, Director Oficina de Cáceres de Cajalmendralejo y Jesús Santos Velasco.

### MEJOR CURSO ORGANIZADO Y ACREDITADO POR FUMECA 2018 II CURSO EN DERMATOLOGÍA



El Vicepresidente 1º del iCOMECA, Jesús Santos Velasco, entregó este premio a José Antonio Pérez Caballero, director del II Curso de Actualización en Dermatología.

## I CONCURSO IMAGEN RADIOLÓGICA



**PRIMER PREMIO. Alicia V. Gavilanes Vaca**



**SEGUNDO Y TERCER PREMIO. Ignacio Díaz Villalonga.**  
Recogió el premio Laura Ortiz Evan



## DÍA DE LA PROFESIÓN MÉDICA. FORMACIÓN Y EXCELENCIA INVESTIGADORA



Recogió el premio Raquel Ortés Gomez. Entregan Mario Fiestras, Delegado AMA Oficina Cáceres y Jesús Santos Velasco, Vicepresidente 1º iCOMECA

El linfoma difuso de células grandes B (LDCGB) es el más frecuente en los países occidentales y la mediana de edad para el diagnóstico es de 70 años. Mientras que esta es una enfermedad potencialmente curable, no parece ser así en los más ancianos, debido a varios factores: la percepción por parte de los hematólogos es que estos pacientes no toleran un tratamiento agresivo, factores individuales de comorbilidad que impiden la adecuada intensidad del tratamiento, una cierta diferencia biológica, la mínima participación de los ancianos en los ensayos clínicos. Todas estas circunstancias hacen que el tratamiento en estos pacientes no esté claramente definido. Nuestro grupo nacional de estudio de linfomas (GELTAMO), se propuso analizar retrospectivamente las características clínicas de los pacientes con LDCGB mayores de 80 años, y la influencia del tipo de tratamiento y las comorbilidades según la escalas CIRS en la supervivencia libre de progresión (SLP) y en la supervivencia global (SG).

En el estudio se incluyeron 252 pacientes con una mediana de edad de 83 años (80-100). Ciento sesenta y tres pacientes (63%) fueron tratados con quimioterapia que incluía antraciclinas y / o rituximab, teóricamente el tratamiento más eficaz (R-CHOP o similar), pero 19 pacientes (7.5%) no recibieron ningún tipo de tratamiento. Con una mediana de seguimiento de 44 meses, la SLP y la SG fueron de 9.5 y 12.5 meses, respectivamente.

En el análisis restringido a los 205 pacientes tratados con cualquier tipo de quimioterapia, el grado de comorbilidad no influyó significativamente en la elección del tipo de tratamiento por parte del hematólogo. En estos pacientes, los factores independientes asociados con una mejor SLP y SG fueron: la edad < 86 años, escala comorbilidad CIRS < 6, riesgo intermedio (1-2) R-IPI –Índice Pronóstico Internacional en la era del Rituximab- y el tratamiento con R-CHOP en dosis completas o reducidas. Basándonos en estos datos y tomando a los pacientes que habían sido tratados con R-CHOP (180 en total), desarrollamos un modelo pronóstico: la mediana de SG fue de 45 vs. 12 meses ( $p = 0.001$ ), respectivamente, para los pacientes con 0-1 vs. 2-3 factores de riesgo (edad > 85 años, R-IPI 3-5 o CIRS > 5).

En conclusión, el tratamiento con R-CHOP a dosis completas o reducidas, se asocia con una buena supervivencia en una proporción muy significativa de pacientes. Nuestro modelo pronóstico puede ayudar a seleccionar pacientes que pueden beneficiarse de un tratamiento con intención curativa aunque esto debe validarse en series más grandes.

La valoración de la comorbilidad mediante escalas validadas es una herramienta muy útil en nuestra práctica diaria para determinar el tratamiento, así la estrecha colaboración entre geriatras y hematólogos nos permitirá avanzar en el tratamiento personalizado a estos pacientes.

### Dra. Emilia Pardal de la Mano

**Primer premio al mejor artículo científico.** Dotado de 600 euros

"A new prognostic model identifies patients aged 80 years and older with diffuse large B-cell lymphoma who may benefit from curative treatment: A multicenter, retrospective analysis by the Spanish GELTAMO group"

Pardal Emilia, et al. *American journal of hematology* 93.7 (2018): 867-873.

# DÍA DE LA PROFESIÓN MÉDICA. FORMACIÓN Y EXCELENCIA INVESTIGADORA

Las enfermedades cardiovasculares – cardiopatía isquémica, ictus y complicaciones derivadas de la enfermedad arterial periférica- son la primera causa de mortalidad en el mundo occidental. El avance en los tratamientos durante la fase aguda y el control de los factores de riesgo clásicos han posibilitado en las últimas 3 décadas un importante descenso de su mortalidad. Sin embargo, el riesgo de presentar un nuevo acontecimiento después del primero continúa elevado, efecto conocido como “Riesgo Residual”. Los factores implicados son variados, mantener conductas de riesgo como tabaquismo, sedentarismo, obesidad....., control deficiente de factores de riesgo clásicos, diabetes, dislipemia, hipertensión arterial, bien por parte del paciente –falta de adherencia- o de los profesionales de la sanidad –inercia terapéutica-.

Posiblemente, la mayoría de las recurrencias vasculares podrían explicarse por estos condicionantes, pero existen otros factores: sexo masculino, antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular precoz, HDL colesterol bajo, distintas mutaciones genéticas que condicionan la respuesta inflamatoria en la pared vascular, factores de la coagulación que aumentan la trombogenesis y otros “factores emergentes”. La realidad es que, después de presentar un infarto de miocardio o ictus, la probabilidad de volver a padecer otro es muy elevada. Por este motivo, el estudio del riesgo residual es uno de los puntos con mayor actualidad en la investigación cardiovascular.

En este contexto, los niveles plasmáticos de Lipoproteína (a) (Lpa) elevados se consideran un factor de riesgo tanto para la aparición del primer episodio isquémico, como sus recurrencias. Lpa es una molécula de colesterol LDL unida por un puente disulfuro a apolipoproteína (a). Esta a su vez se une a una cadena polipeptídica de distinta longitud conocida como kringles, por su semejanza con un pastel danés de igual nombre, que se parece a una rosquilla. Las causas del mayor número de acontecimientos isquémicos con elevación de Lpa no están bien establecidas. Se piensa que esta molécula tiene más facilidad para penetrar la pared vascular y desencadenar la respuesta inflamatoria o crear un ambiente de mayor trombogenicidad por inhibir la fibrinólisis, debido a su gran similitud con el plasminogeno. Sin embargo, en una enfermedad compleja como la arteriosclerosis, esclarecer el papel de cada factor es extremadamente difícil.

El Hospital Universitario de Cáceres participó en un registro nacional del control de los factores de riesgo en pacientes con enfermedad cardiovascular (FRENA). Este estudio consistió en el seguimiento de pacientes con cardiopatía isquémica, ictus isquémico o enfermedad arterial periférica, durante al menos 1 año con visitas periódicas cada 3 meses. En general esta cohorte de pacientes permitió conocer la influencia de distintos factores de riesgo o actitudes terapéuticas en



Mario Fiestras y Jesús Santos Velasco entregaron el premio.

**Dr. Juan Francisco Sánchez  
Muñoz~ Torrero**  
**Segundo premio al mejor artículo  
científico. Dotado de 400 euros**

**“Niveles plasmáticos de  
Lipoproteína (a) y recurrencias  
isquémicas en pacientes con  
enfermedad cardiovascular  
estable”**

la aparición de recurrencias en pacientes motivados, con buena adherencia terapéutica. Se analizaron multitud de variables, obteniéndose conclusiones relevantes sobre la influencia del peso, tabaquismo, control de diabetes, colesterol, hipertensión..... En este escenario estudiamos el papel de Lpa en la aparición de recurrencias vasculares. El análisis de más de 3000 pacientes seguidos durante una mediana de 2,5 años demostró que, Lpa es uno de los factores más determinantes en la aparición de recurrencias. Comparado con los pacientes con niveles plasmáticos deseables, aquellos con Lpa>30 mg/dL tuvieron 5 veces más probabilidad de sufrir una recurrencia (coronaria, cerebral o amputación de una pierna), mientras que los que tuvieron >50 mg/dL fue 19 veces superior. Estos llamativos resultados podrían ser debidos al buen control de los factores de riesgo en esta cohorte, mientras que de momento no disponemos de tratamiento efectivo para disminuir los niveles de Lpa. Actualmente se ensayan terapias génicas para bloquear su síntesis y ocasionalmente puede realizarse aféresis de Lpa. También debemos considerar que el seguimiento fue solo de 2 años y medio, desconociéndose su influencia a más largo plazo. Nuestros resultados sugieren que en prevención secundaria los niveles deseables de Lpa deberían ser inferiores a los actualmente recomendados por las guías terapéuticas en población general.

# DÍA DE LA PROFESIÓN MÉDICA. FORMACIÓN Y EXCELENCIA INVESTIGADORA

## "SÍNDROME CARDIORRENAL EN EL PACIENTE GERIÁTRICO ¿DÓNDE NOS ENCONTRAMOS?"

**23 REUNIÓN NACIONAL SEH LELHA** 15 y 16 de Marzo **SE** **ZARAGOZA 2018** [www.congresoeh-lelha.es](http://www.congresoeh-lelha.es)

### Síndrome cardiorrenal en el paciente geriátrico

#### ¿dónde nos encontramos?

Zineb Kounka, María José Romero Castro, David Antonio Chipayo González, Paloma Pérez Espejo, Benjamín Roque Rodríguez, José Javier Gómez Barrado, del Servicio de Cardiología del Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres.

**Área Temática: Epidemiología**

**OBJETIVOS**

El síndrome cardiorrenal (SCR) es la coexistencia de disfunción cardíaca y renal que puede desarrollarse tanto en pacientes agudos como crónicos. La insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) y el síndrome coronario agudo (SCA) son las causas más frecuentes de SCR en pacientes hospitalizados pero ¿podría la edad avanzada asociarse al desarrollo de dicho síndrome independientemente del motivo de ingreso? El objetivo de nuestro trabajo fue clasificar a los pacientes ingresados según su edad y estudiar las causas de ingreso y la frecuencia de desarrollar un SCR según la edad.

**MÉTODOS**

Realizamos un estudio descriptivo de 190 pacientes ingresados en Cardiología entre los meses de Marzo y Diciembre 2016 en los cuales se detectó un filtrado glomerular (FG) por debajo de 60 ml/min durante el ingreso hospitalario. Describimos las características basales y los motivos de ingreso según la edad.

**Resultados**

consenso de la Asociación Internacional de Psicogeriatría

| Rango de edad                                   | Porcentaje % |
|---|--------------|
| Adulto mayor joven (edad <64 años)              | 18,9         |
| Adulto mayor mediano (65-74 años)               | 32,6         |
| Adulto mayor (75-84 años) y Anciano (≥ 85 años) | 48,4         |

El 55,8% de los pacientes eran varones. El 83,5% eran hipertensos y el 44,7% diabéticos. La edad de la muestra estaba comprendida entre 48 y 94 años con edad media de la muestra total de 72,78 años. El motivo principal de ingreso fue la ICC (33,7%), seguida de SCA sin elevación del segmento ST (SCA<sub>SEST</sub>) con un 23,6% de los cuales el 36,3% eran de tipo IAM sin onda Q y el 7,3% eran de tipo angina inestable. El SCA con elevación del segmento ST (SCA<sub>CEST</sub>) causó ingreso en el 6,2% de los pacientes.

**ICC**

Adulto mayor joven (23 años)

**SCA<sub>SEST</sub>**

Adulto mayor mediano (65-74 años)

**SCA<sub>CEST</sub>**

Adulto mayor y anciano (75-94 años)

**Conclusiones**

La mitad de los pacientes que desarrollan un SCR durante el ingreso en la planta de hospitalización de Cardiología son adultos mayores o ancianos (≥ 75 años) siendo la ICC el principal motivo de ingreso de estos pacientes, por lo cual podríamos concluir que la edad avanzada se asocia al desarrollo del SCR durante un ingreso hospitalario de causa cardiológica.



Dra. Zineb Kounka,  
especialista en  
Cardiología del  
Hospital Universitario  
de Cáceres

*Mejor comunicación en formato  
póster de Medicina Hospitalaria  
o Atención Primaria.*

*Dotado de 500 euros*

*Entrega el premio José Javier Gómez Barrado,  
Vocal Medicina Privada iCOMECA*

## MEJOR CURRICULUM MIR

*El Dr. MIGUEL TURÉGANO YEDRO obtuvo el premio al MEJOR CURRICULUM MIR, por la excelencia en su formación en la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria en el Área de Salud de Cáceres donde también logró el certificado de Mejor Expediente durante la Residencia.*

*Se licenció en Medicina por la Universidad de Extremadura en el año 2013.*

*Su pasión por esta profesión le viene desde que era un niño, inculcada por una saga familiar de profesionales médicos entre los que se encuentra su padre, el Dr. Miguel Turégano, sus tías las doctoras Marisol y Marifí Turégano así como su tío el Dr. José Javier Gómez Barrado.*

*Actualmente trabaja como médico de Atención Primaria en el Centro de Salud de Aldea Moret (Cáceres).*

### **¿Por qué elegiste Medicina Familiar y Cáceres como lugar de residencia? ¿Qué hizo que te decantases por ella?**

Mi predilección por la medicina y, en especial por la medicina de Familia, viene de lejos. Concretamente desde que tenía 7 años. A esa edad pude ver a mi padre pasar consulta y descubrí muchos de los aspectos gratificantes de la profesión. Desde entonces, mis esfuerzos han ido encaminados a ser médico y, posteriormente, a ser médico de Familia teniendo como ejemplo y como referencia a mi padre. Elegí Cáceres como lugar de residencia ya que las referencias que tenía eran positivas y porque quería desempeñar mi actividad laboral en mi ciudad de origen.

En mi opinión, todo buen médico de familia debe ser cercano, accesible, empático, respetuoso, actualizado y adaptado a las distintas situaciones existentes en la práctica clínica habitual.

### **¿Qué consideras fundamental en un centro de salud o área de salud para que un residente se decida a hacer la residencia en él?**

Para la correcta formación de un residente considero prioritario desarrollar un correcto plan formativo acorde a las necesidades de



## Dr. Miguel Turégano Yedro

Los miembros del tribunal convocado para la elección adjudicaron el premio al "Mejor Curriculum MIR" de la Fundación del Colegio de Médicos de Cáceres (Fumeca) al Dr. Miguel Turégano Yedro.

Eugenio Hernández Antequera, Vocal de Médicos Tutores y Mónica Gama Gama, directora Banco Santander de Zona Cáceres entregaron el galardón dotado con 1.000€.

éste. Por ello, es preciso disponer de profesionales, tanto en atención primaria como en hospitalaria, que tengan vocación docente y que pueden ayudar a desarrollar este correcto plan formativo.

### **¿Cómo valoras la implicación de los hospitales y centros de salud de la provincia de Cáceres con los residentes?**

La implicación en los hospitales y en los Centros de Salud en la provincia de Cáceres en general creo que es positiva. Sin embargo, considero que es variable en los distintos servicios hospitalarios y en los diferentes Centros de Salud. Por ello, es preciso contar con tutores que tengan ganas y motivación para desarrollar su labor docente. Pero para ello es clave que se dote a los

## MEJOR CURRICULUM MIR

tutores de ciertos privilegios, como puede ser el caso de permitir ciertos espacios diarios o semanales que les permitan desarrollar su actividad docente y, de esta forma, contribuir a una mejor formación del médico residente.

### **¿Cómo crees que es la formación para los médicos residentes en Extremadura y en Cáceres concretamente? ¿Consideras que habría que mejorar o cambiar algo?**

La formación de los residentes en Extremadura y en Cáceres creo que es positiva. Es cierto que carecemos de algunas subespecialidades o tenemos poco desarrolladas algunas herramientas que pueden resultar útiles en la práctica clínica, pero en rasgos generales considero que es óptima. En mi caso he tenido la suerte de tener dos tutores (Luis Tobajas y Andrés Álvarez) que me han ayudado mucho en mi periodo de residencia.

### **¿Es importante la asistencia y participación activa en congresos para un residente de Familia?**

La asistencia y la participación activa en congresos considero que es necesaria para todo residente, tanto de Medicina Familiar y Comunitaria como de otra especialidad, ya que ayudan a completar la formación del residente y a potenciar su labor investigadora. A nivel de Medicina Familiar y Comunitaria, quería destacar la importante labor que realizan algunas sociedades científicas, como la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) en la formación del MIR. A título personal, agradecer a varios miembros de SEMERGEN (José Luis Llisterri, José Polo y Juan Carlos Romero, entre otros) por haber confiado en mí para desempeñar el cargo de

coordinador nacional del Grupo de Trabajo de Residentes y ayudarme de esta manera a potenciar mi actividad investigadora y formativa.

### **¿Por qué decidiste presentarte a este premio?**

Durante estos años, he podido participar en muchos proyectos científicos, como libros, guías de actualización, artículos en revistas y publicaciones en congresos. Teniendo en cuenta los méritos obtenidos en este periodo, decidí probar suerte y presentarme a este premio.

### **¿Qué hay detrás del mejor currículum MIR?**

Detrás del mejor currículum MIR hay muchas horas de esfuerzo y de trabajo. Esfuerzos que se ven recompensados con premios como éste. Por ello doy las gracias a todas las personas que me han ayudado a lograr este reconocimiento: a mis padres (Miguel y Paloma), a mi hermano Carlos, a mi novia Elena, a toda mi familia y amigos, a mis tutores durante el MIR, a muchos miembros de SEMERGEN, a mis compañeros de residencia y a todos cuantos han participado en mi crecimiento como persona y como médico.

### **¿Algún momento inolvidable que desees compartir con nosotros de tu residencia?**

Resumir mis 4 años de residencia en uno solo me resultaría imposible. Han sido 4 años llenos de multitud de momentos y experiencias muy gratificantes que han dejado una huella imborrable en mí.

# PAIME

## *Programa de Atención Integral al Médico Enfermo*

*Dirigido a los profesionales de la medicina con problemas psíquicos y/o con conductas adictivas al alcohol y/o otras drogas. Si tienes este problema o conoces a alguien que lo padezca, recuerda que esconderlo no lo resolverá. Ponte en contacto directo y exclusivo con la Secretaría del Colegio de Médicos de Cáceres.*

e-mail: [eveliorobles@comeca.org](mailto:eveliorobles@comeca.org)



## HOMENAJE A DÉCADAS DE DEDICACIÓN A LA MEDICINA CACEREÑA

*Uno de los momentos más emotivos fue el reconocimiento a los profesionales que han dedicado prácticamente toda su vida al ejercicio de la Medicina y al bienestar de sus pacientes. Se trata de los médicos que se han jubilado durante el último año a quienes entre aplausos, se les entregó el Botón de Oro por su esfuerzo, sacrificio y buena praxis al servicio de la sociedad.*

*El Dr. Enrique Santos Pañero, como representante de esta vocalía, fue el encargado de dedicar unas emotivas palabras a sus compañeros, felicitándoles por la labor desempeñada durante décadas al servicio de la medicina y sus pacientes. Por otra parte hizo un llamamiento a los gestores sanitarios porque “no es lógica la jubilación y apartamiento de médicos de sus labores por el mero hecho de una cierta edad. Ahí están como siempre repito, su experiencia, conocimientos, y capacidad de docencia, para acreditar que deben seguir “en el tajo”. El Dr. Santos también pidió a los nuevos residentes “respeto y cariño para los que se jubilan”.*



Dr. SANTIAGO LUENGO HARTO  
Dr. PEDRO JOSÉ BROCANO ARÉVALO  
Dra. PALOMA MARINO HERNANDO



Dr. ÁNGEL PRADO MORALES  
Dra. JOSEFA MARÍN GUERRERO  
Dr. MIGUEL ÁNGEL MARTÍN VICENTE



## BOTONES DE ORO



Dr. NICOLÁS MARIGLIANO COZZOLINO  
Dr. GUILLERMO ÁNGEL MARTÍN NÚÑEZ  
Dr. TOUFIC MAHMOUD SAAD SAAD



Dr. JESÚS MARTÍN BORREGÓN  
Dr. ENRIQUE BLÁZQUEZ REGIDOR  
Dr. GUZMÁN ESCUDERO GARCÍA



Dr. JULIÁN EUSEBIO MARTÍN ENCINAS  
Dr. ENRIQUE MARTÍNEZ HERNÁEZ  
Dra. MARÍA SALOBRAR SÁNCHEZ SÁNCHEZ

## BOTONES DE ORO



Dr. JUAN MIGUEL SANTOS SANTOS  
Dr. CECILIO GARCÍA ROSADO  
Dr. JUAN ALCÁZAR RUBIO



Dr. ÁNGEL PABLO HERNÁNDEZ RUANO  
Dr. JOSÉ MARÍA MANGAS REINA  
Dr. DAMIÁN AMADOR BLANCO



Dr. JULIO RODRÍGUEZ CALVARRO HERNÁNDEZ  
Dr. MANUEL PAREDES RODRÍGUEZ  
Dr. MAGED HUSSEIN ABDUL- RAZZAK





Dra. AVELINA PLAZA CUESTA



Dr. JOSÉ MIGUEL IGLESIAS GONZÁLEZ  
Dra. MARÍA JESÚS LÓPEZ CUESTA  
Dr. JESÚS MIGUEL GARCÍA ORTIZ

¿Aún no has solicitado tu Validación Periódica de la  
Colegiación (VPC)?

AVAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL,  
GARANTÍA PARA LOS PACIENTES



Para acceder a la solicitud será necesario contactar con:  
- Aníbal Palomino en la sede de Cáceres (927 22 26 22)  
- M<sup>o</sup> Luisa Martínez en la sede de Plasencia (927 426333)

# PROYECTO SANITARIO DE DESARROLLO Y SOLIDARIDAD

## Premio Proyecto Sanitario de Desarrollo y Solidaridad 2019

"Cuidados Paliativos del alto Trujillo, en Trujillo", presentado por la ONG Extremayuda, ha recibido este año la ayuda de 2.000 euros a proyectos sanitarios de desarrollo y solidaridad que otorga el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Cáceres.

Aliviar la vida a los enfermos terminales ofreciéndoles una atención integral es la finalidad de este proyecto que la ONG Extremayuda puso en marcha en el año 2012 para dar atención médica y apoyo psicológico, de manera totalmente gratuita, a todos los enfermos terminales del Alto Trujillo.

"La vida en esta zona de pobreza extrema y marginalidad es difícil y muy dura, pero la muerte es sencillamente indigna porque los cuidados paliativos no forman parte a día de hoy de la cartera de servicios de la sanidad peruana. Con este proyecto hacemos algo más humanos los últimos días o meses de estas personas que ya no tienen ninguna esperanza de curación" aseguran los promotores del proyecto.



*La Dra. Josefa Marín Guerrero, miembro de la ONG, recogió el cheque correspondiente y agradeció este reconocimiento que permitirá seguir ofreciendo mejor calidad de vida a los ciudadanos del Alto Trujillo de Perú.*

Según datos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN), cada año se diagnostican entre 90 y 95 casos de cáncer en Alto Trujillo, el 40% de ellos incurables. El cáncer de pulmón y estómago son los más frecuentes en los hombres, mientras que el de cuello uterino lo es en las mujeres. La media de enfermos terminales anuales es de 35-40 y el tiempo medio de vida hasta su fallecimiento es de entre tres y cinco meses.

Ante esta situación, la ONG que preside el ginecólogo Damián Gallego, decidió poner en marcha este proyecto en donde la coordinación entre los distintos niveles asistenciales es fundamental. El proceso comienza en el momento en el que una enfermera, acompañada de un alumno de último año de Psicología, visita al enfermo en su domicilio para establecer un diagnóstico médico y psicosocial individualizado según la enfermedad. En todo momento se dispone de apoyo médico a distancia.



*Enfermo de cáncer de pulmón en su domicilio*

## PROYECTO SANITARIO DE DESARROLLO Y SOLIDARIDAD

Según este diagnóstico inicial se fija un plan de necesidades y de visitas aunque también disponen de un servicio de urgencias telefónico.

“Prestamos apoyo psicológico y trabajo de preparación para la aceptación de la muerte, así como asistencia en el duelo e intentamos, dentro de lo posible, implicar a los familiares en el cuidado del paciente aunque no siempre es fácil” aseguran.

Realizan una media de entre ocho y nueve visitas diarias programadas más las que hacen semanalmente por urgencias, imprevistos o simplemente defunción, lo que supone más de 600 visitas domiciliarias anuales. Por eso, cuando echan la vista atrás constatan que han recorrido un importante camino ya que a esto se suma que desde 2016, atienden de media a 24 enfermos terminales del barrio de manera simultánea proporcionándoles calidad de vida no sólo a ellos, sino también a sus familias, controlando los síntomas y ofreciéndoles soporte emocional para ayudarle a morir lo más tranquilo posible.

La labor que desde esta organización sin ánimo de lucro realizan, es un claro ejemplo para entender la necesidad de garantizar los cuidados paliativos a todo aquel ciudadano que lo necesite.

**“** *Proporcionan calidad de vida no sólo a ellos, sino también a sus familias, controlando los síntomas y ofreciéndoles soporte emocional para ayudarle a morir lo más tranquilo posible.*

*El Colegio de Médicos de Cáceres, comprometido con la sanidad y la protección de la salud, contribuye cada año en la promoción de iniciativas sanitarias de desarrollo y solidaridad llevadas a cabo por organizaciones no gubernamentales con sede en la provincia de las que sean miembros los médicos colegiados.*



*Enfermo terminal con cáncer de próstata*



*Exterior e interior de la casa de una enferma oncológica de 34 años*

# XXV AÑOS DE COLEGIACIÓN

## FIDELIDAD Y PERMANENCIA A LA COLEGIACIÓN

*Reconocimiento también para los facultativos que llevan 25 años colegiados en Cáceres, quienes recogieron su insignia. Médicos con una amplia trayectoria profesional, comprometidos con la Medicina y la sociedad que a lo largo de estos años han demostrado su fidelidad y permanencia al órgano colegial cacereño.*



1. Dr. ÁNGEL LUIS BLANCO GONZÁLEZ.
2. Dr. JULIÁN BÁÑEZ GUTIÉRREZ.
3. Dra. MANUELA CHIQUERO PALOMO.
4. Dr. SALVADOR GARCÍA CHOCANO.
5. Dr. FERNANDO VÍCTOR GARCÍA IZQUIERDO.
6. Dra. MARÍA GUADALUPE GARCÍA RUBIO.
7. Dr. JULIÁN GUTIÉRREZ VECINO.
8. Dra. M<sup>a</sup> TERESA HERNÁNDEZ MORENO.

9. Dr. JUAN PEDRO JIMÉNEZ CANO.
10. Dr. GONZALO MARCOS GÓMEZ.
11. Dr. FEDERICO JESÚS MONTERO JUANES.
12. Dra. M<sup>a</sup> DEL CARMEN ORCERO ALTAMIRANO.
13. Dr. ELOY ANIBAL RUIZ MARTÍNEZ.
14. Dra. BENJAMINA SÁNCHEZ DE LA CALLE.
15. Dr. WALTER HUGO VARGAS MEDRANO.
16. Dr. RICARDO AGUDO MORENO.
17. Dra. TERESA ALONSO FERNÁNDEZ.



### BIENVENIDA A LA FAMILIA MÉDICA CACEREÑA

***Durante la festividad se dio la bienvenida a los médicos que ingresaron en Cáceres como colegiados durante el último año. Caras nuevas e ilusionadas que se suman a la familia médica cacereña y que por primera vez asistían al encuentro colegial. Todos juntos, acompañados por las autoridades, procedieron a la lectura del Juramento Hipocrático.***

- Gonzalo Aicardi Carrillo.
- Marta Alguacil Cuéllar.
- Rodolfo Álvarez León.
- Javier Aranda Pérez.
- Carlota Artolachipi Acero.
- Ricardo Damián Basco López de Lerma.
- María Beltrán Moreno.
- Ana María Calleja de León.
- Juan Alfonso Castro Redondo.
- María Teresa Cervilla Martín.
- Ana Chamorro Vera.
- Jesús Javier Collado Sánchez.
- Sandra Contador Porro.
- Pablo Manuel Curto Alonso.
- María Alejandra Dávila Villalobos.
- Celia de Dios Calama.
- Francisco Díaz Fernández.
- Silvia Esquivel Ramírez.
- María de la Concepción Fernández Abril.
- Ángela Fernández Fernández.
- Nicolás Fernández Smersu.
- José Manuel Fuentes Sánchez.
- Sofía García Senso.
- Juana Garrido Cruz.
- Marina Gómez Morales.
- Cristina Gómez Rivas.
- María Alejandra González Rausell.
- Irune Gutiérrez Montalbán.
- Jacqueline Hernández de Pérez.
- Cristina Hernández Gamito.
- Laura Higuera Sánchez.
- Enrique Martín Cercadillo.
- Alejandra María Martín Sánchez.
- María Victoria Menor Balmori.
- Itziar María Montero Díaz.
- Elena Morales Bacas.
- María Jesús Morgado Bermejo.
- Gabriela Maribel Morocho Guadalima.
- José Ignacio Palacín Serradilla.
- Carmela Pascual Vinagre.
- Diego Pedraz Hernández.
- Jorge Alberto Peña Naranjo.
- Francesc Peralta Amores.
- Andrea Posada Restrepo.
- María Estrella Ruiz Carretero.
- Victoria Mariana Sánchez Cerviño.
- Álvaro Santaella Gómez.
- Unai Tena Villar.
- Antonio Tirado Muñoz.
- Manuel Alberto Urrutia Rodríguez.
- Elena Jiménez Baena.
- Pedro José Ojeda Herrera.
- María Romero Marchante.
- Ginamar El Haddad Jaquiche.
- Cristina Díaz Magister.
- Olga Ispas.
- Rubén Arena Ore.
- Mildred Fabiola Villegas Siles.
- Silvia Verónica Mauricio Ballón.
- Francisco Vadillo Calles.
- Voicu Mihai Negrea

### Compromiso con el profesionalismo médico



## Hasta siempre, amigo Antonio



*Dr. Antonio Luis Raigada Ramos*

Hace pocos días se nos fue Antonio Raigada, dejando el gran vacío que provoca perder a una persona excepcional, un buen esposo, buen padre, buen abuelo, buen amigo y, sobre todo, buena persona. Dijo Baltasar Gracián que la muerte para los mozos es un naufragio y para los viejos tomar puerto. No sé si con tus 67 años, Antonio, el erudito jesuita en su siglo XVII te consideraría viejo, pero para mí era un joven, un mozo. Y por eso tu muerte ha sido un enorme naufragio, a pesar de que en los últimos meses tu singladura se truncó por un inesperado y terrible golpe de mar y has estado a la deriva, aferrándote a un débil resto del naufragio, rodeado de mucha gente que no ha podido ayudarte, por desgracia.

Tu familia y tus amigos hemos perdido el timonel que sabía guiarnos de forma innata y magistral hacia los lugares de la amistad, la tranquilidad, el sosiego y el disfrute de la vida, hacia donde tú siempre orientabas la proa. Nos sentimos desconcertados, en un mar incierto, pero no nos quedará más remedio que echar mano de tus enseñanzas; tu recuerdo va a ser básico, pues nos has hecho mejor a todos.

Tu bondad y tu generosidad, tu sentido socarrón del humor, tu disposición a la ayuda sin condiciones y tu templanza nos van a valer de mucho. Pilar, mi mujer, ha dicho siempre que dos horas contigo eran el mejor ansiolítico que se conoce, y era verdad, porque tenías el don de transmitir serenidad y paz. Hablabas lo justo, pero tu voz ronca decía palabras precisas acertadas, medidas y siempre bien intencionadas. Y no podré olvidar nunca tus silencios, tal vez más elocuentes que las palabras. Si algo no te gustaba o entraba en el conflicto, la crítica o el cotilleo, te callabas, clavabas tu mirada bonachona en otra parte y con eso lo decías todo. En eso eras un fenómeno.

Tus amigos y seres queridos sabemos que tú has llegado a puerto, al que iremos todos y, conociéndote, intuimos que ya estarás apañándotelas allí para buscar un sitio donde ver a nuestro equipo, el Real Madrid, donde oír buena música y ver buen cine, que tanto te ha gustado y encontrarás una taberna, un mesón o un restaurante donde esperarnos. Y allí seguro que comeremos bien, beberemos buen vino y lo pasaremos fenomenal, porque te ha gustado lo bueno de la vida y, sobre todo, compartirlo. Te vas a encargar de ello, como siempre, de eso estamos seguros. Hasta siempre amigo, ha sido un lujo conocerte.

*Dr. Damián Gallego García*

*Carta publicada en "Cartas a la directora" del Diario Hoy el 9 de junio de 2019*



Seguro de Automóvil



Sonia tiene que pasar la ITV,  
pero está muy

*tranquila*

Porque con su Seguro de Automóvil, en A.M.A. pasamos la ITV de su coche por ella.

*Así de fácil...*

**A.M.A. CÁCERES**

Arturo Aranguren, 1  
Tel. 927 24 00 44  
caceres@amaseguros.com

**A.M.A. CÁCERES (Colegio Médico)**

Avda. Virgen de Guadalupe, 20  
Tel. 927 22 04 77

**A.M.A. PLASENCIA**

Sor Valentina Mirón nº 49  
Tel. 927 741 519  
plascencia@amaseguros.com

**LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS**

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



**A.M.A.**  
agrupación mutual  
aseguradora





## Nuevo Clase A Sedán. Just like you.

La gama Clase A se amplía con una nueva berlina que cuenta con todas las virtudes de la versión compacta, pero con un habitáculo más espacioso y un maletero más amplio de 420 litros de capacidad. Siempre conectado, con un diseño vanguardista, con inteligencia artificial con activación por voz MBUX y sistemas de asistencia a la conducción.

Consumo mixto: 4,8-5,3 (l/100km). Emisión CO<sub>2</sub> (g/km): 124 - 135 (NEDC: 110-113).

**Clase A Sedán 180 d  
por 250€/mes<sup>1</sup> en 48 cuotas.**

Renting Complete con seguro, garantía y mantenimiento<sup>2</sup>. Aportación inicial: 8.742,65€.

<sup>1</sup>Ejemplo de Renting con Mercedes-Benz Complete para un Clase A 180 d Sedán por 250€/mes IVA incluido, aportación inicial de 8.742,65€ IVA incluido, a 48 meses y 90.000 km. Oferta válida para clientes mayores de 31 años, no incluye neumáticos. Vigencia: oferta realizada hasta el 30/06/2019, solicitud aprobada hasta el 15/07/2019 y contrato activado hasta el 31/08/2019. Permanencia mín. 24 meses. Mercedes-Benz Complete es una marca comercializada por Mercedes-Benz Renting, S.A. -Avda. de Bruselas 30, 28108 Alcobendas (Madrid). <sup>2</sup>Inc. Piezas de desgaste excepto neumáticos. El modelo visualizado puede no corresponder con el ofertado. Más información en [www.mercedes-benz.es](http://www.mercedes-benz.es)



**AUTOMOCIÓN DEL OESTE**

Concesionario Oficial Mercedes-Benz

Avda. Juan Pablo II, 147. 10195 CÁCERES. Tel.: 927 238 686. [www.aosa.mercedes-benz.es](http://www.aosa.mercedes-benz.es)