



POR UN ESTATUTO MÉDICO PROPIO

**C
O
M**

Nº 876



Ilustre Colegio Oficial
de Médicos de Segovia

17 de abril de 2026

Boletín

Informativo

Plaza de los Médicos Nº 2 40005 SEGOVIA

Teléf. 921 42 21 66 • 629 610 457

www.comsegovia.com | administracion@comsegovia.com

Fundación científica
Colegio de Médicos de Segovia



2

Horario de Atención Al Colegiado

de 16 de septiembre a 15 de junio
de Lunes a jueves de 9:00h a 14:00h y de 16:00h a 19:00h
(de 8:00h a 9:00h y de 14:00h a 15:00h solo atención Telefónica)
Viernes de 8:00 a 15:00 h

IMPORTANTE: el próximo viernes 24 de abril el Colegio de Médicos permanecerá cerrado

Índice de Contenidos

Actividades Formativas en el Colegio de Médicos.....	3
Certificado de Defunción y Parte de Lesiones.....	3
Curso Vacunas.....	3
“ANSIEDAD: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO”, en el marco de la “Escuela Municipal de Salud”.....	3
Cesm Segovia nos Informa: Asamblea Informativa Huelga Estatuto Marco.....	4
Certificado pago de Cuotas Colegiales para el IRPF	4
La Fundación Científica del Colegio de Médicos de Segovia convoca un año más las “Becas MIR 2026”.....	4
Canal de Comunicación por WhatsApp.....	5
Clases Presenciales ICOMSEGOVIA. CURSO COMPETENCIAS DIGITALES.....	6
OMC, Colegiación e Interés General	8
La OMC reclama avanzar en reformas clave para reforzar la Atención Primaria y preservar las competencias médicas	10
El Foro de Atención Primaria reclama reforzar la formación MIR para garantizar el relevo generacional	12
Solidaridad sin edad: La importancia de seguir en la FPSOMC tras la jubilación.....	14
XVII Campeonato de España de Ciclismo para Médicos. Organizado por el Colegio de Médicos de Cordoba.....	16
Ofertas de Empleo	18
Gerencia de Asistencia Sanitaria de Segovia busca Médicos Especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria	18
Complejo Asistencial de Segovia busca Médicos Especialistas.....	18
Dos plazas de Médico de Salud Pública en régimen de Comisión de Servicios para la Sección de Promoción de la Salud.....	18
Noticias Sanitarias.....	20
Los ingresos en hospitales privados están a la cola de España en Castilla y León.....	20
Sanidad defiende que el manual de eutanasia contaba con el consenso de las comunidades, tras su aplazamiento en el CISNS.....	20
Anexos y Dossier de Prensa.....	22

Actividades Formativas en el Colegio de Médicos

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN Y PARTE DE LESIONES

Miércoles 29 de abril de 2026 17:00 Horas

Sara Arribas Bernardo

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Servicio de emergencias sanitarias de Segovia*

ACREDITACIÓN SEAFORMEC

CURSO VACUNAS

Miércoles 6 de mayo de 2026 17:00 Horas

VACUNAS, conceptos prácticos

Vacunas NO SISTEMÁTICAS , para adultos con riesgo específico

Miryam Fernandez Picos

Enfermera de la Sección de Epidemiología del Servicio Territorial de Sanidad de Segovia

Miércoles 13 de mayo de 2026 17:00 Horas

Vacunas sistemáticas en el adulto joven

Miryam Fernández Picos

Enfermera Sección de Epidemiología del Servicio Territorial de Sanidad de Segovia

Vacunas en el adulto mayor de 65 años

Carmen González Ferreiro

Enfermera de Familia ZBS de Carbonero El Mayor, consultorio de Cantimpalos

ACREDITACIÓN SEAFORMEC

[Inscríbete Pulsando aquí]

“ANSIEDAD: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO”, EN EL MARCO DE LA “ESCUELA MUNICIPAL DE SALUD”.

Como cada año, la Asociación Andrés Laguna organiza una Jornada científica, con objeto de la entrega del Premio Universitario José Ángel Gómez de Caso.

Este año se celebrará el próximo día 29 de Abril, en el Salón de Grados del Campus María Zambrano, con el título: “ANSIEDAD: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO”, en el marco de la “Escuela Municipal de Salud”.

Adjuntamos carteles en la sección de Anexos y Dossier de Prensa

Cesm Segovia nos Informa: Asamblea Informativa Huelga Estatuto Marco

Salvo cambios de última hora, ante la negativa del Ministerio a aceptar o negociar nuestras reivindicaciones, **se mantiene la convocatoria de huelga desde el día 27 al 30 del presente mes**. El próximo lunes 20, hemos convocado una asamblea informativa en el salón de actos del Hospital General y en el Colegio de Médicos de Segovia, queremos informar de las actuaciones en Segovia y saber vuestra opinión y medidas a tomar.

Adjuntamos el cartel en la sección de Anexos y Dossier de Prensa

Certificado pago de Cuotas Colegiales para el IRPF

Se informa a todos los colegiados que ya se encuentra disponible la solicitud del Certificado acreditativo del pago de las Cuotas Colegiales, necesario para la elaboración de la declaración del IRPF.

Dicho certificado puede solicitarse a través de los siguientes medios:

Por vía telefónica, llamando al número **921 42 21 66**.

Por correo electrónico, enviando su solicitud a las direcciones:

administracion@comsegovia.com o **webmaster@comsegovia.com**.

Asimismo, como novedad, este certificado **también puede descargarse directamente a través de la Ventanilla Única disponible en la página web del Colegio de Médicos: www.comsegovia.com**.

Para cualquier aclaración adicional, quedamos a su disposición.

Adjuntamos documento de como descargarlo a través de la Ventanilla Única del Colegio de Médicos en la sección de Anexos y Dossier de Prensa

La Fundación Científica del Colegio de Médicos de Segovia convoca un año más las “Becas MIR 2026”

Desde la Vocalía de Médicos en Formación del Colegio de Médicos de Segovia consideramos fundamental fomentar vuestra participación en congresos y simposios, ya que estas actividades representan una valiosa oportunidad para ampliar conocimientos, intercambiar experiencias con otros profesionales y establecer contacto con expertos en las distintas áreas de la medicina.

Además, la asistencia a este tipo de encuentros contribuye de manera significativa a mantenerse actualizado en relación con los avances científicos y clínicos más recientes.

Por ello, os informamos de que la Fundación Científica del Colegio de Médicos de Segovia convoca un año más las “Becas MIR 2026”, con el objetivo de apoyar vuestra asistencia a aquellos congresos y simposios que resulten de vuestro interés formativo.

Adjuntamos las bases de la convocatoria en formato PDF para su consulta.

Para cualquier duda o aclaración, podéis contactar con los administrativos del Colegio (Estrella y Raúl) que os proporcionarán toda la información.

Accede a la información ***Pulsando aquí***

Canal de Comunicación por WhatsApp

Desde el Colegio de Médicos de Segovia queremos mejorar y hacer más ágil la comunicación. Por ello, estamos poniendo en marcha un nuevo sistema de información a través de WhatsApp, con el objetivo de manteneros al día de forma más directa, rápida y eficaz.

Hemos creado un WhatsApp del Colegio, donde enviaremos únicamente información relevante: Avisos importantes, novedades colegiales, formación, eventos y recordatorios.

Incluimos documento en la sección de Anexos y Dossier de Prensa



Nuevo canal de comunicación del Colegio.

Desde el Colegio de Médicos de Segovia queremos mejorar y hacer más ágil la comunicación. Por ello, estamos poniendo en marcha un nuevo sistema de información a través de WhatsApp, con el objetivo de manteneros al día de forma más directa, rápida y eficaz.

Hemos creado un **WhatsApp del Colegio**, donde enviaremos únicamente información relevante: Avisos importantes, novedades colegiales, formación, eventos y recordatorios.

🔒 Importante sobre el funcionamiento de la lista de distribución:

- Sólo el Colegio de Médicos de Segovia, como administrador, podrá enviar mensajes a todos los participantes, si alguien responde a los mensajes tan solo el Colegio los recibirá.
- Los datos personales (como nombre y apellidos y el número de teléfono) no serán visibles para otros participantes.
- Tu participación es totalmente voluntaria, y el uso del grupo será exclusivamente informativo, garantizando siempre la privacidad.

Para poder darte de alta en el grupo y mantenerte informado/a deberás seguir los siguientes pasos:

- 1 Graba nuestro teléfono **629 610 457** en tu lista de contactos.
- 2 Mándanos un WhatsApp a ese mismo número con la palabra **ALTA** seguida de tu **NOMBRE Y APELLIDOS**, con ello estarás autorizándonos para que te remitamos la información por esta vía.

En cuanto verifiquemos tus datos te daremos de alta y comenzarás a recibir comunicaciones del Colegio por whatsapp



¡Únete al WhatsApp del ICOMSG!

*La suscripción a este medio de información precisa registrar su número de teléfono, su nombre y su imagen del perfil. Estos datos son confidenciales y se tratan para gestionar su participación o la baja en su caso, a través del consentimiento prestado al enviarnos el mencionado mensaje, y se conservarán mientras usted no cancele la suscripción; no se comunicarán a terceros, salvo obligación legal.

Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición a PL. REGIDORES, 2 - 40005 SEGOVIA (Segovia). E-mail: administracion@comsegovia.com.

Datos de contacto del delegado de protección de datos: RS SERVICIOS JURÍDICOS S.L. dpo@rsprivacidad.es y el de reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es)*

Plaza de los Médicos, 2. 40005 Segovia

629 610 457 - 921 422 166

Clases Presenciales ICOMSEGOVIA. CURSO COMPETENCIAS DIGITALES

Curso UPRO

Estimados/as compañeros/as:

Nos ponemos en contacto con vosotros para informaros de que ya han quedado cerradas las fechas de la formación presencial del curso de Competencias Digitales en el Colegio de Médicos de Segovia.

En la plataforma, las sesiones presenciales se mostrarán de forma similar a la utilizada en el Aula Virtual, organizadas en cuatro sesiones, cada una de ellas representada mediante una caja correspondiente a las sesiones programadas. Con el fin de facilitar el correcto desarrollo de estas actividades, se está elaborando una guía operativa y se os proporcionarán instrucciones sobre el acceso a las sesiones, el procedimiento de registro de asistencia mediante código QR y otros aspectos prácticos relacionados con la participación.

En breve tendréis disponible la información en la plataforma UPRO para que podáis inscribiros en las sesiones.

Las clases se impartirán en la sede del Colegio de Médicos de Segovia. Para casos excepcionales, se podrá contemplar la posibilidad de realizar la formación en formato online. No obstante, se priorizará la modalidad presencial por indicación de la organización, ya que consideramos que favorece de manera significativa el proceso de aprendizaje: facilita la comunicación no verbal y la interacción con el docente, fomenta el intercambio entre compañeros, reduce distracciones habituales del entorno doméstico o laboral y contribuye a una mayor concentración durante las sesiones.

El plazo para la finalización del curso está fijado para finales de junio. Os animamos a todos a continuar avanzando con constancia y a aprovechar esta oportunidad formativa, que sin duda os resultará muy útil e interesante para vuestro desarrollo profesional. De manera especial, queremos animar a quienes aún van más retrasados en la formación a retomar el ritmo y avanzar de forma progresiva en las próximas semanas. Aún estáis a tiempo de completar el curso con éxito, y con una planificación adecuada y un esfuerzo constante podréis alcanzar los objetivos previstos sin dificultad.

Gracias a todos por vuestra implicación.

Graciliano Estrada
Presidente

Adjuntamos Calendario de Fechas en la Sección de Anexos y Dossier de Prensa

Sesión	Unidad Didáctica	Horas
Sesión A Simulación avanzada y tecnologías inmersivas para la formación médica	UD 04 Primeros pasos con la IA	4
	UD 06 Herramientas de simulación y capacitación	1
Sesión B Introducción a las competencias digitales y herramientas colaborativas en el entorno clínico	UD 01 Retos de la Sanidad del Futuro	1
	UD 02 Conceptos básicos de IA aplicados a la Sanidad	1
	UD 03 Mapeo de aplicaciones de IA	1
	UD 07 Estrategia Digital	1
Sesión C Aplicación del Big Data en la toma de decisiones clínicas	UD 08 Espacio de Datos	1
	UD 05 IA para la Investigación Clínica	1
	UD 09 IA Investigación Aplicada	2
Sesión D Inteligencia Artificial aplicada al diagnóstico y tratamiento médico	UD 10 Algoritmos de Decisión Clínica	2
	UD 11 Herramientas clínicas de IA	2
	UD 12 Mejora Gestión Clínica con IA	2
	UD 13 Regulatoria Aplicaciones en IA	1

OMC, Colegiación e Interés General

Organización Médica Colegial

La Organización Médica Colegial (OMC) ha expresado su desacuerdo con la propuesta de la Comisión Nacional de los Mercados y la Competencia (CNMC), al considerar que desconoce la función constitucional de los colegios profesionales y debilita garantías esenciales para la protección de la salud y la seguridad de los pacientes, tal y como avalan la jurisprudencia constitucional y europea. En este sentido, la OMC ha publicado un decálogo que lo argumenta.

[\[Leer artículo\]](#)

martes, abril 14, 2026

f @ in + X v

Español

Newsletter

Portal informativo de la Organización Médica Colegial de España

[OMC](#)
[FUNDACIONES](#)
[PROFESIÓN MÉDICA](#)
[ACTUALIDAD SANITARIA](#)
[PACIENTES](#)
[OPINIÓN](#)
[ESPECIALES MYP](#)

Inicio » En portada » OMC, Colegiación e Interés General

En portada Organización

OMC, Colegiación e Interés General

Por Redacción · 11 de abril de 2026



MÁS POPULARES

- 

Presentado el libro 'Igualdad en salud', un texto que aborda la necesidad de promover políticas sanitarias para conseguir la igualdad

13 de abril de 2026
- 

El Colegio de Médicos de Toledo se corona campeón del I Torneo Regional de Fútbol Médico de Castilla-La Mancha

13 de abril de 2026
- 

La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición conmemorará en junio su 25 aniversario con un evento de alto nivel

13 de abril de 2026
- 

Llega a España la primera PrEP inyectable cada dos meses para el VIH financiada por el SNS

13 de abril de 2026

Cargar más >

La OMC reclama avanzar en reformas clave para reforzar la Atención Primaria y preservar las competencias médicas

Día de la Atención Primaria

Desbloquear el actual conflicto y modificar la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias debe de realizarse desde el consenso, el rigor y el respeto a las competencias propias del médico.

[\[Leer Artículo\]](#)

miércoles, abril 15, 2026

Español

Médicos Pacientes.com
Portal informativo de la Organización Médica Colegial de España

Newsletter

OMC FUNDACIONES PROFESIÓN MÉDICA ACTUALIDAD SANITARIA PACIENTES OPINIÓN ESPECIALES MYP

Inicio > OMC > La OMC reclama avanzar en reformas clave para reforzar la Atención Primaria...

OMC

La OMC reclama avanzar en reformas clave para reforzar la Atención Primaria y preservar las competencias médicas

Por Redacción 14 de abril de 2026

Compartir

Facebook, X, WhatsApp, LinkedIn, Telegram, +



MÁS POPULARES

- El COM Murcia visita Caravaca de la Cruz para poner en valor la profesión médica del noroeste de la Región dentro de los actos... 14 de abril de 2026
- Medicina y Literatura se encuentran en la presentación de la obra ganadora del X Premio Albert Jovell de la FPSOMC en Gipuzkoa 14 de abril de 2026
- La Comisión de Sanidad aprueba una PNL para limitar la venta de vapeadores y bolsas de nicotina a canales autorizados 14 de abril de 2026
- El Foro de Atención Primaria reclama reforzar la formación MIR para garantizar el relevo generacional 14 de abril de 2026

Cargar más >

El Foro de Atención Primaria reclama reforzar la formación MIR para garantizar el relevo generacional

Día de la Atención Primaria

Con motivo del Día de la Atención Primaria, el Foro de Atención Primaria ha celebrado hoy una jornada institucional en la sede de la Organización Médica Colegial (OMC), en Madrid, en la que pone el foco en la necesidad urgente de reforzar la Formación Sanitaria Especializada (FSE) como herramienta clave para garantizar el futuro de la Atención Primaria.

[\[Leer Artículo\]](#)

miércoles, abril 15, 2026

Español

Médicos Pacientes.com

Portal informativo de la Organización Médica Colegial de España

Newsletter

OMC FUNDACIONES PROFESIÓN MÉDICA ACTUALIDAD SANITARIA PACIENTES OPINIÓN ESPECIALES MYP


Inicio » En portada » El Foro de Atención Primaria reclama reforzar la formación MIR para garantizar...

En portada Organización

El Foro de Atención Primaria reclama reforzar la formación MIR para garantizar el relevo generacional

Por Redacción 14 de abril de 2026

Compartir



MÁS POPULARES

- La OMC reclama avanzar en reformas clave para reforzar la Atención Primaria y preservar las competencias médicas
14 de abril de 2026
- El COM Murcia visita Caravaca de la Cruz para poner en valor la profesión médica del noroeste de la Región dentro de los actos...
14 de abril de 2026
- Medicina y Literatura se encuentran en la presentación de la obra ganadora del X Premio Albert Jovell de la FPSOMC en Gipuzkoa
14 de abril de 2026
- La Comisión de Sanidad aprueba una PNL para limitar la venta de vapeadores y bolsas de nicotina a canales autorizados
14 de abril de 2026

Cargar más >

Solidaridad sin edad: La importancia de seguir en la FPSOMC tras la jubilación.

Fundación para la Protección Social de la OMC FPSOMC

A lo largo de tu trayectoria has cuidado de tus pacientes, de **tus compañeros y de la profesión.**

Y tanto si sigues ejerciendo como si ya has iniciado tu etapa de jubilación, **tu vocación continúa siendo un ejemplo para todos.**

Por ello, cuando te jubiles, mantén la **aportación voluntaria** como socio protector de la Fundación para la Protección Social de la Organización Médica Colegial (FPSOMC). Gracias a ella, la Fundación puede apoyar cada año a más de **3000 médicos y familiares.** Y si algún día tú necesitaras ayuda o acompañamiento, es imprescindible **mantener tu condición de socio protector** para poder recibirla.

[\[Ampliar la información\]](#)



A lo largo de tu trayectoria has cuidado de tus pacientes, de **tus compañeros y de la profesión.**
Y tanto si sigues ejerciendo como si ya has iniciado tu etapa de jubilación, **tu vocación continúa siendo un ejemplo para todos.**
Por ello, cuando te jubiles, mantén la **aportación voluntaria** como socio protector de la Fundación para la Protección Social de la Organización Médica Colegial (FPSOMC).
Gracias a ella, la Fundación puede apoyar cada año a más de **3000 médicos y familiares.** Y si algún día tú necesitaras ayuda o acompañamiento, es imprescindible **mantener tu condición de socio protector** para poder recibirla.

Ventajas de ser socio protector

¿Eres médico jubilado y formas parte de la FPSOMC?

Podemos ayudarte a ti y a tu familia, padres, hijos, cónyuges, con:

- Centros de día
- Teleasistencia domiciliaria telefónica
- Atención en domicilio para casos de dependencia o discapacidad
- Vehículos adaptados
- Adaptación del hogar
- Servicio de orientación de atención social
- Conciliación para familiares dependientes
- Ayudas económicas

Cuidando de ti, cuidando de todos

Sebastián

...médico jubilado, gracias al apoyo de la Fundación **puedo tener** una vida activa y plena tras mi jubilación

Háete socio "protector"

XVII Campeonato de España de Ciclismo para Médicos. Organizado por el Colegio de Médicos de Córdoba

XVII Campeonato de España de Ciclismo para Médicos

Estimado Presidente, me complace anunciarte que estamos ya inmersos en la organización del XVII Campeonato de España de Ciclismo para Médicos, que tendrá lugar el sábado 3 de octubre de 2026, nuestra prueba ciclista por excelencia.

Diecisiete ediciones de un evento que se espera siempre por parte de los colegiados más deportistas con ilusión, ya que sirve de estímulo para entrenar y para encontrarse junto a familiares y amigos, en cualquier capital del territorio nacional alrededor de lo que más les apasiona: la bici y nuestra profesión.

En esta nueva convocatoria del Campeonato de España de Ciclismo para Médicos, queremos llevar a cabo no solo una prueba deportiva, sino que, además, esta sirva como acontecimiento que transmita valores en salud a la población. Entendemos que un colectivo diverso de 200 médicos de todo el territorio nacional, representando a la colegiación a través de una prueba ciclista, puede transmitir valores potentes en promoción de la salud.

Nuestra propuesta es que de modo simultáneo a la celebración de la prueba ciclista se realicen otro tipo de actividades que contribuyan, entre otros fines, a la promoción de hábitos saludables relacionados con unas características específicas de la ciudad de Córdoba como es su patrimonio histórico-cultural, sus características orográficas y su diseño urbanístico que la hacen ideal para pasear y desplazarse en bicicleta. De ahí el slogan de nuestro cartel promocional: "Córdoba para andar y pedalear". Por tanto, nuestro objetivo sería el de hacer coincidir el Campeonato de España de Ciclismo para médicos con actividades de promoción de la salud cardiovascular para la población cordobesa. Ese es nuestro reto.

Por otra parte, con el fin de poder distribuir y adjudicar entre todos los Colegios las plazas disponibles de forma ágil os adjuntamos el enlace con el documento que especifica cómo haremos el procedimiento de selección. El formulario de preselección es solo para los Colegios y no se admitirán solicitudes particulares. Este proceso estará abierto del 1 de Mayo y al 20 de Mayo. Enlace al formulario: <https://www.comcordoba.com/solicitud-participacion-xvii-campeonato-de-espana-de-ciclismo-para-medicos/>.

En nombre de todos los compañeros y compañeras del Colegio de Médicos de Córdoba os doy la bienvenida a esta XVII edición del Campeonato de España de Ciclismo para Médicos y espero que podamos disfrutarla juntos.

Recibe un fuerte abrazo,

María del Carmen Arias Blanco
Presidenta
Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Córdoba

Adjuntamos las Normas en la Sección de Anexos y Dossier de Prensa





Ofertas de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Segovia y Ofertas en el Sector Privado

Ofertas de Empleo

Gerencia de Asistencia Sanitaria de Segovia busca Médicos Especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria

Interesados contactar con la Gerencia

Teléfono: [921 41 9330](tel:921419330) -Ext. 57750

email: personal.gapse@saludcastillayleon.es

Complejo Asistencial de Segovia busca Médicos Especialistas

ANESTESIA Y REANIMACION, OFTALMOLOGIA, UROLOGIA, REHABILITACION, DERMATOLOGÍA, ONCOLOGÍA Y REUMATOLOGÍA

Interesados contactar con la Gerencia:

email: personal.hgse@saludcastillayleon.es

Teléfono [921 419100](tel:921419100) - Ext. 57750

Dos plazas de Médico de Salud Pública en régimen de Comisión de Servicios para la Sección de Promoción de la Salud

A efectos de su difusión entre los interesados, se informa que se han ofertado Dos plazas de Médico de Salud Pública en régimen de Comisión de Servicios para la Sección de Promoción de la Salud de este Servicio.

Interesados pueden solicitarlas hasta el día 18 de marzo.

Más información:

<https://empleopublico.jcyl.es/web/es/servicios-para-empleado/comisiones-servicio-consejeria.html>

En esta sección se recogen las ofertas de empleo médico recibidas por el Colegio Oficial de Médicos de Segovia a lo largo de la semana. Las oportunidades publicadas proceden, principalmente, de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Segovia e incluyen plazas y contratos tanto en el ámbito de la Atención Primaria como de la Atención Hospitalaria.

Asimismo, se incorporan ofertas del Sector Privado que pueden resultar de interés para los colegiados.

El objetivo de esta sección es facilitar información actualizada y de utilidad sobre las distintas oportunidades profesionales disponibles, sirviendo como punto de referencia para los médicos interesados en el desarrollo de su actividad profesional en la provincia de Segovia.

Noticias Sanitarias de Interés en el ámbito local y nacional

Noticias Sanitarias

Los ingresos en hospitales privados están a la cola de España en Castilla y León

El INE publica la estadística de altas hospitalarias: el 89,4% de los pacientes castellanos y leoneses las reciben en un centro público, frente al 52,3% de los catalanes o al 67% de los madrileños.

[\[Leer Artículo\]](#)



Los ingresos en hospitales privados están a la cola de España en Castilla y León

El INE publica la estadística de altas hospitalarias: el 89,4% de los pacientes castellanos y leoneses las reciben en un centro público, frente al 52,3% de los catalanes o al 67% de los madrileños.



Sanidad defiende que el manual de eutanasia contaba con el consenso de las comunidades, tras su aplazamiento en el CISNS

El Ministerio de Sanidad ha defendido que el nuevo manual de buenas prácticas en eutanasia, cuya votación fue aplazada en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) del jueves, ya contaba con el consenso previo de todas las comunidades autónomas, así como de otros organismos.

[\[Leer artículo\]](#)



Anexos y Dossier de Prensa

Esta sección el apartado de Anexos recoge documentación e información ampliada que complementa y desarrolla los contenidos tratados en el boletín semanal, con el objetivo de facilitar un mayor nivel de detalle y servir como material de consulta para los colegiados interesados.

Asimismo, reúne una selección de informaciones y contenidos de prensa sanitaria escogidos en función de su interés y relevancia para los colegiados del Colegio Oficial de Médicos de Segovia.

Las noticias incluidas proceden de distintos medios y abarcan el ámbito local, provincial, autonómico y nacional, con especial atención a aquellos asuntos que inciden en el ejercicio profesional y en el sistema sanitario.



29 de Abril 2026 · 17:00 horas
**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
Y PARTE DE LESIONES
PROGRAMA**

Sara Arribas Bernardo

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

Servicio de emergencias sanitarias de Segovia

SOLICITADA ACREDITACIÓN SEAFORMEC



Para Inscribirte escanea
el QR o Pulsa Aquí



Actividad presencial: acreditada con 2,0 ECMECs y CPE-DPCs
Actividad a distancia: acreditada con 0,0 ECMECs y CPE-DPCs
Registro UEMS-EACCME: 0121P/02/2026
Registro SEAFORMEC-SMPAC: 0117P/02/2026



6 y 13 de mayo 2026 · 17:00 horas

CURSO VACUNAS PROGRAMA

Miércoles 6 de mayo de 2026

VACUNAS, conceptos prácticos
Vacunas NO SISTEMATICAS, para adultos
con riesgo específico
Miryam Fernandez Picos
Enfermera de la Sección de Epidemiología del Servicio
Territorial de Sanidad de Segovia

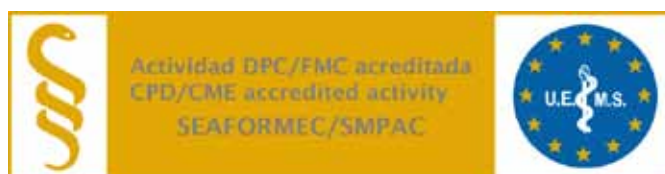
Miércoles 13 de mayo de 2026

Vacunas sistemáticas en el adulto joven
Miryam Fernández Picos
Enfermera Sección de Epidemiología del Servicio
Territorial de Sanidad de Segovia
Vacunas en el adulto mayor de 65 años
Carmen González Ferreiro
Enfermera de Familia ZBS de Carbonero El Mayor,
consultorio de Cantimpalos



Para Inscribirte escanea
el QR o Pulsa Aquí

SOLICITADA ACREDITACIÓN SEAFORMEC



Actividad presencial: acreditada con 4.0 ECMECs y CPE-DPCs
Actividad a distancia: acreditada con 0.0 ECMECs y CPE-DPCs
Registro UEMS-EACCME: 0189P/03/2026
Registro SEAFORMEC-SMPAC: 0171P/03/2026

Jornada

ANSIEDAD

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Miércoles 29 de abril.

Salón de Grados. Campus Maria Zambrano. Segovia



17:00 Inauguración oficial.

17:15 Entrega del Premio Universitario. "José Ángel Gómez de Caso"

17:40 Mesa Redonda: Ansiedad, Estrategias de Afrontamiento.

Ponencia:

ANSIEDAD: CAUSAS Y PROBLEMÁTICA SOCIAL

D^a M.^a Consuelo Gómez Martín. Psicóloga

INCIDENCIA EN MENORES Y SU ABORDAJE DESDE EL CENTRO EDUCATIVO

D^a Alicia de las Heras Benito: Psicóloga Asociación Amanecer-Salud Mental.

INCIDENCIA Y PREVENCIÓN EN EL PLANO LABORAL

D^a Sonsoles Moretón Toquero. Médico del Trabajo

*Asociación Andrés
Laguna para la
Promoción de las
Ciencias de la Salud*



CAMPUS PÚBLICO
MARÍA ZAMBRANO
SEGOVIA



ASAMBLEA INFORMATIVA

LUNES 20 DE ABRIL

08.15 Hs. SALON ACTOS HOSPITAL GENERAL.

18Hs. SALON ACTOS COLEGIO MEDICOS. (ONLINE Y PRESENCIAL)

CONVOCATORIA HUELGA 27-28-29-30 ABRIL.

VENTANILLA ÚNICA ICOMSEGOVIA

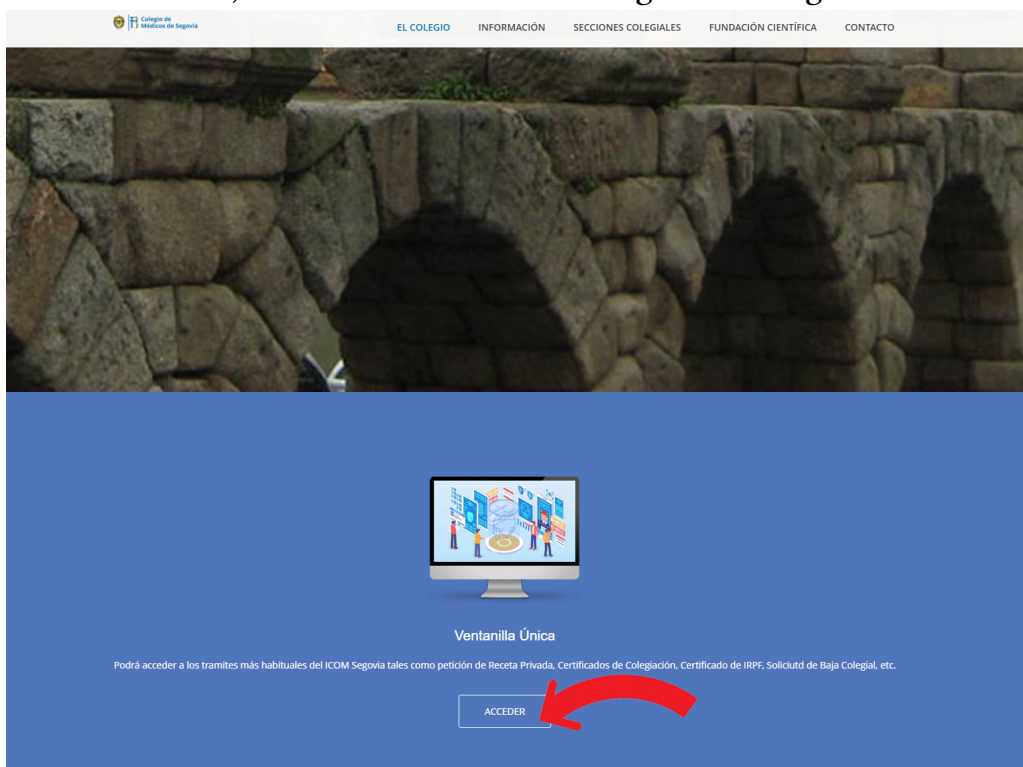
Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Segovia

Instrucciones de Acceso y Alta de usuario

Primeramente accedemos a la Web del Colegio de Médicos de Segovia

www.comsegovia.com

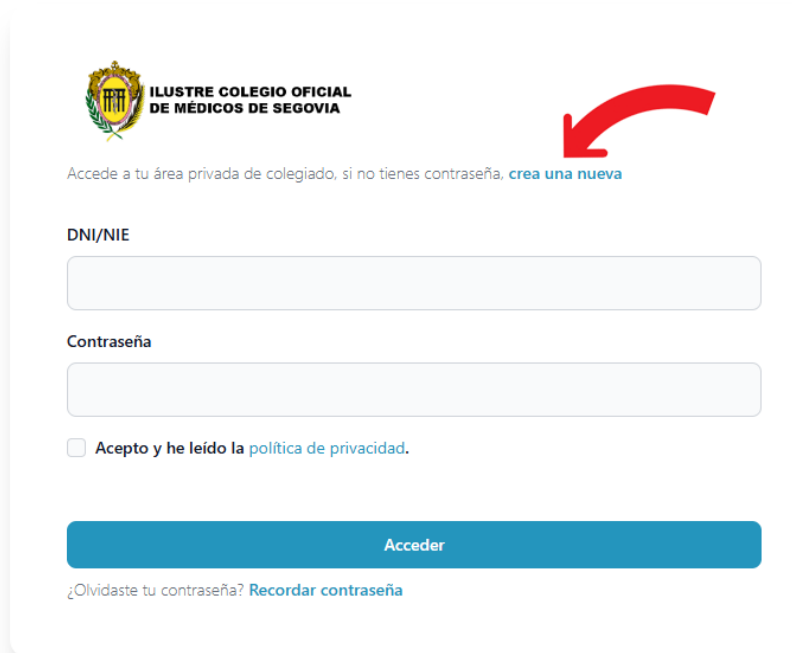
Una vez hemos accedido, el enlace se muestra en la siguiente imagen




Pulsamos como se muestra en el botón de ACCEDER y se nos mostrará la siguiente pantalla



Pulsamos como se indica en **Acceso Colegiados** y se nos mostrará la siguiente pantalla



 **ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE SEGOVIA**

Accede a tu área privada de colegiado, si no tienes contraseña, [crea una nueva](#)

DNI/NIE

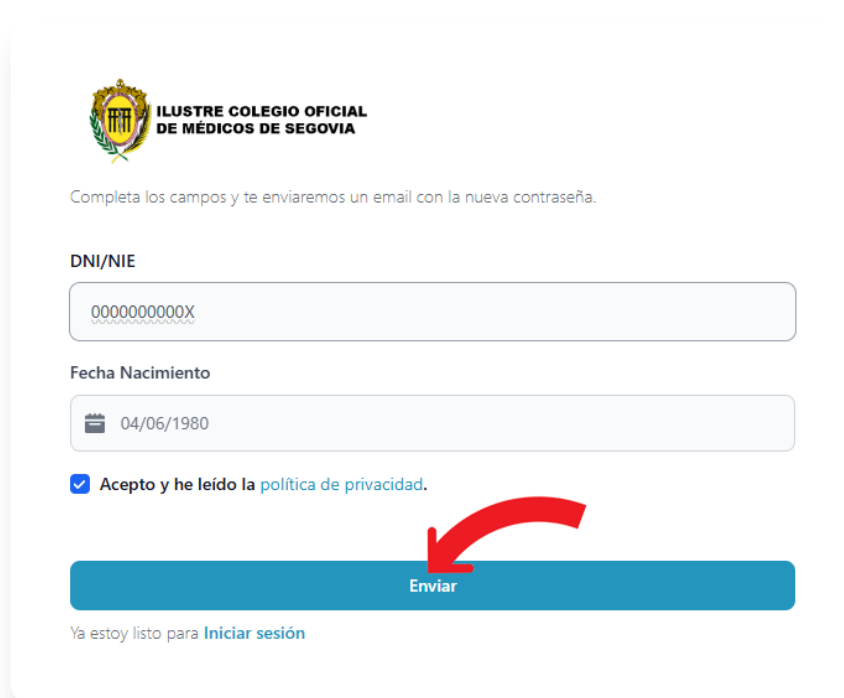
Contraseña


Acepto y he leído la [política de privacidad](#).

Acceder

¿Olvidaste tu contraseña? [Recordar contraseña](#)

Pulsamos como se muestra en **Crear una nueva** y se nos mostrará la siguiente pantalla



 **ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE SEGOVIA**

Completa los campos y te enviaremos un email con la nueva contraseña.

DNI/NIE

000000000X

Fecha Nacimiento

04/06/1980

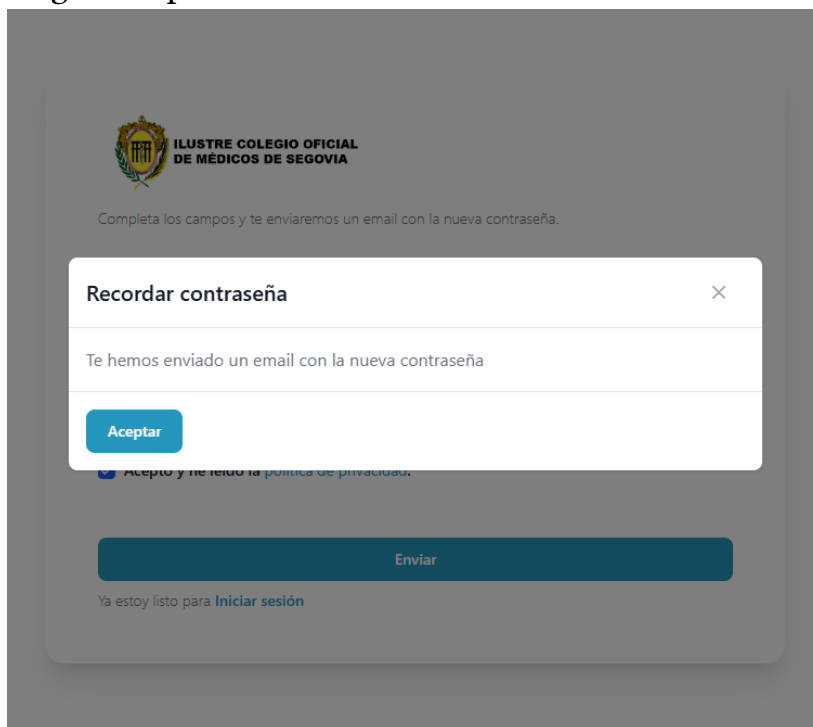
Acepto y he leído la [política de privacidad](#).

Enviar

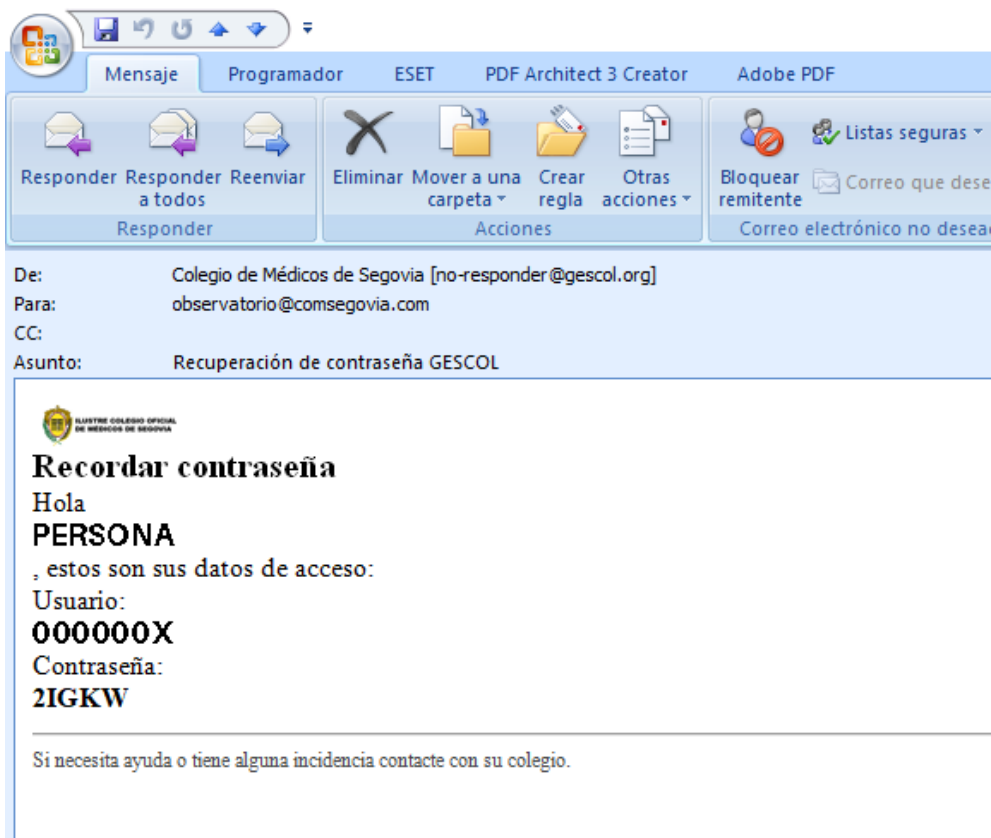
Ya estoy listo para [Iniciar sesión](#)

Introducimos nuestro **DNI/NIE** y **nuestra fecha de nacimiento** (*importante si no están actualizados en nuestro sistema por que no los comunicó al Colegio puede que no le deje darse de alta, llámenos al Colegio de Médicos y lo solucionaremos*) y pulsamos en **Enviar**


Se nos muestra la siguiente pantalla



Recibirá un email con los datos de Usuario y contraseña (*importante llegará al correo que tengamos registrado en nuestro sistema si no está actualizado puede que no le deje darse de alta, llámenos al Colegio de Médicos y lo solucionaremos*)



Con estos datos podrá incluirlos en la siguiente pantalla

 **ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE SEGOVIA**

Accede a tu área privada de colegiado, si no tienes contraseña, [crea una nueva](#)

DNI/NIE


Contraseña

Acepto y he leído la política de privacidad.

Acceder

¿Olvidaste tu contraseña? [Recordar contraseña](#)

Introduzca los datos del email de **DNI/NIE** y **Contraseña** y recuerde marcar la opción de la Política de Privacidad, pulse **Enviar** y le mostrará la siguiente pantalla

 **ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE SEGOVIA**

Autenticación de doble factor [X]

Te hemos enviado un email con un código de verificación, introdúcelo a continuación:

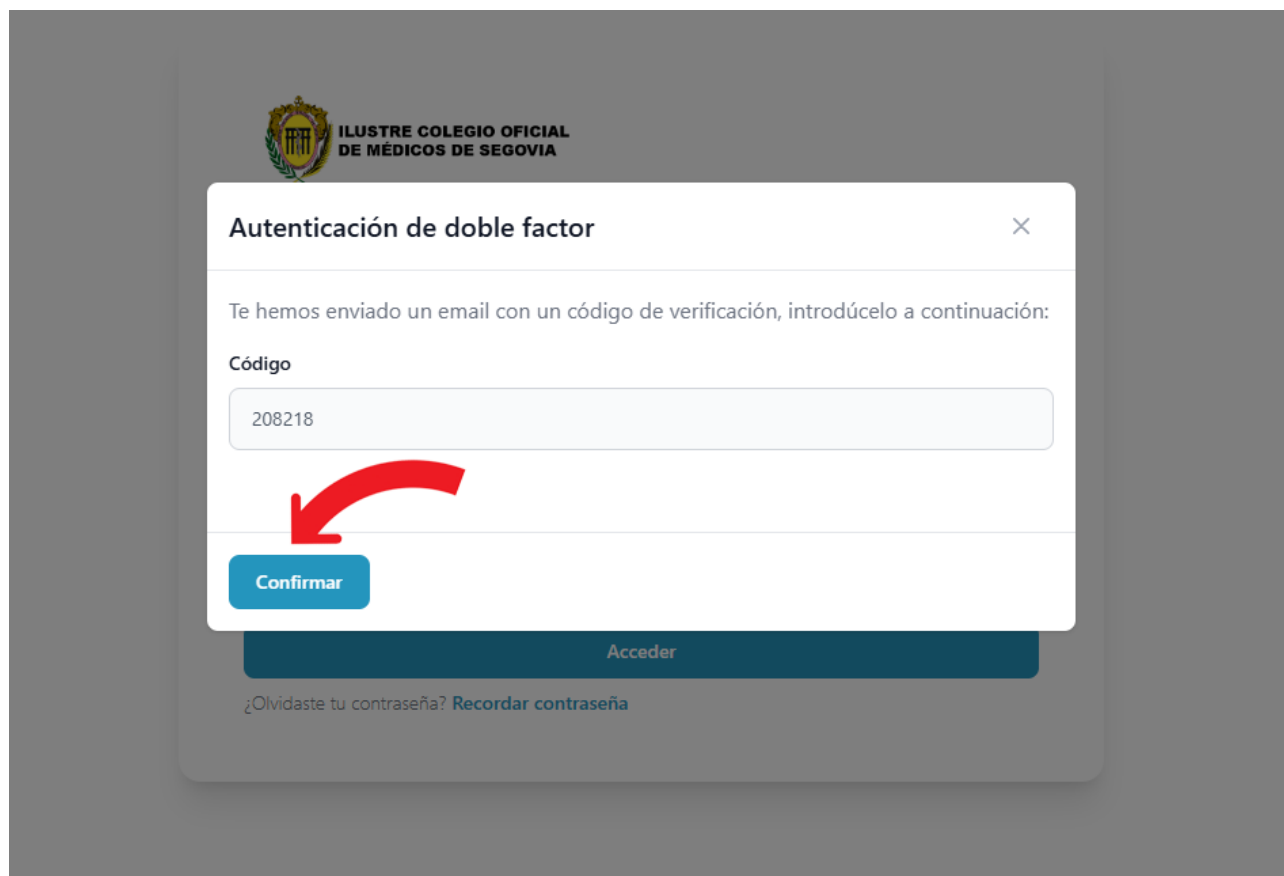
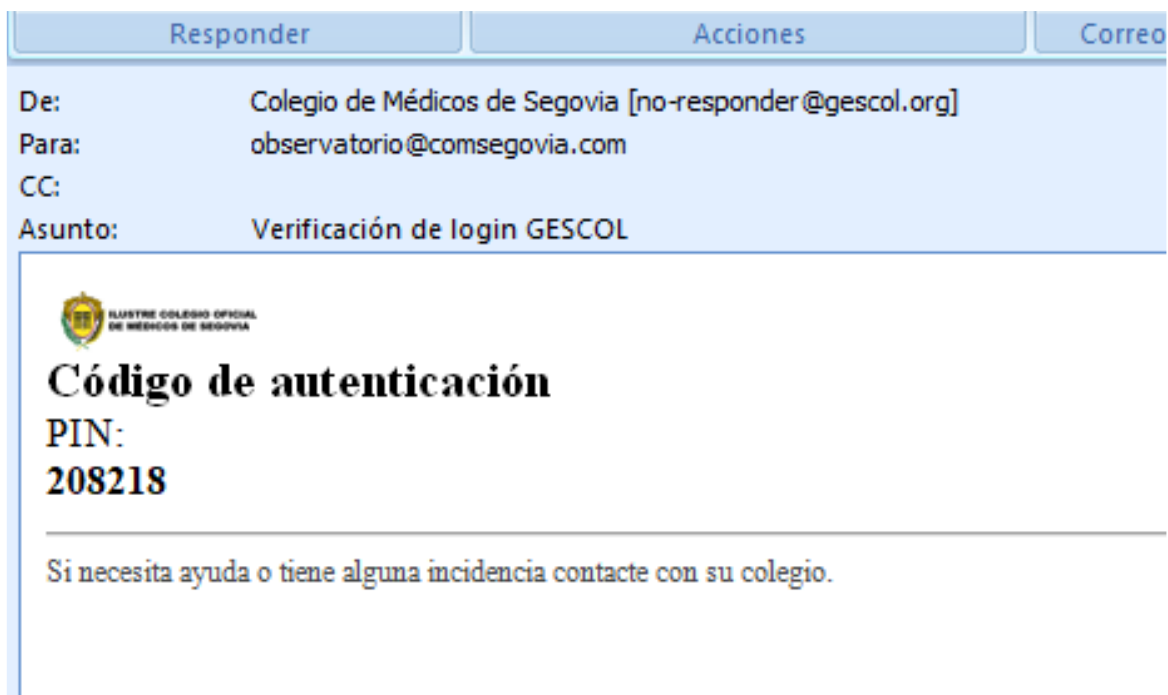
Código

Confirmar

Acceder

¿Olvidaste tu contraseña? [Recordar contraseña](#)

En esa pantalla deberá introducir el código de doble factor que le habrá llegado por email



Pulse después en **Confirmar** y se le mostrará la pantalla siguiente

Nº EXPEDIENTE	FECHA	RESPUESTA
No se encontraron registros		

Cambiar contraseña

Has solicitado un cambio de contraseña, introduce una nueva

Contraseña

Confirmar Contraseña

- Mínimo 8 caracteres
- Al menos una letra minúscula
- Al menos una letra mayúscula
- Al menos un número

Cambiar contraseña

Aquí **deberá crear su propia contraseña** siguiendo las pautas que se le indican de Mínimo 8 caracteres, Con al menos una letra minúscula, una mayúscula y un número.

Pulse en **Cambiar contraseña** y habrá dado de alta el usuario ya para todas las veces que desee entrar a la ventanilla única, por lo que debe recordar que su usuario será **SU IDENTIFICACIÓN: Su DNI/NIE**
SU CONTRASEÑA: La que haya definido en este último paso

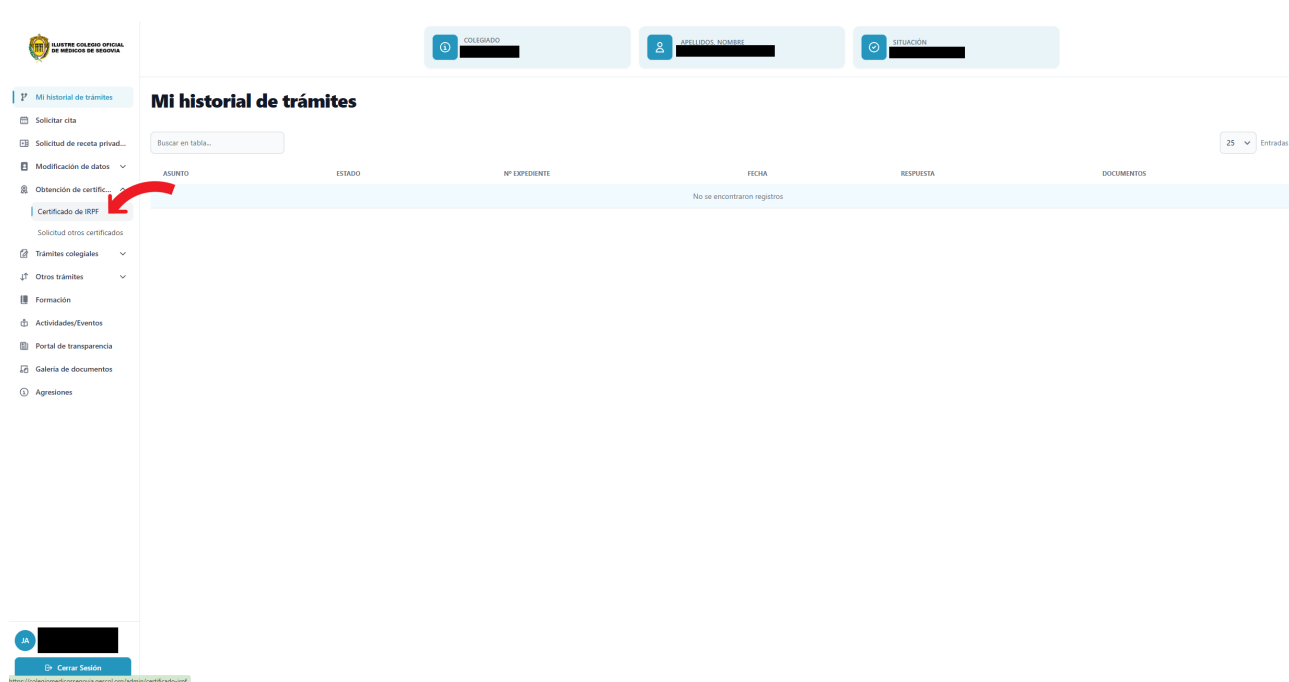
Seguidamente ya accederá la pantalla de la Ventilla única con trámites a realizar

Continuaremos con como descargar el certificado de IRPF del pago de Cuotas Colegiales

(Continua en la siguiente página ➡)

Instrucciones de Descarga del certificado de pago de cuotas Colegiales para el IRPF

Aquí puede ver el acceso a la ventanilla única y para acceder al certificado de IRPF pulsaremos donde indica la flecha roja



Se nos mostrará la siguiente ventana dónde podremos descargar el certificado



Si tiene cualquier problema o cuestión no dude en ponerse en contacto con nosotros bien llamándonos al 921 42 21 66 o mándanos un email a webmaster@comsegovia.com ó a administracion@comsegovia.com



WhatsApp ICOMSG



Nuevo canal de comunicación del Colegio.

Desde el Colegio de Médicos de Segovia queremos mejorar y hacer más ágil la comunicación. Por ello, estamos poniendo en marcha un nuevo sistema de información a través de WhatsApp, con el objetivo de manteneros al día de forma más directa, rápida y eficaz.

Hemos creado un **WhatsApp del Colegio**, donde enviaremos únicamente información relevante: Avisos importantes, novedades colegiales, formación, eventos y recordatorios.

Importante sobre el funcionamiento de la lista de distribución:

- Sólo el Colegio de Médicos de Segovia, como administrador, podrá enviar mensajes a todos los participantes, si alguien responde a los mensajes tan solo el Colegio los recibirá.
- Los datos personales (como nombre y apellidos y el número de teléfono) no serán visibles para otros participantes.
- Tu participación es totalmente voluntaria, y el uso del grupo será exclusivamente informativo, garantizando siempre la privacidad.

Para poder darte de alta en el grupo y mantenerte informado/a deberás seguir los siguientes pasos:

- 1 Graba nuestro teléfono **629 610 457** en tu lista de contactos.
- 2 Mándanos un WhatsApp a ese mismo número con la palabra **ALTA** seguida de tu **NOMBRE Y APELLIDOS**, con ello estarás autorizándonos para que te remitamos la información por esta vía.

En cuanto verifiquemos tus datos te daremos de alta y comenzarás a recibir comunicaciones del Colegio por whatsapp



¡Únete al WhatsApp del ICOMSG!

"La suscripción a este medio de información precisa registrar su número de teléfono, su nombre y su imagen del perfil. Estos datos son confidenciales y se tratan para gestionar su participación o la baja en su caso, a través del consentimiento prestado al enviarnos el mencionado mensaje, y se conservarán mientras usted no cancele la suscripción; no se comunicarán a terceros, salvo obligación legal.

Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición a PL. REGIDORES, 2 - 40005 SEGOVIA (Segovia). E-mail: adminsitracion@comsegovia.com.

Datos de contacto del delegado de protección de datos: RS SERVICIOS JURÍDICOS S.L., dpo@rsprivacidad.es y el de reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es)."

Sesión	Unidad Didáctica	Horas	Fecha realización	Día	Hora inicio	Hora fin	Identificación de la sala	Nombre y apellidos docente
SESION 1 ICOMSG								
Sesión A Simulación avanzada y tecnologías inmersivas para la formación médica	UD 04 Primeros pasos con la IA	4	04/05/2026	lunes	16:00	20:00	SALON DE ACTOS	GEMA TESORERO
Sesión A Simulación avanzada y tecnologías inmersivas para la formación médica	UD 06 Herramientas de simulación y capacitación	1	04/05/2026	lunes	20:00	21:00	SALON DE ACTOS	GEMA TESORERO
Sesión B Introducción a las competencias digitales y herramientas colaborativas en el entorno clínico	UD 01 Retos de la Sanidad del Futuro	1	19/05/2026	martes	16:00	17:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión B Introducción a las competencias digitales y herramientas colaborativas en el entorno clínico	UD 02 Conceptos básicos de IA aplicados a la Sanidad	1	19/05/2026	martes	17:00	18:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión B Introducción a las competencias digitales y herramientas colaborativas en el entorno clínico	UD 03 Mapeo de aplicaciones de IA	1	19/05/2026	martes	18:00	19:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión B Introducción a las competencias digitales y herramientas colaborativas en el entorno clínico	UD 07 Estrategia Digital	1	19/05/2026	martes	19:00	20:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión B Introducción a las competencias digitales y herramientas colaborativas en el entorno clínico	UD 08 Espacio de Datos	1	19/05/2026	martes	20:00	21:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión C Aplicación del Big Data en la toma de decisiones clínicas	UD 05 IA para la Investigación Clínica	1	21/05/2026	jueves	16:00	17:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión C Aplicación del Big Data en la toma de decisiones clínicas	UD 09 IA Investigación Aplicada	2	21/05/2026	jueves	17:00	19:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión C Aplicación del Big Data en la toma de decisiones clínicas	UD 10 Algoritmos de Decisión Clínica	2	21/05/2026	jueves	19:00	21:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión D Inteligencia Artificial aplicada al diagnóstico y tratamiento médico	UD 11 Herramientas clínicas de IA	2	12/05/2026	martes	16:00	18:00	SALON DE ACTOS	JUAN ANTONIO LÓPEZ RODRIGUEZ
Sesión D Inteligencia Artificial aplicada al diagnóstico y tratamiento médico	UD 12 Mejora Gestión Clínica con IA	2	12/05/2026	martes	18:00	20:00	SALON DE ACTOS	JUAN ANTONIO LÓPEZ RODRIGUEZ
Sesión D Inteligencia Artificial aplicada al diagnóstico y tratamiento médico	UD 13 Regulatoria Aplicaciones en IA	1	12/05/2026	martes	20:00	21:00	SALON DE ACTOS	JUAN ANTONIO LÓPEZ RODRIGUEZ

Sesión	Unidad Didáctica	Horas	Fecha realización	Día	Hora inicio	Hora fin	Identificación de la sala	Nombre y apellidos docente
SESION 2 ICOMSG								
Sesión A Simulación avanzada y tecnologías inmersivas para la formación médica	UD 04 Primeros pasos con la IA	4	05/05/2026	martes	16:00	20:00	SALON DE ACTOS	FERNANDO HERNANDEZ TERCIADO
Sesión A Simulación avanzada y tecnologías inmersivas para la formación médica	UD 06 Herramientas de simulación y capacitación	1	05/05/2026	martes	20:00	21:00	SALON DE ACTOS	FERNANDO HERNANDEZ TERCIADO
Sesión B Introducción a las competencias digitales y herramientas colaborativas en el entorno clínico	UD 01 Retos de la Sanidad del Futuro	1	26/05/2026	martes	16:00	17:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión B Introducción a las competencias digitales y herramientas colaborativas en el entorno clínico	UD 02 Conceptos básicos de IA aplicados a la Sanidad	1	26/05/2026	martes	17:00	18:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión B Introducción a las competencias digitales y herramientas colaborativas en el entorno clínico	UD 03 Mapeo de aplicaciones de IA	1	26/05/2026	martes	18:00	19:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión B Introducción a las competencias digitales y herramientas colaborativas en el entorno clínico	UD 07 Estrategia Digital	1	26/05/2026	martes	19:00	20:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión B Introducción a las competencias digitales y herramientas colaborativas en el entorno clínico	UD 08 Espacio de Datos	1	26/05/2026	martes	20:00	21:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión C Aplicación del Big Data en la toma de decisiones clínicas	UD 05 IA para la Investigación Clínica	1	28/05/2026	jueves	16:00	17:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión C Aplicación del Big Data en la toma de decisiones clínicas	UD 09 IA Investigación Aplicada	2	28/05/2026	jueves	17:00	19:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión C Aplicación del Big Data en la toma de decisiones clínicas	UD 10 Algoritmos de Decisión Clínica	2	28/05/2026	jueves	19:00	21:00	SALON DE ACTOS	SUSANA MANSO GARCIA
Sesión D Inteligencia Artificial aplicada al diagnóstico y tratamiento médico	UD 11 Herramientas clínicas de IA	2	18/05/2026	lunes	16:00	18:00	SALON DE ACTOS	JUAN ANTONIO LÓPEZ RODRIGUEZ
Sesión D Inteligencia Artificial aplicada al diagnóstico y tratamiento médico	UD 12 Mejora Gestión Clínica con IA	2	18/05/2026	lunes	18:00	20:00	SALON DE ACTOS	JUAN ANTONIO LÓPEZ RODRIGUEZ
Sesión D Inteligencia Artificial aplicada al diagnóstico y tratamiento médico	UD 13 Regulatoria Aplicaciones en IA	1	18/05/2026	lunes	20:00	21:00	SALON DE ACTOS	JUAN ANTONIO LÓPEZ RODRIGUEZ

PRESELECCIÓN, SELECCIÓN E INSCRIPCIÓN.

El desarrollo y la logística de la prueba deportiva correrá a cargo de la Peña Ciclista Lora del Río C.D., interlocutor con la Federación Andaluza de Ciclismo, en colaboración con el Colegio de Médicos de Córdoba (COMCOR). La gestión de la preselección y selección se realizará íntegramente por el COMCOR.

Al mantenerse la limitación de 200 plazas, criterio exigido por la Real Federación Española de Ciclismo, es necesario realizar una selección previa y por tanto habrá una preselección, una selección posterior y por último la inscripción definitiva a través de la FAC (Federación Andaluza de Ciclismo), procediéndose de la siguiente manera:

Preselección: Cada Colegio recibirá una carta de presentación, informará a sus colegiados de la convocatoria de la prueba y se realizará, desde ese Colegio y por orden de preferencia, el procedimiento de preselección cumplimentando el formulario correspondiente que se facilita. Tras realizar la selección del orden (en la ficha de datos: “corredor N.º1, N.º 2, N.º 3...”), se nos enviará los formularios desde cada entidad. Este proceso se iniciará el 1 de Mayo y finalizará el 20 de Mayo.

Una vez recibidos por el COMCOR los formularios de preselección de los Colegios que deseen intervenir, procederemos a calcular el número de plazas que corresponden a cada uno de ellos (Nº de plazas totales/ Nº de Colegios recibidos) e iremos confeccionando, por cuota de plazas (cociente resultante) y por orden numérico del listado recibido, la relación definitiva de participantes. Estas serían plazas fijas aseguradas. Es importante que se cumplimente en la ficha el número de orden para seleccionar: “corredor N.º1, N.º 2, N.º3, N.º4... “ hasta un máximo de 8.

Las plazas que queden por cubrir de esa cuota se irán ocupando continuando con la relación de preseleccionados, iniciando la rueda por el orden cronológico que recibamos en el COMCOR [*].

Los tres primeros clasificados de cada una de las categorías del XVI Campeonato celebrado en Cuenca en 2025 tienen plaza reservada para esta edición, pero deberán realizar la preselección y posterior inscripción como el resto de los participantes y no restará de la cuota asignada a ese colegio. Para facilitar la gestión administrativa, el corredor **debe** indicarlo en las observaciones.

No se admitirá ninguna inscripción de colegiados cuya preselección no sea realizada a través de su Colegio ni de colegiados que no hayan sido seleccionados.

Inscripción: Una vez tengamos confeccionado el listado definitivo (200), cada Colegio será informado para que los correspondientes colegiados seleccionados formalicen la inscripción a través de la web del Campeonato desde donde, mediante el link correspondiente, accederán a la web de la Federación Andaluza de Ciclismo (FAC) para el pago de la inscripción y la cuota federativa si procede.

La inscripción obliga al corredor a la aceptación del Reglamento de la Peña Ciclista Lora del Río, específico de la prueba, y publicado en la web del evento

El proceso de inscripción comenzará el día 1 de Junio y finalizará el 20 de Junio.

En el caso de que hubiera alguna renuncia del listado definitivo de corredores el colegiado deberá informar a su Colegio correspondiente para que este reasigne esa plaza y lo comunique al COMCOR. Transcurridos 10 días (30 de Junio), si la plaza no ha sido reasignada se procederá a nueva asignación continuando con el orden del listado de preselección referido [*].

Renuncia tras inscripción: si la inscripción ya se hubiera formalizado, con el pago correspondiente, y tras gestionar la devolución con la Peña Ciclista Lora del Río, el colegiado además deberá informar a su Colegio para que este reasigne esa plaza vacante e informe al COMCOR. Este proceso finalizará 30 días antes del inicio de la Competición, cerrándose el procedimiento de confección definitiva del listado de corredores y no se admitirán cambios ni devoluciones.

Dada la escasez de plazas disponibles se hace hincapié en el compromiso de participar una vez realizada la selección/inscripción.

¡Confiamos en vernos en Córdoba el 3 de Octubre!
Recibid un cordial saludo.

Luis Palenzuela
Coordinador de XVII Campeonato de España de Ciclismo para Médicos
COMCórdoba

SANIDAD | TECNOLOGÍA DE ÚLTIMA GENERACIÓN

El seguimiento oncológico mejora con una técnica de baja radiación

Sacyl suma esta técnica, tras una inversión de 4,5 millones, para pacientes infantiles y embarazadas

SPC / VALLADOLID

La Gerencia Regional de Salud agotará las partidas del Fondo Europeo de Desarrollo Regional (Feder) 2021-2027 destinado a reducir la obsolescencia del parque tecnológico de sus hospitales con una técnica complementaria del PET-TAC que implica menor radiación para el paciente, lo que la hace más adecuada para el seguimiento oncológico de niños y embarazadas.

Para la adquisición de esta tecnología, denominada PET-RM, la Consejería de Sanidad prevé una inversión de 4,54 millones, y la idea es que el contrato pueda salir en los próximos meses, para que se incorpore a la cartera de servicios en 2027, según ha podido saber Ical.

La tecnología PET-RM (Tomografía por emisión de positrones combinada con resonancia magnética) es un sistema de diagnóstico avanzado que integra en un único equipo dos técnicas de imagen. Por un lado, el PET, que permite analizar la actividad metabólica de los tejidos, lo que resulta clave para detectar tumores, evaluar su evolución o comprobar la respuesta a tratamientos. Por otro, la resonancia magnética que ofrece imágenes anatómicas de alta resolución sin emplear radiación ionizante.

La combinación de ambas tecnologías permite obtener información más precisa y completa, mejora la detección precoz y refuerza el seguimiento de enfermedades oncológicas. Además, frente al PET-TAC, reduce de forma significativa la exposición a radiación, lo que la convierte en una opción especialmente indicada para pacientes pe-

diátricos y mujeres embarazadas.

El nuevo equipo se instalará en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, provincia para la que también está prevista, en 2027, la compra de una nueva resonancia magnética para el Río Hortega, que se unirá a otra adquirida con estos fondos hace dos años, por un valor de 1,39 millones de euros.

RENOVACIÓN DEL PARQUE. A lo largo de los dos últimos años, Sanidad ha impulsado la renovación tecnológica de sus hospitales con financiación Feder, con una inversión cofinanciada de 22,5 millones. Así, ha adquirido un acelerador lineal (3,29 millones), tres resonancias magnéticas (4,21 millones) y se han implantado siete robots quirúrgicos (11,91 millones), cuyo uso se está extendiendo como una mancha de aceite en los hospitales y sus especialidades, por las ventajas que implican, en precisión en las intervenciones y recuperación de los pacientes.

Por centros, en 2024 se adquirió una resonancia magnética para el Hospital Río Hortega (1,39 millones) y se incorporaron cinco robots quirúrgicos en los complejos asistenciales de Segovia, Palencia, Zamora, en el Hospital de El Bierzo, y el Clínico de Valladolid, con inversiones entre 1,6 y 2,27 millones.

En 2025, las inversiones se centraron en la adquisición de una resonancia magnética para el complejo asistencial de León (1,42 millones), dos robots quirúrgicos para Ávila y Soria (1,6 y 1,59 millones) y el acelerador lineal destinado al Hospital Clínico de Valladolid (3,29 millones).



Una paciente se somete a una resonancia magnética en un hospital. / O. SOLÓRZANO

Sanidad agota los fondos europeos para actualizar la tecnología de todos sus centros

REFORZAR LA RESILIENCIA. Estas inversiones responden a dos grandes objetivos. Por un lado, reducir la obsolescencia de los equipos de alta tecnología, garantizar la renovación de aquellos con 12 o más años de antigüedad, especialmente

en el ámbito de la resonancia magnética. Por otro, equiparar prestaciones en todas las áreas de salud, extender tecnologías como la cirugía robótica, introducida en Sacyl en 2018, a todas las provincias.

Todo ello se enmarca en el Programa Feder 2021-2027, que busca reforzar la resiliencia del sistema sanitario mediante la incorporación de nuevas tecnologías, mejora de los resultados en salud y continuidad asistencial. Además, contempla la renovación de equipamiento de diagnóstico y tratamiento, inversiones en infraestructuras y el impulso de soluciones digitales para integrar la información y homogeneizar los procesos asistenciales.

MEDIO AMBIENTE

El 80% de la superficie calcinada se asocia a fuegos intencionados

SPC / VALLADOLID

Castilla y León contabiliza casi 400 incendios forestales en lo que va de 2026, que han calcinado 1.261 hectáreas. La cifra no es aún muy alta, pero ya podría representar a dos grandes incendios (los que superan las 500), si bien la característica más relevante es que casi la mitad, el 43 por ciento, ocurrió en la provincia de León, habitualmente la más afectada, y que el 80 por ciento de la superficie se debe a fuegos intencionados.

Frente al tópico de que en invierno y primavera no se registran incendios, la Junta ya ha puesto el foco en el trabajo de prevención y limpieza de los montes, pero también en extinción de incendios, como el registrado esta última semana en Busdongo de Arbás (León), en la Reserva del Alto Bernesga, que habría quemado unas 170 hectáreas, el mayor de este año, todas ellas de matorral.

Y principalmente, hace un llamamiento a la responsabilidad de los autores, que están detrás del ocho de cada diez hectáreas quemadas, la mayor parte de forma intencionada, aunque también se contabilizan negligencias o descuidos.

Así, de las 1.261 hectáreas quemadas hasta ahora, siete de cada diez, 876 hectáreas, corresponden a matorral y monte bajo; mientras que 238 son de pastos (18,8 por ciento); y solo el 11,6 son arbolado, con 147 hectáreas. Del total, ocho de cada diez hectáreas están causadas de forma intencionada.

El director general del Patrimonio Natural y Política Forestal, José Ángel Arranz, expuso en declaraciones a Ical que las cifras son similares, «más o menos», a los años anteriores, si bien «el refuerzo del operativo en invierno» ha elevado el porcentaje de conatos, aquellos que se quedan en menos de una hectárea, que ya suponen el 80 por ciento.

BREVES

SUCESOS Detenidas tres mujeres por hurto de cosméticos valorados en 3.000 euros

■ La Policía Nacional ha detenido a tres mujeres como presuntas autoras de un delito de hurto tras la sustracción de numerosos productos de cosmética y maquillaje en un establecimiento de un centro comercial de Valladolid, los

cuales han sido valorados de forma provisional en más de 3.000 euros. Los hechos fueron denunciados el pasado 2 de abril por la encargada del local, quien informó del extravío de diversos artículos y señaló que las presuntas autoras ya eran conocidas por el personal de seguridad del centro por su presunta implicación en otros hechos similares.

EDUCACIÓN El plazo de solicitud en los conservatorios de Música es del 15 de abril al 15 de mayo

■ La Consejería de Educación ha establecido entre el 15 de abril y el 15 de mayo el plazo para presentar solicitudes de admisión en los conservatorios profesionales de Música, dependientes de la Junta de Castilla y León, para el curso

2026-2027. La solicitud podrá ser presentada por los propios interesados si son mayores de edad o por sus progenitores o tutores legales en el caso de los menores. Las solicitudes podrán presentarse de forma electrónica a través de la web de Tramita Castilla y León o presencialmente en el conservatorio profesional de música correspondiente.

TRIBUNALES El personal temporal cobrará los mismos complementos que el fijo en la universidad

■ El Tribunal Superior de Justicia de Castilla y León (TSJ) reconoce el derecho del personal docente e investigador (PDI) con contrato temporal en las universidades públicas a cobrar los complementos autonómicos en igualdad

de condiciones que el personal fijo, con efectos retroactivos. De esta manera, el TSJ ha dado la razón a la CCOO en una demanda de conflicto colectivo que denunciaba la discriminación salarial del PDI con contrato temporal. El fallo obliga a las universidades a aplicar el artículo 47.1 del convenio colectivo vigente y a abonar las cantidades correspondientes.

Los ingresos en hospitales privados están a la cola de España en Castilla y León

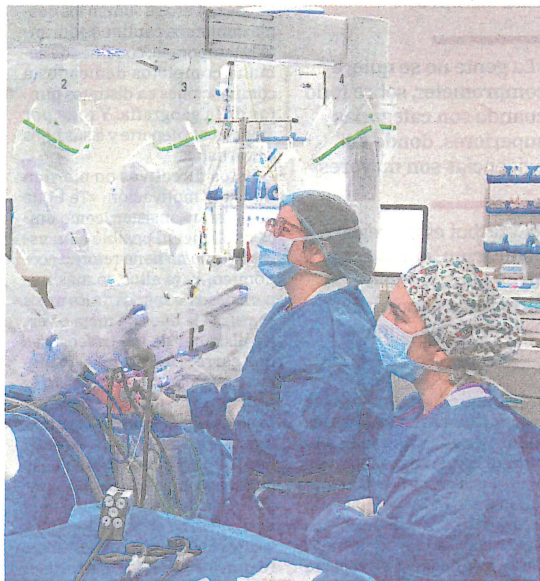
El 89,4% de los pacientes castellanos y leoneses reciben las altas hospitalarias en un centro público, frente al 52,3% de los catalanes o al 67% de los madrileños

SUSANA
ESCRIBANO



VALLADOLID. La hospitalización de pacientes en Castilla y León se produce, esencialmente, en centros públicos. La comunidad está a la cola del país en ingresos en hospitales privados. El Instituto Nacional de Estadística (INE) ha publicado días atrás la última Encuesta de Morbilidad Hospitalaria, en la que se ofrece información sobre las altas de personas que han requerido ingreso de al menos una noche y refleja el diagnóstico que les ha llevado a necesitar esa atención, aporta el dato de que nueve de cada diez pacientes que acaban pasando días en un hospital en Castilla y León son atendidos por sanitarios de Sacyl en uno de los catorce hospitales públicos que dan servicio a la comunidad. Una actividad de hospitalización que, según los datos que la propia Junta publica sobre indicadores sanitarios, presenta una evolución de ingresos crecientes en Medicina Interna, Traumatología y Cirugía.

El 89,4% de las altas hospitalarias se firman en Castilla y León en hospitales públicos frente al 10,6% que se tramitan en centros privados. Eso es lo que refleja la última estadística publicada por el INE. ¿Es la tónica gene-



Operación quirúrgica en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. A. M.

ral de España? La respuesta es no. En Cataluña, esa proporción casi es mitad y mitad, con el 52,3% de altas hospitalarias correspondiendo a hospitales de la sanidad pública y el 47,7% a la sanidad privada. Y en Canarias o Madrid, uno de cada tres pacientes acaba ocupando una cama de un hospital privado, el 34% y el 33% respectivamente. Influyen los conciertos y contratos de externalización de la asistencia sanitaria que los gobiernos firman con grupos privados, pero también la tipología de poblamiento y el número de habitantes. Desde el punto de vista empresarial es más atractivo poner en marcha un hospital en una localidad

En el porcentaje de uso de centros privados influyen los conciertos y la implantación mayor en territorios más poblados

grande, con alta concentración de residentes, que en un mapa de núcleos dispersos y con un padrón de habitantes a la baja. La perspectiva de negocio de un hospital privado es mayor en Madrid, Barcelona y Sevilla que en Zamora, Avila o Soria.

Los datos que analizan los técnicos del INE en el trabajo estadístico publicado a finales de mar-

zo corresponden a todo el año 2024. En Castilla y León se produjeron en ese ejercicio 271.022 altas hospitalarias. El 89,4% de esos pacientes ingresaron en un hospital público y el 10,6% restante recurrieron a uno privado.

Solamente hay una comunidad en ese informe del organismo estatal que presenta un porcentaje de pacientes hospitalizados en centros públicos mayor que Castilla y León y es Extremadura, donde únicamente el 6,2% de las altas tras ingreso hospitalario se producen en entidades privadas, lo que eleva la hospitalización de la sanidad pública al 93,8%.

Hay tres regiones que se mueven en los niveles de Castilla y León y esas son Cantabria, La Rioja y Castilla-La Mancha. En el resto del mapa autonómico los números de hospitalización en centros privados oscilan este el 15,7% de los ingresos de pacientes en el País Vasco y ese 47,7% que registra Cataluña. La segunda, tercera, cuarta y quinta autonomías que más recurren a la sanidad privada son Canarias, Madrid, Baleares y Andalucía, donde los hospitales gestionados por grupos empresariales atienden a uno de cada tres pacientes que requiere ingreso en los tres primeros territorios y a uno de cada cuatro enfermos en el andaluz. Al 34,4% en el caso canario, al 33% en el madrileño, al 29,2% en el balear y al 26,4% en Andalucía. Por encima del 20% de hospitalización privada están la Comunidad Valenciana y Navarra y rozando ese umbral figuran Galicia, Murcia, Aragón y Asturias.

El debate político sobre la privatización de la asistencia sanitaria desde las administraciones públicas es recurrente, con contratos y conciertos para hospitalización e intervenciones quirúrgicas y para pruebas diagnósticas, enmarcados en estrategias para aligerar las listas de espera y acortar las demoras de atención. El presidente Pedro Sánchez puso en noviembre al Gobierno de Castilla y León como ejemplo de derivación de fondos públicos a la sanidad privada asestando que 199 millones de los

fondos estatales adicionales que el Ejecutivo central concedía a la comunidad habían ido a parar a grupos empresariales sanitarios que operan en la comunidad. La acusación tuvo respuesta desde la Consejería de Sanidad. Alejandro Vázquez, consejero en funciones en este momento, remarcó entonces que Castilla y León es la tercera comunidad que menos presupuesto sanitario dedica a conciertos con el sector privado, un 3,5% y contrapuso esa cifra al 21,7% de dotación que Cataluña presupuesta en contratos de asistencia sanitaria privada, porcentaje que traducido a presupuesto cifró en 3.500 millones de euros anuales.

Del «éxodo» a lo «anecdótico»

El PSOE denunció también en mayo pasado un movimiento de «éxodo» de profesionales que trabajaban en hospitales públicos de Castilla y León hacia centros privados a los que Sacyl remite pacientes que esperaban pasar por el quirófano. Eso implicaba que la misma lista de espera que se genera en un hospital público revierte en actividad en uno paralelo privado y que para atender ese contrato los gestores de este segundo centro buscan profesionales que encuentran en el primero, el público, generando vacantes en esa plantilla que afecta al conjunto del servicio pudiendo provocar más demoras en la atención. Pusieron como ejemplo a un anestesista que había causado baja en el Hospital de Burgos porque había sido contratado por el grupo sanitario Reoletas.

La respuesta de Alejandro Vázquez fue entonces defender que Sacyl ha incrementado el plantel de facultativos y asegurar que las «anécdotas no representan la tendencia general». Cifró en 48 las excedencias vigentes a esa fecha de médicos en nómina de la sanidad pública autonómica que alegaban como motivo un interés particular, «sin que necesariamente sean para desarrollar el ejercicio profesional en la privada», matizó el consejero.

La región presenta la segunda menor lista de espera en dependencia tras Aragón

Doscientas personas permanecen en espera de la resolución

EL NORTE

VALLADOLID. Castilla y León cuenta en estos momentos con 200 personas con derecho a una pres-

tación por dependencia que no cuenta con resolución del Programa Individual de Atención (PIA), solo por detrás de Aragón, con 87.

Así figura en el Panel del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), dependiente del Imsero, al que accedió la Agencia Ical, que constata que el tiempo medio de resolución de peticiones se situó en marzo en 116 días en la Comunidad, también la cifra más baja de España, donde la media

alcanzó los 329 días. Murcia se situó en cabeza con 553 días, seguida de Andalucía (464), Asturias (375) y Canarias (374).

Castilla y León es la quinta comunidad con más solicitudes tramitadas con 160.682, por detrás de Andalucía, que con 469.701 figura a la cabeza, por delante de Cataluña (423.410), Madrid (282.861) y Comunidad Valenciana (239.221). En el último año las solicitudes incrementaron en la comunidad un 0,1 por ciento (143), mientras que en el conjunto de España la subida fue del 7,3 por ciento (160.175), hasta un total de 2,3 millones.

En cuanto a las prestaciones, en Castilla y León, la media es de 128,7 euros para usuarios de gra-

do I, 216 euros para grado II y 297,8 euros para el III, en el caso de prestaciones de cuidados familiares.

Asistencia personal

En el caso de prestaciones de asistencia personal, llegan hasta una media de 719 euros, en el caso del grado III, mientras que se quedan en 537,4 euros en el grado II y en 296,8, en el grado I.

Las vinculadas al servicio de ayuda a domicilio oscilan entre los 611,2 euros del grado III y los 241,4 del grado I, mientras que las de servicio de atención residencial son de 156,8 euros para el grado I, 425,5 euros para el grado II y 565,4 euros para el III.

TUS ANUNCIOS

983449183

Demandas de trabajo

Se ofrece responsable en el área de chapa, pintura y mecánica del automóvil, gestionando taller multimarca con más de 10 años de experiencia y 25 trabajadores a mi cargo. Persona polivalente y seria. 617919513.

Del 'paciente de Berlín' al de Oslo: cómo se han curado diez infectados de VIH

Un estudio en Noruega confirma otro caso de remisión del virus del sida gracias a un trasplante de células madre

JON GARAY

MADRID. En 2009, los científicos contemplaron atónitos el caso de un hombre de 40 años llamado Timothy Brown que logró curarse de la infección de VIH. Era el primer caso en todo el mundo. Enfermo también de leucemia, fue sometido a dos trasplantes de médula que le libraron del virus que causa el sida. «Dejé de tomar mi medicación el día que me hicieron el trasplante. Después de tres meses ya no había VIH en mi cuerpo», explicó. Brown había nacido en Estados Unidos pero vivía en Berlín. Desde entonces fue conocido como el 'paciente de Berlín'. Al caso de Brown, que falleció en 2020 por una recaída del cáncer, le han seguido con el paso de los años otros nueve más, el último, conocido este lunes.

El llamado 'paciente de Oslo' es un hombre de 62 años que lleva cuatro libre del microbio tras recibir en 2020 un trasplante de células madre de su hermano para tratar el síndrome mielodisplásico —un cáncer de la sangre— que sufría. «La terapia antirretroviral se suspendió 24 meses después.



Timothy Brown, el 'paciente de Berlín'. REUTERS

Casos paralelos

Con el tiempo, se observó que las células del donante reemplazaban las células inmunitarias del paciente en la sangre, la médula ósea y los tejidos intestinales. Los análisis de biopsias tomadas dos años después del trasplante no mostraron ADN proviral del VIH —material genético viral integrado en el ADN del huésped de las células infectadas— en muestras de sangre o intestino», subrayan los médicos que le han tratado en un artículo publicado en la revista científica Nature Microbiology.

«Todos los casos conocidos hasta ahora tienen la misma base: pacientes con cáncer, normalmente leucemia, que requieren de un trasplante de médula ósea y que además tienen VIH», apunta en conversación con este periódico Luis Menéndez Arias, especialista del Centro de Biología Molecular Severo Ochoa. «El donante, además de ser compatible, tiene que ser resistente a la infección», añade. Esta resistencia suele venir dada por una mutación poco frecuente en una proteína llama-

da CCR5 que se convierte en una barrera imposible de superar para el virus. «Para infectarnos, el VIH utiliza siempre un receptor principal —una proteína llamada CD4 presente en muchas células inmunitarias— que utiliza como llave y un correceptor que puede variar entre otras dos proteínas, la CCR5 y la CXCR4. Esta terapia funciona con el grupo que tiene mutada la primera, no con la segunda. Les falta un trocito que hace que el virus no pueda entrar en las células», precisa el especialis-

ta. «El caso de Berlín fue visto durante mucho tiempo como una casualidad. Tuvieron que pasar años para certificarlo. Fue en 2019, con el 'paciente de Londres'. Los pacientes que siguieron al pri-

Todos los pacientes sanados tenían cáncer además de portar el virus. El primer caso se conoció en 2009

mero son casos mucho más dirigidos y se buscó directamente a los donantes con la mutación que les hace resistentes», apunta María Salgado, investigadora Miguel Servet asociada al IrsiCaixa, el centro catalán que ha coordinado el estudio del 'paciente de Oslo'.

Este tiene varias particularidades. No se encontró un donante adecuado, por lo que tuvieron que recurrir a su hermano, que casualmente tenía la mutación, y por la edad, más avanzada que el de Berlín. «Esto amplía el abanico de pacientes a tratar. No solo es aplicable a estos pacientes jóvenes con cáncer y con un sistema inmunológico menos deteriorado», subraya Salgado.

Un enemigo cambiante

Lo que se ha hecho con los diez casos de curación logrados hasta la fecha es someter a los pacientes a una quimioterapia para destruir la médula ósea —donde se producen las células defensivas— afectada por el cáncer y uno de los reservorios donde se cobija el VIH. Con el trasplante, se 're-puebla' la médula con células sanas que al proceder de un donante inmune al sida hace que el receptor también lo sea.

Son muchas las razones que hacen del VIH un enemigo especialmente difícil de combatir. Una de ellas es que es capaz de insertarse en el ADN de nuestras células, de forma que puede permanecer 'durmiente' durante años y resultar indetectable para el sistema inmune. Una segunda razón es que ataca precisamente a quienes tienen que combatirlo. A diferencia de otros microorganismos, el virus del sida ataca a las células del sistema inmune. Y no a cualquiera de ellas. Su diana son los linfocitos CD4, claves para producir las balas que destruyen a los invasores, los anticuerpos.

A todo ello se le suma una abrumadora capacidad de mutación, muy superior a la de otros virus. Se calcula que en el organismo de una persona con VIH no tratado se encuentran más variedades que todas las diferentes cepas de coronavirus en todo el planeta. Los tratamientos, que han de seguirse de por vida, son cócteles de fármacos que atacan al VIH en diferentes momentos de su replicación. Unos 39 millones de personas lo tienen en el mundo.

Los pediatras piden preservativos gratis para adolescentes para frenar la avalancha de venéreas

A. T.

MADRID. Un informe de la Asociación Española de Pediatría alerta sobre el constante aumento en los últimos años de las infeccio-

nes de transmisión sexual (ITS) entre los adolescentes, que «se han convertido en una cuestión urgente de salud pública». Los especialistas proponen un decálogo de medidas para frenar la

avalancha de casos entre las que destaca la reclamación del acceso gratuito de los adolescentes españoles a los preservativos, pues aseguran que su uso sistemático es «el principal método de prevención» frente a las enfermedades venéreas.

La incidencia en España de las principales ITS se ha cuadruplicado en lo que va de siglo y está desbocada desde hace más una década (la gonorrea se ha multiplicado por once desde 2014). Se han disparado los nuevos diagnósticos, con los menores de 35

años como principal grupo de contagio y con los chicos de 15 a 24 años concentrando una alta proporción de los positivos.

Las razones con las que los especialistas explican el gran aumento de infecciones entre los adolescentes son múltiples, con elementos como el inicio cada vez más precoz de las relaciones sexuales (los 16,5 años), el aumento de parejas sexuales y la influencia negativa de contenidos digitales. Pero las que consideran de especial relevancia son el escaso uso de condones y otros métodos

de barrera (con una caída del 21% desde el comienzo del siglo), la deficiente educación sexual y las dificultades para su acceso confidencial al sistema sanitario.

Sanidad sigue sin poner en marcha el programa de regalo de preservativos a jóvenes que anunció hace más de un año (y que prometió tener activado antes de que acabase 2025). El ministerio avanzó que tenía previsto dedicar 10 millones para iniciar la campaña, que iba a tener como beneficiarios principales a los jóvenes de 16 a 22 años.

La terapia génica para hemofilia B llega a Segovia con un coste millonario

La hemofilia tipo B entra en una etapa médica con la llegada de una terapia que podría superar los 3,3 millones de euros por paciente, un coste sin precedentes que, por primera vez, abre la puerta a la curación de esta enfermedad rara

SUSANA PORTILLO / SEGOVIA

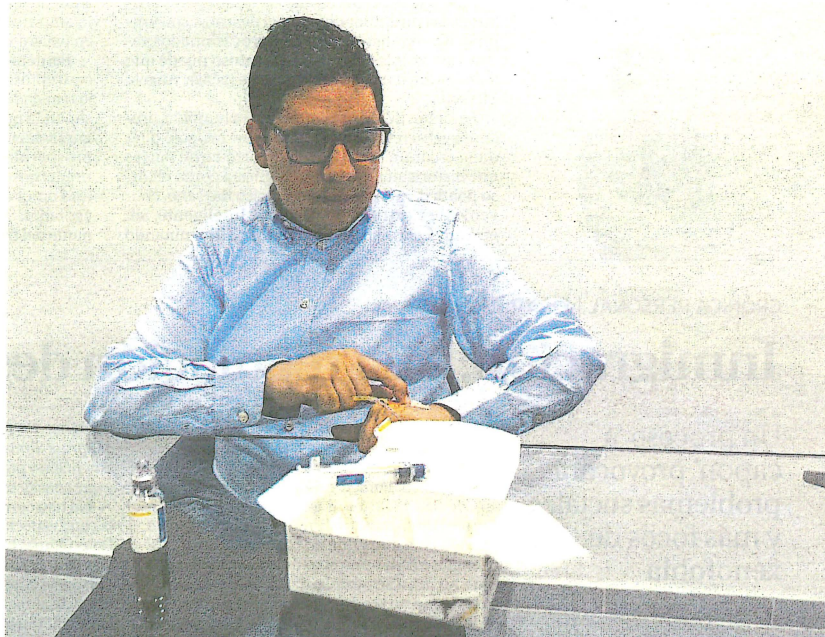
Llega a la entrevista con una tirita en la mano izquierda. Es pequeña, casi invisible, pero lo dice todo. Ahí, cada semana, Juan Manuel Castillo Zamora se inyecta el factor que su cuerpo no produce. Tiene 42 años, es guatemalteco y hoy es profesor investigador predoctoral en la Universidad de Valladolid. Pero antes que todo eso, es paciente con hemofilia tipo B.

La hemofilia es un trastorno congénito de la coagulación que impide al organismo producir correctamente el factor IX en su caso, lo que provoca hemorragias, especialmente en las articulaciones, y con el tiempo, secuelas irreversibles. Una enfermedad considerada rara que en Segovia afecta a apenas una veintena de pacientes, pero que marca a familias enteras.

Sin embargo, hoy la llegada de la terapia génica abre por primera vez la puerta a cambiar el curso de esta patología, aunque para pacientes como él llega tarde, por la edad, y tras años de tratamiento y secuelas, será, en cambio, un punto de inflexión para las generaciones más jóvenes, que podrán aspirar a una vida sin las limitaciones que durante décadas definieron la enfermedad.

La suya empezó en los años 80, en un contexto donde los tratamientos eran limitados y, muchas veces, reactivos. «El daño ya está hecho», resume. Las artropatías, el dolor crónico y las limitaciones de movilidad no son una posibilidad futura, sino una herencia de aquellos primeros años sin medicación profiláctica en su país de origen.

Su infancia no se pareció a la de cualquier niño. Estuvo atravesada por la sobreprotección, las prohibiciones y también por la incompreensión. «La respuesta era prohibir: no correr, no jugar, no salir por el miedo a sangrados y a hospitalizaciones que duraban semanas», recuerda. «Pero la infancia no entiende de



Juan Manuel se administra cada semana el factor IX, la proteína de coagulación que su organismo no produce. /KAMARERO

límites médicos», dice. Y ahí aparecen las caídas, los golpes, las lesiones «y la culpa», agrega. Porque cada herida implicaba no solo largas estancias en el hospital, también ausencias escolares y un regaño anunciado. Aprendió a esconder el dolor, a ocultar la inflamación bajo ropa holgada, a fingir que podía caminar cuando se había dado un golpe en la bicicleta o corriendo con amigos.

Recuerda también que el colegio dejó huella. Casco, rodilleras y coderas como escudo físico pero moho de burla. La enfermedad no solo lo atravesó a él. Viene en su familia. La hemofilia es un trastorno

«Un niño con hemofilia no es rebelde, es un niño que quiere jugar»

genético que afecta principalmente a los hombres, aunque se transmite de madres portadoras a hijos varones. En su familia, esa herencia tiene nombres propios. Juan Manuel habla del «tío Héctor» que murió a los 29 años tras una cirugía sin el

conocimiento de que tenía hemofilia. O el «tío Julián» que perdió la movilidad progresivamente hasta quedar incapacitado a sus 50 años. Un linaje marcado por la enfermedad que se repite en cada generación masculina y que dibuja una época en la que la hemofilia era, literalmente, una amenaza constante. La historia no se detiene en el pasado. Continúa en el presente, al otro lado del Atlántico. En Estados Unidos viven varios de sus sobrinos, también con hemofilia, confirmando esa estadística implacable de la herencia genética. Como ocurrió con Julián y Héctor, hoy son ellos quienes conviven con la en-

fermedad, aunque en un contexto médico muy distinto y cada vez más ventajoso por los avances médicos alrededor de la enfermedad.

Ya no desde la incertidumbre de décadas atrás, pero sí bajo la conciencia de una condición que sigue marcando el cuerpo y la vida de toda una familia. Con sus sobrinos no solo comparte un apellido, sino también padecimientos que se reconocen en la cotidianidad.

Su madre lo sabía. Murió de cáncer cuando Juan Manuel tenía 11 años, con la preocupación instalada en el cuerpo. Pidió a la familia que lo cuidaran, que lo protegieran. No imaginaba para él un futuro académico. «Con que viviera, era suficiente», recuerda las palabras que repetía. Desde Segovia, décadas después, esa frase vuelve con una mezcla de ternura y tristeza que se hace visible en sus ojos que brillan por unas lágrimas que se asoman tímidamente. Al verse ahora en una universidad en el extranjero, se pregunta ¿qué habría dicho su madre si viviera?.

EL FUTURO ESTÁ AQUÍ. Juan Manuel habla de un punto de inflexión que llegó pasados los 20 años, en un congreso al que fue invitado. Allí en medio de profesionales y con acceso a los avances sobre la enfermedad entendió que la hemofilia no se trata solo con medicación, sino con un enfoque integral: familia, psicología, seguimiento médico. «No fui un niño rebelde, fui un niño común y corriente que quería jugar como cualquier otro», reflexiona. En ese momento algo empezó a ordenarse.

Hoy, con tratamiento semanal y seguimiento entre Segovia y Madrid, su calidad de vida es «aceptable». Convive con el dolor algunos días. Lo ha normalizado. Hay días buenos y días en los que caminar se vuelve imposible sin previo aviso. Pero por primera vez, habla del futuro sin resignación. Hoy es padre de dos niñas. Ambas portadoras de la enfermedad y actualmente bajo seguimiento médico en la Unidad de Hematología del Hospital de Segovia. La información le ha dado el poder de entender desde sus hijas, sin incertidumbre, desde un sistema sanitario que ha aprendido a mirar también a las mujeres portadoras.

Juan Manuel habla de la terapia génica con un tono esperanzador para la hemofilia tipo B y que en algunos meses podría aplicarse por primera vez en Segovia, abre una posibilidad que su generación no tuvo. Sabe que probablemente no llegó a tiempo para él. Pero sí para los que vienen después. Y entonces, mientras recuerda a su madre, aquella conversación de despedida se contrasta con lo que hoy empieza a vislumbrarse en el futuro.

al día

Placas en el suelo en un lugar donde miramos hacia arriba



El concejal de Urbanismo, Alejandro González-Salamanca, anunció ayer que el Ayuntamiento de Segovia instalará unas placas de bronce en la plaza del Azoguejo y en la plaza de Día Sanz para informar de que está prohibido subir al Acueducto. Habrá que comprobar qué efectividad tiene esta medida disuasoria.

Las placas estarán puestas en el suelo en un lugar en el que la práctica totalidad de los visitantes mira hacia arriba para maravillarse con la majestuosidad del milenar monumento romano. En Semana Santa, la Policía Local apenas formuló denuncias contra personas que se habían subido al Acueducto, pero hay que conseguir que no haya ninguna.

ENTREVISTA En el marco del Día Mundial de la Hemofilia, se explica uno de los avances médicos más relevantes en el tratamiento de la hemofilia tipo B, una terapia génica millonaria que podría suponer, en la práctica, su curación definitiva con una sola dosis.

JOSÉ ANTONIO QUEIZÁN

JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA DEL HOSPITAL DE SEGOVIA

«Creo que en los próximos 10 o 15 años podremos hablar de la hemofilia como una enfermedad del pasado»

S. P. / SEGOVIA

El médico José Antonio Queizán Hernández, pone cifras y contexto a una enfermedad rara que en la provincia afecta a una veintena de pacientes.

En el marco del Día Mundial de la Hemofilia, el especialista en hematología subraya los avances logrados y lanza un mensaje de esperanza marcado por un hito reciente: la llegada de la terapia génica para la hemofilia tipo B, disponible en España desde 2025 y que podría aplicarse por primera vez en Segovia en los próximos meses.

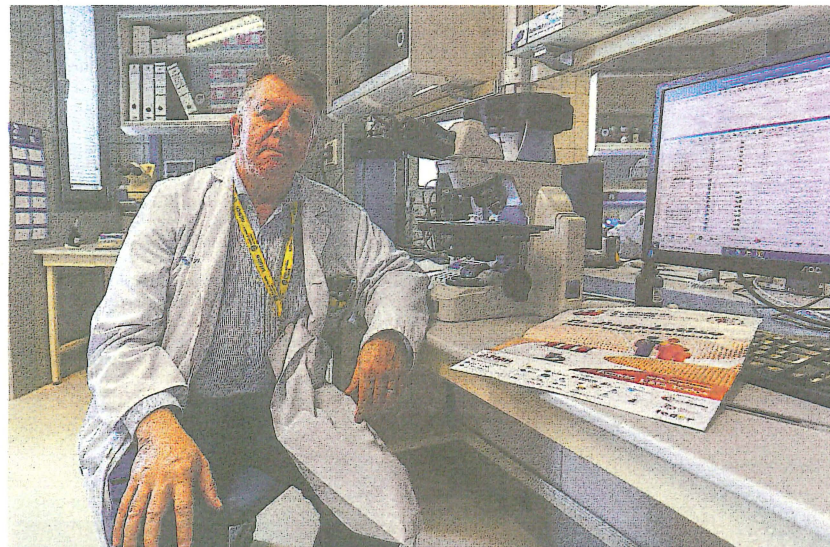
Una opción que, por primera vez, podría abrir la puerta real a la curación de la enfermedad en pacientes con hemofilia tipo B.

¿Cuántos pacientes con hemofilia hay actualmente en Segovia?

En nuestro caso, en Segovia, tenemos registrados nueve pacientes con hemofilia A, ocho con hemofilia B y seis con hemofilia C. Nos movemos en torno a unos 15 o 20 pacientes, cifras esperables para nuestra población.

Para alguien que nunca ha oído hablar de la hemofilia, ¿cómo la explicaría?

Desde el punto de vista médico, es un defecto congénito de los factores de coagulación. Esto provoca que los pacientes tengan hemorragias, especialmente en las articulaciones, lo que con el tiempo genera secuelas de movilidad. Además, tiene una



KAMARERO

característica genética muy particular: la transmiten las mujeres, pero la padecen principalmente los varones.

¿En tres décadas en hematología, qué cambios ha visto?

Ha sido radical. En los años 80, la expectativa de vida de estos pacientes era muy limitada. Hoy eso ha cambiado completamente gracias a los tratamientos. Para poner un ejem-

«La terapia génica podría aplicarse por primera vez en Segovia en los próximos meses»

plo: el gran salto de la terapia génica.

¿En qué consiste exactamente la terapia génica?

En introducir el gen correcto en las células del hígado, que son las encargadas de producir el factor de coagulación. En el caso de la hemofilia B, con una sola administración conseguimos que el propio organismo vuelva a fabricar el factor IX. Es decir, el paciente deja de necesitar el

tratamiento externo porque su cuerpo lo produce de forma natural.

¿Podemos entonces hablar de curación en la Hemofilia tipo B?

Posiblemente, hay pacientes tratados desde 2012 que, más de una década después, mantienen niveles normales de factor IX.

¿Está disponible para Segovia?

Si desde enero de 2025 existe un protocolo nacional y ya se ha adaptado en Castilla y León. Se estima que unos 30 pacientes en la comunidad podrían beneficiarse. En Segovia creemos que al menos un paciente podría ser candidato y es posible que reciba este tratamiento en los próximos meses.

¿Qué supone esto para usted como médico?

Es algo espectacular. Y también es motivo de orgullo que el Sistema Nacional de Salud financie tratamientos de este nivel, porque hablamos de terapias que superan las siete cifras. Actualmente es el medicamento más caro dentro de la cartera pública.

¿Qué mensaje le gustaría lanzar en el Día Mundial de la Hemofilia?

Un mensaje de esperanza. Hemos avanzado mucho, pero aún queda camino por recorrer. Estamos en un momento muy ilusionante. Creo que en los próximos 10 o 15 años podremos hablar de la curación de la hemofilia y convertirla en una enfermedad del pasado.

Citesal
ventanas

ETERNALUM
HITO EN LA TECNOLOGÍA

VENTANAS DE AQUÍ
PARA EL CLIMA DE SEGOVIA



+ Información:
www.itesalventanas.es

