

*Bodón Minguete (Segovia)  
Foto: Modesto Herrera Martín*

Nº  
349

# Boletín Semanal

Ilustre Colegio Oficial de  
**Médicos de Segovia**  
**2014**

[www.comsegovia.com](http://www.comsegovia.com)

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015



Pº Conde Sepúlveda, 24  
Teléf. 921 42 21 04  
921 42 21 66  
FAX 921 42 21 81  
<http://www.comsegovia.com>  
[administracion@comsegovia.com](mailto:administracion@comsegovia.com)

Fundación científica |   
Colegio de Médicos de Segovia

# Índice de Contenidos

Boletín Nº 349

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015

Fotos de la Portada del Boletín . . . . .	3	OFERTA DE EMPLEO: Medico a domicilio . . . . .	10
Noticias Publicadas en el Adelantado de Segovia y Norte de Castilla . . . . .	3	OFERTA DE EMPLEO: MEDICO PARA SUSTITUCIONES DE VERANO . . . . .	11
Identifican los genes que permiten anticiparse a la muerte por infección grave. . . . .	3	Anexos. . . . .	12
Publicado en el Norte de Castilla de 29 de junio de 2015 pagina 10 y 11			
Nueva concentración de la “Marea Blanca” a las puertas del hospital			
Publicado en el Adelantado de Segovia de 30 de junio de 2015 pagina 15			
Los pacientes valoran con un 6,57 la sanidad, pero ven empeorar urgencias 3			
Publicado en el Norte de Castilla de 1 de julio de 2015 pagina 20			
Memoria de Actividades del Colegio de Médicos de Segovia 2014. . . . .	3		
El CGCOM, el CACM y el COMG firman con la EASP un convenio marco de colaboración y una declaración en defensa de una atención sanitaria pública y de calidad. 3			
El CGCOM y la AECC unidos para mejorar la Atención Integral a los Pacientes con Cáncer. . . . .	3		
PREMIOS DE RECONOCIMIENTO CIENTÍFICO 2015. . . . .	3		
CONVOCATORIA SUBVENCIONES O.N.Gs. Premio “Dr. José Ángel Gómez de Caso Canto” . . . . .	4		
Anuario de la Red de Médicos Solidarios. Cooperación internacional, ayuda Humanitaria y programas sociales en 2014. . . . .	5		
Máster Propio en Neurociencias: cuidados médico-quirúrgicos y rehabilitación del paciente neurológico . . . . .	5		
Ofertas de empleo. . . . .	5		
OFERTA DE EMPLEO PARA PSIQUIATRAS EN NORUEGA – SALARIO ADICIONAL PARA BIENVENIDA . . . . .	5		
La Gerencia del Área de Salud de Ibiza y Formentera está interesada en la contratación de especialistas en Medicina Familiar para realizar sustituciones varias, de médicos de familia y Servicio de urgencias, en los Centros de Salud de Ibiza y Formentera. . . . .	6		
Oferta de empleo para médico oftalmólogo en Francia . . . . .	6		
Oferta para ginecólogo/a para formación médica y quirúrgica y contratación en reproducción humana. . . . .	7		
MÉDICOS PEDIATRAS PARA REINO UNIDO. . . . .	7		
PSIQUIATRA INFANTO-JUVENIL PARA IRLANDA. . . . .	7		
BUSCAMOS UN MÉDICO PEDIATRA (hombre/mujer). . . . .	8		
BUSCAMOS MEDICO CARDIOLOGO (H/M) para dirigir el servicio de un importante hospital en Suiza. . . . .	8		
FRATERNIDAD MUPRESPA Mutua de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social nº 275 precisa, para su DIRECCIÓN PROVINCIAL de VALLADOLID, un MÉDICO/A ASISTENCIAL. Indefinido. . . . .	9		
MEDICOS RADIOLOGOS PARA FINLANDIA . . . . .	9		
Puesto: DIRECTOR/A MÉDICO SEGOVIA Y AVILA . . . . .	10		
OFERTA MÉDICO VÍA MIR . . . . .	10		

# Secciones Informativas

Boletín N° 276

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015

## Fotos de la Portada del Boletín

Todas las semanas la portada del Boletín lleva una foto de un paisaje segoviano. Se ha decidido extender la colaboración a todos los colegiados para que puedan enviar sus fotos de cualquier parte del mundo, con una pequeña explicación del motivo y localización que, junto al nombre de su autor, se publicará junto a la foto.

Remítenos las fotos y el comentario de la misma a [webmaster@comsegovia.com](mailto:webmaster@comsegovia.com)

## Noticias Publicadas en el Adelantado de Segovia y Norte de Castilla

### Identifican los genes que permiten anticiparse a la muerte por infección grave

Publicado en el Norte de Castilla de 29 de junio de 2015 pagina 10 y 11

### Nuena concentración de la "Marea Blanca" a las puertas del hospital

Publicado en el Adelantado de Segovia de 30 de junio de 2015 pagina 15

### Los pacientes valoran con un 6,57 la sanidad, pero ven empeorar urgencias

Publicado en el Norte de Castilla de 1 de julio de 2015 pagina 20

Adjuntamos las noticias en la sección de Anexos

## Memoria de Actividades del Colegio de Médicos de Segovia 2014

Podéis consultarla en la nuestra página Web o directamente en el enlace siguiente:

[http://issuu.com/comsegovia/docs/memoria\\_2014\\_colegio\\_web\\_sin\\_pliego/1?e=4296545/13381853](http://issuu.com/comsegovia/docs/memoria_2014_colegio_web_sin_pliego/1?e=4296545/13381853)

## El CGCOM, el CACM y el COMG firman con la EASP un convenio marco de colaboración y una declaración en defensa de una atención sanitaria pública y de calidad

Adjuntamos documento en la sección de Anexos

## El CGCOM y la AECC unidos para mejorar la Atención Integral a los Pacientes con Cáncer

Adjuntamos documento en la sección de Anexos

## PREMIOS DE RECONOCIMIENTO CIENTÍFICO 2015

Puedes consultar las bases y los requisitos de presentación en el siguiente enlace

<http://www.comsegovia.com/comunicados.html#premios105>

# Secciones Informativas

Boletín Nº 349

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015

## CONVOCATORIA SUBVENCIONES O.N.Gs. Premio “Dr. José Ángel Gómez de Caso Canto”

El Ilustre Colegio Oficial de médicos de Segovia convoca subvenciones para la realización de proyectos a desarrollar durante los años 2014-2015 por Organizaciones no Gubernamentales (ONGs)

### BENEFICIARIOS:

- 1.- ONGs de las que alguno de sus miembros sea colegiado de este Colegio Oficial de Médicos a fecha de la convocatoria.
- 2.- ONGs legalmente constituídas en España y que dispongan de la organización, estructura técnica y capacidad suficiente y necesaria para garantizar el cumplimiento de la actividad objeto de la subvención.

### FINANCIACIÓN:

- 1.- La cantidad destinada a esta subvención será de mil seiscientos € (1.600 €), con cargo a los presupuestos del presente año del Colegio de Médicos de Segovia, lo que representa el 0,7% de dichos presupuestos.
- 2.- Dicha cantidad podrá concederse a una sola ONG o ser distribuida entre varias.
- 3.- Esta subvención será compatible con otras ayudas que tengan la misma finalidad teniendo en cuenta que la subvención total no podrá superar el coste de la actividad subvencionable.

### GASTOS SUBVENCIONABLES:

- 1.- Los derivados de la compra de materiales para la realización de la actividad subvencionable.
- 2.- Servicios técnicos y profesionales que no formen parte de la ONG solicitante y sean necesarios para la ejecución del proyecto.

### SOLICITUDES, DOCUMENTACIÓN Y PLAZO DE PRESENTACIÓN:

- 1.- Las solicitudes se dirigirán al Sr. Presidente del I.C.O. de Médicos de Segovia por el colegiado que represente a la ONG solicitante según modelo de Anexo I.
- 2.- El plazo de presentación será hasta el 4 de septiembre de 2015.
- 3.- El resto de la documentación necesaria se presentará según modelos de Anexos II, III, IV y V.

**COMITÉ DE VALORACIÓN:** Estará formado por la Junta Directiva de este Colegio de Médicos de Segovia.

**BAREMO:** La concesión de la subvención se realizará tras un proceso de valoración de las solicitudes recibidas, para lo que se tendrán en cuenta los siguientes elementos:

- 1.- Proyectos que guarden relación con actividades sanitarias (hasta un máximo de 10 puntos).
- 2.- Proyectos que guarden relación con otro tipo de actividades (hasta un máximo de 5 puntos).
- 3.- Experiencia previa de la ONG en proyectos relacionados (hasta un máximo de 3 puntos).
- 4.- Grado de implicación económica de la ONG en el proyecto (hasta un máximo de 3 puntos).
- 5.- Valoración económica global del proyecto (hasta un máximo de 4 puntos).
- 6.- Descripción y pertinencia del proyecto y de las actividades previstas (hasta un máximo de 15 puntos).
- 7.- Mejoría prevista, tras la actividad realizada, sobre la población afectada (hasta un máximo de 10 puntos).

**RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN Y ENTREGA DE LA MISMA:** La resolución de la subvención a las solicitudes presentadas se publicará en la página Web de Colegio Oficial de Médicos de Segovia entre los días 15 y 20 de septiembre del presente año y la entrega de la misma se efectuará en el acto social que tendrá lugar con motivo de la fiesta de San Cosme y San Damian día 26 de septiembre.

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Doce meses de plazo a contar desde el 1 de Julio del presente año.

# Secciones Informativas

Boletín Nº 349

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015

## OBLIGACIONES DE LOS BENEFICIARIOS:

- 1.- Elaboración de una memoria sobre las actividades que han sido necesarias para llevar a cabo el proyecto subvencionado, según anexo IV.
- 2.- Documentación justificativa del gasto realizado, según anexo V, teniendo la obligación la ONG adjudicataria, de devolver las cantidades no gastadas en el proyecto.
- 3.- Ambos documentos deberán ser remitidos a la secretaría del Colegio Oficial de Médicos de Segovia durante los meses de Julio y Agosto del año próximo indicando en el sobre "Ejecución Proyecto ONG".

Descarga los documentos en el enlace siguiente: <http://www.comsegovia.com/ongs.html>

## Anuario de la Red de Médicos Solidarios. Cooperación internacional, ayuda Humanitaria y programas sociales en 2014.

Puedes acceder al mismo en el siguiente link

[http://www.fcomci.com/anuario\\_2014/index.html](http://www.fcomci.com/anuario_2014/index.html)

## Máster Propio en Neurociencias: cuidados médico-quirúrgicos y rehabilitación del paciente neurológico

Adjuntamos Triptico del mismo en la sección de Anexos

## Ofertas de empleo

### OFERTA DE EMPLEO PARA PSIQUIATRAS EN NORUEGA – SALARIO ADICIONAL PARA BIENVENIDA

#### NEW OFFERS FOR PSYCHIATRISTS IN SWEDEN AND NORWAY

Interviews in July/August.

Please apply now!

The offers come from:

- The University hospital in Goteborg/Sweden (affective disorders, psychosis, addictions, forensic psychiatry)
- Hospitals in Lidkoping and Skovde (1 h from Goteborg)
- Psychiatric centres in Norway

Additional salary as a welcome bonus is paid once you start working in Lidkoping/Skovde in Sweden.

We offer:

- full time job in public hospitals
- comprehensive adaptation training upon arrival in Sweden/Norway
- salary up to 8 000-10 000 EUR monthly
- free of charge language course, online and stationary (12 weeks)
- scholarship and free accommodation during the stationary course
- intensive language course for spouses
- support with finding an apartment in Sweden/Norway
- support with authorization of your specialization

# Secciones Informativas

Boletín N° 349

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015

- support with finding schools and kindergartens
- assistance in relocation

Our requirements are:

- Medical specialty in psychiatry
- English on communicative level
- Spanish citizenship or a long term residency in Spain

We do not charge the candidates for our services.

You can find out more about our course here: <https://www.youtube.com/watch?v=oJKZkVhyYfE>

Would you like to find out more about our services?

Please send your email/CV in English asap to the email address: [info@paragona.com](mailto:info@paragona.com) or call: **+48 600 477 986**.  
[www.paragona.com](http://www.paragona.com)

La Gerencia del Área de Salud de Ibiza y Formentera está interesada en la contratación de especialistas en Medicina Familiar para realizar sustituciones varias, de médicos de familia y Servicio de urgencias, en los Centros de Salud de Ibiza y Formentera.

Se ofrece un contrato de 2 a 3 meses en temporada de verano.

Los interesados deben enviar curriculum vitae a la dirección electrónica o bien ponerse en contacto con:

Dirección Médica de Atención Primaria de Ibiza y Formentera.

Dra. Carmen Santos Bernabeu.

Teléfono 971 39 70 61/60 – de 08:00 a 15:00 horas – de lunes a viernes

Correo electrónico: [secretaria.AP@asef.es](mailto:secretaria.AP@asef.es)

## Oferta de empleo para médico oftalmólogo en Francia

Descripción: Se busca para nuestro cliente un médico oftalmólogo como liberal con o sin experiencia, para cubrir dos puestos en clínica privada en las regiones de Estrasburgo y Mulhouse, en Francia.

Tipo de actividad: Trabajo de consulta clínica.

Salario: A partir de 9.000 € netos mensuales.

Requisitos: Nacionalidad de un país de la Unión Europea, título de la especialidad demandada vía MIR, licenciatura en medicina por una universidad europea, estar colegiado en España y tener un nivel de francés mínimo A2.

Contacto: Los candidatos interesados están invitados a enviar sus CV a la dirección del correo electrónico: [sergio.pena@2mbc-sante.fr](mailto:sergio.pena@2mbc-sante.fr) (tel: + 33 761966008).

Nuestra sociedad 2MBC Santé ([www.2mbchealth.com](http://www.2mbchealth.com)) se encargará de ayudar a los candidatos durante todo el proceso, para la inscripción en el Colegio de Médicos en Francia y durante la realización de las entrevistas.

Sergio PENA CORPA

Consultant en recrutement 2MBC SANTE

Nice Premier A, 455 Promenade des Anglais, 06299 Nice Cedex 3, France

Tel: + 33 761966008

Skype: [sergio.2mbc-sante](https://www.skype.com/user/sergio.2mbc-sante)

<http://www.2mbc-sante.fr>

<http://www.2mbchealth.com>

# Secciones Informativas

Boletín N° 349

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015

## Oferta para ginecólogo/a para formación médica y quirúrgica y contratación en reproducción humana.

Rogamos que los interesados envíen su curriculum vitae a la dirección: [rrhh@inebir.com](mailto:rrhh@inebir.com)

## MÉDICOS PEDIATRAS PARA REINO UNIDO

Se buscan especialistas en pediatría para trabajar en varios hospitales de Reino Unido (East Midlands):

Las vacantes que tenemos disponibles son para los médicos especialistas en siguientes áreas:

- Pediatría (Staff grade, Associate specialist) - Experiencia menos de 6 años como adjunto en pediatría con experiencia neonatal y pediatría general

Oferta:

Contrato indefinido a tiempo completo, con posibilidad de horas extra ilimitadas y turnos adicionales disponibles. Salario dependiendo de la experiencia: Rangos – entre £36.000 – £69.000 brutos anuales (aprox. entre 49.811€ y 95.471€)

- Excelentes oportunidades de desarrollo profesional
- Ayuda con trámites de colegiación y con el alojamiento, beneficios sociales, bonificaciones

Requisitos:

- Especialidad correspondiente cursada en hospital de España
- Experiencia menos de 6 años como adjunto en pediatría
- Tener un excelente dominio del Inglés hablado y escrito (B2-C1)
- Tener un buen conocimiento de las normas y del NHS Trust
- Alta motivación en trabajar en un entorno culturalmente diferente y en un equipo multidisciplinario

Se desea:

- Registro válido en el GMC o estar en proceso de registro en el GMC (<http://www.gmc-uk.org/doctors/index.asp>)
- Examen oficial de inglés CAE o IELTS (con mínima puntuación total de 7.5)

En caso de interesarle, envíenos su CV en inglés a: [z.vrabova@binternational.net](mailto:z.vrabova@binternational.net)

O llámenos para más información al 717701357

## PSIQUIATRA INFANTO-JUVENIL PARA IRLANDA

Se busca un psiquiatra infanto-juvenil para un centro residencial para niños y adolescentes en Irlanda (cerca de Dublin).

Centro de intervención y evaluación

Es un centro autónomo que proporciona una completa evaluación neuropsicológica e intervención terapéutica para niños y adolescentes con necesidades especiales que sufran problemas emocionales, familiares y de conducta.

Oferta:

- Contrato a tiempo completo
- Horario de 40 horas semanales
- Salario dependiendo de la experiencia

Rangos para Consultants – Salario dependiendo de la experiencia entre 122.000 – 144.000 euros brutos anuales

- Excelentes oportunidades de desarrollo profesional

# Secciones Informativas

Boletín N° 349

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015

Requisitos:

- Especialidad correspondiente cursada en hospital de España
- Tener un buen dominio del Inglés hablado y escrito (B2-C1)
- Estar en el proceso de registro en el IMC, pero no es un requisito imprescindible (<http://medicalcouncil.ie/Registration/>)
- Se valora estar colegiado en MRCP (Member of Royal College of Physicians) o MRCS (Member of Royal College of Surgeons)
- Alta motivación en trabajar en un entorno culturalmente diferente y en un equipo multidisciplinario

En caso de interesarle, envíenos su CV en inglés a: [z.vrabova@binternational.net](mailto:z.vrabova@binternational.net)

O llámenos para más información al 717701357

## BUSCAMOS UN MÉDICO PEDIATRA (hombre/mujer)

El hospital del Jura está situado en la ciudad de Delémont, en el cantón del Jura, en Suiza. El servicio de pediatría cubre las necesidades de una población de 70.000 habitantes. Con más de 8.000 consultas y 600 hospitalizaciones, así como 660 nacimientos, un equipo de médicos y enfermeras se ocupa de los niños desde su nacimiento hasta los 16 años.

Con el fin de consolidar su estructura, la dirección del hospital desea contratar a un Jefe Adjunto de Pediatría del Hospital del Jura

Bajo la responsabilidad del Jefe de Servicio su misión será doble: asegurarse del buen funcionamiento y de la gestión administrativa del Servicio. Colaborar activamente en el cuidado de los jóvenes pacientes y sus familias.

Su Misión: En calidad de médico Pediatra, intervendrá en todas las actividades relacionadas con este servicio lo que incluye: las consultas, las urgencias, las hospitalizaciones así como una presencia en la sala de partos o en el bloque operatorio (la gestión de los partos difíciles/neonatología). Una colaboración con el servicio de maternidad se pedirá sobre todo para las guardias.

Le pedimos: Un diploma de pediatría (especialidad) y una experiencia en calidad de Jefe de clínica, o médico -jefe en un cargo de responsabilidad. Una especialidad en neonatología sería una ventaja.

¿Está Usted dispuesto a dar un nuevo empuje a su carrera profesional?

¿Tiene Usted el B2 de francés y conocimientos de alemán?

Si desea más información, con mucho gusto se la facilitaremos. Ruego nos contacte al 93.412.24.60 o por mail:

[ana.mamabachi@findawaygroup.com](mailto:ana.mamabachi@findawaygroup.com)

## BUSCAMOS MEDICO CARDIOLOGO (H/M) para dirigir el servicio de un importante hospital en Suiza.

Descripción del puesto de trabajo:

El servicio de medicina interna ofrece una amplia paleta de prestaciones hospitalarias y ambulatorias.

El equipo médico está compuesto por un médico jefe de servicio, 6 médicos-jefe, 2 médicos especialistas, así como 2 jefes de clínica y médicos internos / residentes

El servicio hospitalario cuenta con 62 camas y aproximadamente 2400 pacientes son hospitalizados cada año. Además colaboramos estrechamente con el servicio de cuidados intensivos (6 camas) y el servicio de urgencias multidisciplinarias.

Se trata de un puesto de médico-ejecutivo repartido entre el servicio de medicina interna y el servicio de cardiología.

Las funciones asignadas serán el trato médico a pacientes hospitalizados en la sección de cardiología, asegurando las prestaciones cardiológicas no invasivas, incluyendo el IRM, y también la implantación de "pacemakers",

# Secciones Informativas

Boletín Nº 349

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015

las labores de enseñanza y formación, y por último la gestión como médico ejecutivo de otro centro hospitalario en la zona.

Requerimientos:

- Título de especialista en cardiología o equivalente
- Buena experiencia de investigación no-invasiva
- Haber ejercido/tener experiencia en calidad de Jefe de clínica o jefe de clínica adjunto en un hospital central
- Ser polivalente y tener orientación de trabajo en equipo
- Capacidades para tener decisiones de forma autónoma
- Buenos conocimientos de francés y alemán

OFRECEMOS:

- Una muy buena colaboración con los otros médicos
- Un marco de trabajo agradable y condiciones de remuneración atractivas en relación a las exigencias del puesto.

**FRATERNIDAD MUPRESA Mutua de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social nº 275 precisa, para su DIRECCIÓN PROVINCIAL de VALLADOLID, un MÉDICO/A ASISTENCIAL. Indefinido.**

Llevará a cabo labores de atención en urgencias, seguimiento y control de la IT de AT y CC. Prestación de servicios de lunes a viernes en jornada de 15:00 a 20.00 horas.

Contacto: [jsaldana@fraternidad.com](mailto:jsaldana@fraternidad.com) - 679 48 37 48

## MEDICOS RADIOLOGOS PARA FINLANDIA

Requisitos: Licenciado Médico en el sector de radiología reconocido por la Unión Europea.

Graduados y/o ya experimentados (Varias posiciones)

Trabajo indefinido, jornada completa y competitivos salarios y bonus.

Los candidatos seleccionados atenderán un curso GRATUITO de fines intensivo en el país de origen y antes de trasladarse a Finlandia. El curso dura unos

4 meses y se aprenderá a comunicarse básicamente en el día a día en Finlandia.

Para más información:

Envía tu cv o contacta :

Adriana Benitez - Sales Manager BBi Communication Spain

[Adriana.benitez@bbi-spain.es](mailto:Adriana.benitez@bbi-spain.es)

0034 665 571 004

# Secciones Informativas

Boletín N° 349

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015

## Puesto: DIRECTOR/A MÉDICO SEGOVIA Y AVILA

Empresa: ADESLAS

Funciones:

- Analizar la satisfacción del usuario con los servicios asistenciales y gestión de su mejora.
- Colaborar en los Planes de Gestión Sanitaria y los Presupuestos de Gastos Sanitarios Anuales.
- Proponer la contratación y rescisión de servicios de proveedores asistenciales.
- Elaborar y mantener el Cuadro Médico.
- Dirigir la inspección de los servicios médicos existentes.
- Establecer los criterios a seguir por Servicio al Cliente en cuanto a la canalización de los clientes hacia determinados Centros de Asistencia Sanitaria.
- Realizar el soporte a la revisión de facturas de proveedores asistenciales.
- Evaluar el riesgo a asumir por la Compañía de nuevas pólizas y de las renovaciones
- Analizar los baremos a aplicar.

Requisitos:

Licenciado/a en Medicina.

Experiencia mínima de 3 años en posiciones de gestión en aseguradoras o en hospitales.

Ubicación: Segovia.

Jornada completa de mañana y tarde.

Contrato laboral indefinido. Retribución fija+ variable + beneficios sociales.

Mikel Barrio

SegurCaixa Adeslas – Coordinador / Desarrollo de RR.HH.

[mbarrio@segurcaixaadeslas.es](mailto:mbarrio@segurcaixaadeslas.es)

Tel. +34 91 566 77 02 | Móvil. +34 600 92 55 43

Pº de la Castellana, 259 C. Torre de Cristal. 28046. Madrid

## OFERTA MÉDICO VÍA MIR

Médico de cualquier especialidad via MIR para realizar sustituciones de tres meses en urgencias hospitalarias. Imprescindible movilidad geográfica.

Enviar CV a [info@mediqum.es](mailto:info@mediqum.es)

## OFERTA DE EMPLEO: Medico a domicilio

Se solicitan médicos para realizar visitas a domicilio para compañías de seguro y pacientes privados. Al médico se le llamará para cubrir avisos en la zona donde reside y alrededores. Flexibilidad horaria sujeta a la disponibilidad del médico. Se paga por aviso realizado.

Enviar CV a [info@tumedicoencasa.com](mailto:info@tumedicoencasa.com)

# Secciones Informativas

Boletín Nº 349

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015

## OFERTA DE EMPLEO: MEDICO PARA SUSTITUCIONES DE VERANO

Médicos para trabajar en el área de Atención Primaria. Consulta de 8.00 a 15.00 y guardias.

Requisitos imprescindibles:

- Licenciatura u Homologación del título.
- Permiso de trabajo de ámbito nacional. (NO VISA DE ESTUDIO)
- vehículo propio
- Movilidad geográfica

Requisitos deseables:

- Experiencia en el sector público sanitario Español
- Especialidad en familia o pediatría
- No se admiten postulaciones de fuera de España.

Envíe su CV a [mediqum@mediqum.es](mailto:mediqum@mediqum.es)

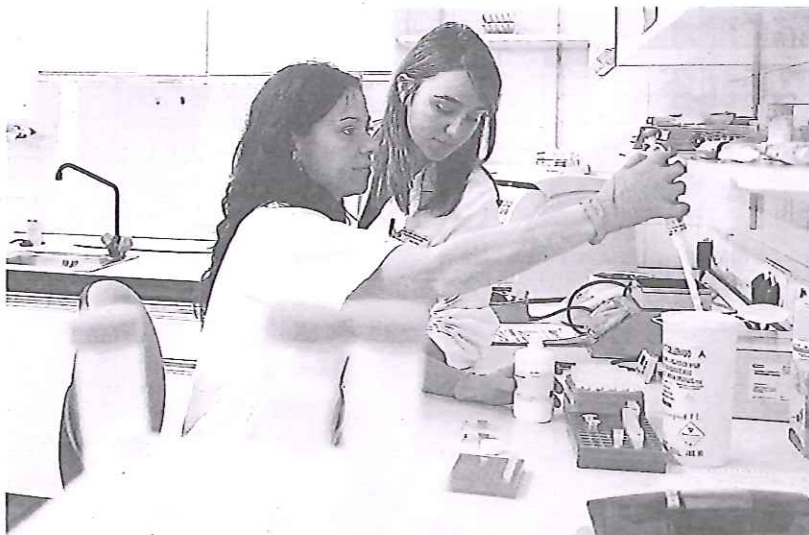
# Secciones Informativas

Boletín N° 349

Del 30 de junio al 5 de julio de 2015

## Anexos

A continuación figuran los documentos anexos a los artículos e informaciones del boletín.



Alicia Ortega y Raquel Almansa, en el laboratorio. :: GABRIEL VILLAMIL

## Identifican los genes que permiten anticiparse a la muerte por infección grave

El estudio del Hospital Clínico de Valladolid descubre cómo detectar qué pacientes con sepsis tendrán peor evolución y tratarlos a tiempo

El trabajo, con el apoyo del Carlos III y el IECSCYL, llega a su fase final tras siete años y es el único que previene el fallecimiento

SEGOVIA. A pesar del esfuerzo y de los trabajos dedicados a conocer más de la sepsis –la respuesta del organismo ante una infección para defenderse de la misma pero con efectos devastadores sobre los órganos– esta enfermedad no solo tiene una incidencia cada vez más elevada sino que también aumentan los fallecimientos por esta respuesta grave a bacterias u otros microorganismos. La literatura médica todavía recoge



ANA SANTIAGO

asantiago@elnortedecastilla.es

en sus definiciones que es un síndrome de respuesta inflamatoria sistémica. Sin embargo, una larga investigación del Hospital Clínico de Valladolid revoluciona tal concepto y abre una puerta de detección y tratamiento precoz de enorme novedad y repercusión en todo el mundo científico. «No es un estado de inflamación generalizada sino que la sepsis es una inmunosupresión. Una respuesta del organismo ante una infección mal tratada, detectada demasiado tarde porque el primer proble-

ma es el diagnóstico. Puede estar provocado por agentes diferentes y sus síntomas son inespecíficos, son generales, de soporte». Por ello, el diagnóstico y el tratamiento –antibióticos y cirugía– suelen llegar tarde y la mortalidad es alta. En los casos graves entre el 30% y el 50% se muere; una alta incidencia que aumenta en casos de tratamientos inmunodepresores y entre los más pequeños y los más ancianos. De ahí, la importancia de ser capaces de prevenir, de conocer las bases moleculares.

Fue el punto de partida del Grupo de investigación Biomédica en Cuidados Críticos (BioCritic). Diversos servicios y departamentos del Clínico se volcaron en el proyecto que también contó con el apoyo del Instituto de Salud Carlos III y del de Estudios de Ciencias de la

### DATOS DE LA INVESTIGACIÓN SOBRE SEPSIS

► **El equipo.** Grupo de Investigación Biomédica en Cuidados Críticos (BioCritic), Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Sacyl y IECYL e Instituto Carlos III. Rafael Almansa, María Heredia-Rodríguez, Esther Gómez-Sánchez, Daniel Andalu-Ojeda, Verónica Iglesias, Lucía Rico, Alicia Ortega, Estefanía Gómez-Pesquera, Pilar Liu, Marta Aragón, José María Eiros, María Ángeles Jiménez-Sousa, Salvador Resino, Ignacio Gómez-Herreras, Jesús Bermejo-Martín y Eduardo Tamayo.

► **Estudio.** La sepsis se caracteriza por la presencia frecuente de insuficiencia orgánica y alteraciones inmunológicas marcadas.

El trabajo estudia la asociación entre el grado de insuficiencia orgánica y la respuesta transcripcional de pacientes sépticos.

► **Resultados.** El grado de insuficiencia orgánica en la sepsis se correlaciona directamente con la existencia de respuestas innatas y adaptativas. La cuantificación de los niveles de expresión de los genes identificados contribuye a la evaluación simultánea de gravedad de la enfermedad y las alteraciones inmunológicas en la sepsis.

► **Recursos.** El Hospital Clínico ha adquirido una plataforma PCR digital de última generación para análisis genómico.

Salud de Castilla y León (IECSCYL). Ahora, siete años después, ya hay resultados. El Hospital Clínico cuenta ya con una plataforma PCR digital de última generación para análisis genómico. Un aparato que permite detectar qué pacientes con sepsis tendrán una peor evolución y así poder empezar el tratamiento antibiótico a tiempo, que es el único sistema que hasta ahora permite prevenir la muerte en caso de infecciones graves.

#### Huella molecular

El trabajo, publicado en la Revista de Infecciones Británicas de Elsevier, analiza la huella molecular en sangre. «Hace un perfil genético del paciente con sepsis en diferentes estadios de gravedad y hemos identificado 55 genes cuyos niveles de infección permiten identificar qué persona va a evolucionar mal. En los casos de sepsis hay una huella molecular que es la depresión del sistema inmune», destaca el doctor Jesús Bermejo, responsable de la Unidad de Apoyo a la Investigación del Clínico y de BioCritic.

«El grado de insuficiencia orgánica en la sepsis se correlaciona directamente con la existencia de respuestas innatas y adaptativas. La cuantificación de los niveles de expresión de los genes identificados contribuye a la evaluación simultánea de gravedad de la enfermedad y las alteraciones inmunológicas en la sepsis», recoge este trabajo.

El enfermo que se va a morir lo lleva escrito en su sistema inmunitario. «El problema es que hay 23.000 genes en el sistema humano y ana-

lizarlos todos supondría muchos días; lo que haría más que difícil su aplicación clínica. Necesitábamos algo más rápido y personal formado específicamente y establecer un nivel de identificación útil», destacan los responsables del trabajo que, entre otros, cuenta con Eduardo Tamayo, anestesiólogo y jefe de la Comisión de Infecciones del Clínico; David Andaluz, especialista en Cuidados Intensivos y presidente de la Comisión de Investigación y Raquel Almansa, doctora en Biología Molecular del IECSCYL, además del doctor Jesús Bermejo y así hasta alcanzar los 16 investigadores de Castilla y León que firman el trabajo.

La incidencia de los diagnósticos graves aumenta cada año entre el 8% y el 13%

Para hacer una identificación eficaz, el Clínico adquirió –invierte en ello 110.000 euros– la nueva plataforma PCR digital, la primera de Castilla y León. Con una muestra de sangre puede identificar entre 10 y 20 genes en solo cuatro horas, los que mejor identifican



ocaso hogar  
seguros a tu medida

RUBÉN DE LA FUENTE ÁLVAREZ

Agente de Seguros Exclusivo

Nº de Registro D.G.S.F.P. C013303441570-11

Gobernador Fernández Jiménez, 12; Telf.: 921 432 611

Bonificación  
ESPECIAL  
Presentando este cupón  
en la oficina de  
Segovia

\* Promoción válida para pólizas de hogar de nueva contratación hasta el 30 de Septiembre de 2015.

OCASO

www.ocaso.es

➤ esa carencia en el sistema inmunitario que anuncia un mal pronóstico.

**Heridas quirúrgicas**

En pacientes hospitalizados, las infecciones graves afectan por la propia patología e intervenciones a las vías intravenosas, las heridas quirúrgicas, los drenajes y los sitios de ruptura de la piel conocidos como úlceras o escaras de decúbito. En la sepsis, se presenta una caída de la presión arterial, ocasionando un shock, un fallo multiorgánico. Los sistemas corporales y órganos principales, entre ellos los riñones, el hígado, los pulmones y el sistema nervioso central, dejan de funcionar apropiadamente debido a una circulación insuficiente.

Serán los pacientes afectados por una sepsis, enfermos de UCI o Rea sobre todo, los principales candidatos al acceso de estas pruebas cuando sean una práctica clínica habitual. Algunos desarrollan esta respuesta a la infección grave y otros no. Conocer de forma previa su situación inmunitaria, antes de operarlos o después, permitirá prevenir y tratar. Es una herramienta de indudable valor clínico. Los médicos podrán intensificar la vigilancia de posibles infecciones, adelantar la profilaxis antibiótica de amplio espectro, extremar la higiene —siempre cuidadísima, no obstante, en estos servicios— e, incluso, podrían cambiar la programación de una intervención.

# El 48% de los casos graves de septicemia de la UCI muere

**El envejecimiento, los avances que prolongan la vida y técnicas más invasivas provoca un aumento de casos**

**: A. S.**

**SEGOVIA.** Un fallo orgánico agudo provocado por una infección. Es la sepsis, una respuesta grave del cuerpo a una infección que aumenta su incidencia; aunque ni siquiera la literatura científica cuantifica adecuadamente los casos por...

que, aunque hay muchos estudios, suelen basarse en la detección de microorganismos en un cultivo positivo; pero dado que son enfermos hospitalizados muchos de los infectados podrían estar ya tratados con antibióticos por lo que no da la cara de forma clara. Los especialistas consideran que la incidencia aumenta cada año entre el 8% y el 13% y que un tercio de estos pacientes muere.

La septicemia mata más que el sida, el cáncer de colon y mama considerados de forma conjunta, según los datos que maneja el equipo de BioCritic. Los grupos científicos consideran que la incidencia de la sepsis está infraestimada y que la tendencia es que siga incrementándose en los próximos años.

**Razones**

Apuntan para ello los científicos varias razones: el envejecimiento, los avances tecnológicos que posibilitan la prolongación de la vida en pacientes de riesgo como ancianos, neonatos, enfermos con comorbilidades importantes... los tratamientos más agresivos, más inmunodepresión e incremento de técnicas invasivas en todos los ámbitos.

En España hay poca información al respecto. Un reciente estudio en hospitales de Madrid (Esteban et al, CCM 2007) identificó una incidencia acumulada de sepsis de 333 casos por 100.000 habitantes al año y una tasa de incidencia acumulada de ingresos hospitalarios del 4,4%. La incidencia de sepsis grave descrita en las unidades de cuidados intensivos españoles es de 97 casos por 100.000 habitantes y año (Esteban et al, 2004).

«Se calcula a través de extrapolaciones de estudios poblacionales con diagnósticos a través de codificación de altas y muertes o por los escasos estudios realizados en pacientes ingresados en la UCI, que hay, al menos, un nuevo caso de sepsis grave por cada 100.000 habitantes y día», recoge el estudio.

**En Castilla y León**

En un estudio multicéntrico realizado en las unidades de vigilancia intensiva de los hospitales de Castilla y León, la mortalidad dentro de las UCI de los pacientes ingresados con sepsis grave fue del 48% y la mortalidad hospitalaria del 54%.

En este estudio se concluía que «la alta prevalencia y la elevada mortalidad en las primeras 48 horas sugiere un retraso en el diagnóstico, en la resucitación inicial o en el inicio del tratamiento antibiótico apropiado». Según los expertos, la actual amenaza para la salud que representa la sepsis requiere aplicar políticas sanitarias específicas, como lo demuestran los proyectos Bacteriemia Zero y Neumonía Zero.



Eduardo Tamayo, Lucía Rico, Alicia Ortega, David Andaluz, Jesús Bermejo y, sentada, Raquel Almansa. :: G. VILLAMIL

## Vívelo todo.

Vivirlo todo supone no tener que renunciar a nada. No renunciar a la tecnología, al diseño, a la deportividad, a la compañía, a las risas compartidas. Ahora puedes tenerlo todo por 350€\* al mes en 36 cuotas (entrada 6.848,51€, cuota final 24.712,15€\*\* TIN 6,95%, TAE 8,48%). Y por 32€/mes\*\*\* disfruta de un contrato

**Nuevo Clase C Estate Sportive AMG por 350€\***

- Acabado deportivo AMG
- Faros LED de alto rendimiento
- Navegador
- Reteneceras antideslumbrantes
- Touchpad
- Llantas de aleación AMG de 18"
- Ayuda para aparcar
- 3 años de garantía de protección frente a colisiones



**Mercedes-Benz**  
The best or nothing.

Consumo 3,8-4,6 (l/100 km) y emisiones de CO<sub>2</sub> 108-122 (g/km).

Mercedes-Benz Financiera ofrece el nuevo Clase C Estate Sportive AMG por 350€\* al mes en 36 cuotas y transporte y Bonificación Mercedes-Benz incluidos. (Gastos de pre-entrega no incluidos) con las facilidades del programa Alternative de Mercedes-Benz Financiera. Serv. al Cliente: 020 33 33 33. Mercedes-Benz Financiera ofrece el nuevo Clase C Estate Sportive AMG por 350€\* al mes en 36 cuotas y transporte y Bonificación Mercedes-Benz incluidos hasta el 30/06/2015 con contratos activados y vehículos matriculados hasta el 31/08/2015. Importe a financiar 31.801,49€. Por 350€ al mes en 36 cuotas y una cuota final de 24.712,15€. Entrada de 6.848,51€. TAE 8,48%. ImpORTE total a pagar 38.248,04€. Precio total a pagar 45.076,56€. Oferta válida para 15.000 kms/año. \*\*Excluye IVA. \*\*\*Servicio de mantenimiento y seguro de colisión. \*\*\*\*Servicio de mantenimiento y seguro de colisión. \*\*\*\*\*Servicio de mantenimiento y seguro de colisión. \*\*Servicio de mantenimiento y seguro de colisión. \*\*Servicio de mantenimiento y seguro de colisión.

**itarsaNorte**

Concesionario Oficial Mercedes-Benz.  
Peñalara, 10. Pol. Ind. El Cerró. 40006 - Segovia. Tel.: 921 42 76 11. [www.grupoitra.com](http://www.grupoitra.com)

► SOCIEDAD

# Más de 80 personas participan en la I Jornada de Seguridad y Defensa

EuroDefense Joven organiza esta iniciativa, que se desarrolla en la Academia de Artillería



Las jornadas arrancaron ayer en la Academia de Artillería y se alargarán hasta el viernes. / KAMARERO

V. LABRADOR / SEGOVIA

La Academia de Artillería acoge desde ayer y hasta el próximo viernes la I Jornada de Seguridad y Defensa, organizada por EuroDefense Joven, una asociación formada por jóvenes de diversas áreas y funciones cuyo interés común se centra, precisamente, en la Seguridad Nacional y la Defensa. Más de 80 participantes han acudido hasta Segovia para participar en esta iniciativa, cuyo objetivo es promover el estudio, la reflexión y la difusión de políticas públicas sobre estas nociones, involucrando a los principales actores del futuro, que no

son otros que los jóvenes de hoy.

Según explican desde la organización, "en un contexto internacional como el actual, con amenazas y riesgos cambiantes, es importante contar con la difusión de la cultura de la Defensa". Por ello, las jornadas intentarán dar respuesta a los interrogantes que plantea el futuro de la Seguridad Nacional, la ciberseguridad, la gestión económica y tecnológica de las Fuerzas Armadas o la seguridad energética, entre otros temas.

Participarán en las jornadas más de 25 expertos, que hablarán y debatirán en mesas redondas y gru-

pos de trabajo, de diferentes asuntos, como el modelo de gestión de las Fuerzas Armadas en el siglo XXI y la economía de la Defensa; las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado, la defensa de los Estados en el marco internacional; la ciberseguridad y la inteligencia competitiva; y la seguridad energética.

En la jornada inaugural, que tuvo lugar ayer, participaron el general de División y exdirector de la Academia de Artillería Alfredo Sanz y Calabria, el general Carlos de la Fuente, el presidente de EuroDefense Joven, Pedro Casado, y el concejal José Bayón.

## Intentarán dar respuesta a los interrogantes que plantea la Seguridad Nacional

LA ASOCIACIÓN Gracias a la colaboración multidisciplinar, EuroDefense fomenta el conocimiento entre la sociedad española de todas las cuestiones relacionadas con la

Defensa, así como las diferentes aportaciones internacionales que se realizan dentro del continente europeo.

A través de diferentes actos, estudios, seminarios, conferencias o reuniones nacionales e internacionales, EuroDefense busca promover en la sociedad española un espíritu crítico que fomente la conciencia sobre la necesidad de tener los medios suficientes para garantizar la Seguridad Nacional.

EuroDefense Joven, como parte de EuroDefense, promueve todos estos objetivos y trabaja para poder alcanzarlos.

► SANIDAD

# Nueva concentración de la 'Marea Blanca' a las puertas del Hospital

EL ADELANTADO / SEGOVIA

Las puertas del Hospital General fueron escenario de una nueva concentración de la 'Marea Blanca' el pasado viernes, como cada último viernes de mes desde hace ya alrededor de dos años. El colectivo de profesionales sanitarios insiste en denunciar la destrucción del sistema público de Sanidad y

afirma que "se han mermado los activos profesionales y dejado de renovar la dotación tecnológica".

Cabe recordar que los colectivos que integran la Plataforma para la Defensa de la Sanidad Pública hicieron llegar una propuesta a los partidos políticos, antes de las elecciones del 24 de mayo, para que las incluyeran en sus programa

mas electorales, con el compromiso de trabajar por la recuperación de la cobertura universal del sistema sanitario y de su gestión totalmente pública.

Sin embargo, la escasa respuesta a sus reivindicaciones que la 'Marea Blanca' siga denunciando la situación precaria en la que se encuentran.



La 'Marea Blanca' volvió a manifestarse frente al Hospital General. / EL ADELANTADO



## LA PARRILLA DE TEJADILLA

Teléfonos reserva: 921 44 21 49 - 921 43 43 23 - 654 317 434  
www.laparrilladetejadilla.es E-mail: laparrilla@tejadilla.e.telefonica.net

### RACIONES

croquetas caseras	5,00€
calamares a la romana	5,00€
tortilla de patata	7,50€
morcilla a la brasa	6,50€
chorizo a la brasa	6,50€
carpaccio de buey con queso de oveja	6,90€
paté de ave con salsa Cumberland	6,50€
pimientos del piquillo rellenos de merluza y gambas	6,90€
espárragos trigueros fritos	7,50€
revuelto al gusto	5,90€
ensalada mixta	4,50€
ensalada de solomillo con salsa de queso	9,90€
lomo ibérico	14,95€
queso de oveja	10,50€
lomo ibérico-queso de oveja	12,95€
callos	5,95€
chipirones a la plancha con salsa de cebolla	7,50€
verde preparado	6,50€
ensaladilla	5,50€
anchoas del Cantábrico	12,00€
gambones a la plancha	7,50€

---

**Miércoles**

SOPA CASTELLANA  
COCHINILLO CON ENSALADA  
POSTRE CASERO  
PAN, AGUA Y VINO **9,90€**  
IVA INCLUIDO

**Viernes**

ENTREMESES  
ARROZ CON BOGAVANTE  
POSTRE CASERO  
PAN, AGUA Y VINO **9,90€**  
IVA INCLUIDO

**CERRAMOS LUNES**

Abrimos viernes y sábados por la noche

Terrazas con servicio de comedor (zona de fumadores)

---

**Menú del Día**  
Martes a viernes, excepto festivos

**8 PRIMEROS** a elegir  
**8 SEGUNDOS** a elegir  
POSTRES CASEROS

Pan, agua, vino incluido **9,75€** IVA INCLUIDO

**Menú Especial** Todos los días

Primeros a elegir

- Paté de ave al oporto con pistachos y salsa Cumberland
- Croquetas caseras de jamón ibérico
- Pimientos del piquillo rellenos de merluza y gambas en salsa verde
- Revuelto de morcilla con patatas paja
- Carpaccio de buey al queso de oveja
- Plato de cuchara
- Ensalada mixta
- Ensalada de solomillo con salsa de queso
- Espárragos trigueros

Segundos a elegir

- Carne de ternera al plato
- Entrecot de ternera a la parrilla
- Rabo de toro guisado al vino tinto con puré de patata
- Chipirones a la plancha con compota de cebolla
- Dorada a la espaldada
- Bacalao al pil-pil
- Gambones a la plancha.

Postres, a elegir de la carta.

Pan, agua, vino incluido **19,50€** IVA INCLUIDO

# Los pacientes valoran con un 6,57 la sanidad, pero ven empeorar urgencias



ANA SANTIAGO

asantiago@elnortedecastilla.es

**El nuevo Barómetro revela que Primaria es la atención más apreciada y la gestión pública, mucho más que la privada**

VALLADOLID. Sube ligeramente su nota, de un 6,4 al 6,57, pero no remonta para alcanzar aquellos notables que obtuvo entre 2008 hasta 2011 y aunque los pacientes siguen valorando bien la asistencia en términos generales –especialmente la prestada desde el sistema sanitario público y, en particular, la de Atención Primaria– crece el descontento a la hora de evaluar la atención de forma comparativa, es decir, en términos de si se mejora o se empeora con los años. El nuevo Barómetro Sanitario, correspondiente al periodo entre marzo y octubre de 2014, del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en colaboración con el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) repasa de forma muy puntillosa a través de 56 preguntas a 7.659 personas –423 de la autonomía– cada detalle de la calidad y demora en la atención sanitaria en todos los niveles asistenciales, importantes aspectos de la farmacia e, incluso, algunos de salud y sociológicos.

Castilla y León obtiene en términos generales mejores puntuaciones que la media nacional –la nota española es de 6,31 puntos– aunque no con grandes distancias. Se sitúa, junto con Asturias, en la quinta posición autonómica, detrás de Navarra, Aragón, País Vasco y La Rioja, por este orden. Canarias, Extremadura y Ceuta y Melilla apenas superan en aprobado.

La atención sanitaria, después del empleo, es el área que más preocupa e interesa a los ciudadanos tanto en toda España como en cada comunidad y son muy pocos, solo el 5,3%, los que ven tan mal la atención sanitaria que consideran necesario rehacerla por completo. La mayoría, el 68,6%, piensa que funciona bien, aunque el 49,2% haría cambios. En lo que la encuesta muestra pocas dudas es en la consideración de que una gestión pública supera con creces a las manos privadas. Así lo ven casi el 69% de los castellanos y leoneses y 69,6 de los españoles y son además las comunidades que puntúan con notas más altas las que más apuestan por este modelo.

En cuanto a la red asistencial pública o privada, lo que los usuarios califican mejor de la primera es la

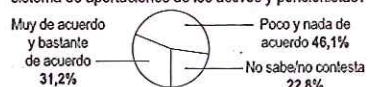
## Barómetro sanitario en Castilla y León (Marzo-octubre 2014)

¿Está satisfecho (10) o insatisfecho (1) con el modo en que el sistema sanitario público funciona en España?

Andalucía	6,29
Aragón	7,04
Asturias	6,57
Baleares	6,24
Canarias	5,55
Canlabria	6,72
Castilla-La Mancha	6,07
Castilla y León	6,57
Cataluña	6,03
C. Valenciana	6,11
Extremadura	5,59
Galicia	6,22
Madrid	6,55
Murcia	6,41
Navarra	7,18
País Vasco	6,90
La Rioja	6,80
Ceuta	5,66
Melilla	5,62
<b>España</b>	<b>6,31</b>

FUENTE: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

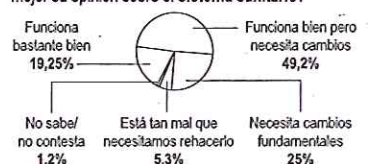
¿Está de acuerdo en que el nuevo sistema de prestación farmacéutica es más justo que el anterior sistema de aportaciones de los activos y pensionistas?



¿Cada uno de los siguientes servicios ha mejorado o ha empeorado respecto a los últimos cinco años?

	Ha mejorado	Ha empeorado
Atención primaria	18,7	22,3
Atención especializada	15,1	36,7
Atención hospitalaria	15,1	30,0
Urgencias	11,5	40,8
Hospitalización a domicilio	10,6	15,9

De las siguientes afirmaciones ¿cuál expresa mejor su opinión sobre el sistema sanitario?



**La comunidad se sitúa, con Asturias, como la quinta mejor puntuada por los ciudadanos**

**Entre los aspectos a mejorar, los usuarios destacan los que dependen del tiempo de acceso al especialista**

tecnología (77,2%); la capacitación profesional (63,3%) y la información sobre el problema de salud (50,6%). En los aspectos que más fuerzas se equilibran es en la rapidez en la atención, algo que supera la privada con un 59,7% de apoyos; se igualan en la comodidad de instalaciones y se acercan en el trato personal. Y es en las consultas de especialidades donde los centros privados ganan adeptos aunque por debajo de la pública.

### Hospitalización

En un análisis ya solo centrado en Sacyl, los castellanos y leoneses otorgan un 7,55 a las consultas de los centros de salud y un 6,82, a las de los especialistas. El ingreso y la atención hospitalaria reciben también un Notable, un 6,97 en concreto. La menor puntuación la reciben los servicios de urgencias de los hospitales, con un 6,30. La investigación del CIS pregunta, en varias partes de su encuesta, por aspectos rela-



Urgencias del Clínico de Valladolid. :: HENAR SASTRE

cionados con los distintos niveles asistenciales. Y es interesante la consideración que los pacientes tienen en cuanto a la evolución de la atención al ser preguntados sobre si ha empeorado, mejorado o se mantiene igual.

Los mejores datos en este aspecto los vuelve a acaparar la Primaria. En 2012, para el 41,15% había mejorado la atención en los centros de

salud y solo se había deteriorado para el 12,6%. Estos datos empeoraron en 2013 y prácticamente se mantuvieron en 2014.

No ocurre así, en cambio, en Especializada. El 36,7% de los usuarios cree que ha empeorado, un 5% más que en la encuesta anterior, y apenas ha mejorado para el 15,1% frente a porcentajes de anteriores encuestas del doble.

El 12% de los usuarios creen que existe la receta electrónica

:: A. S.

VALLADOLID. Castilla y León es la única comunidad de España que todavía no ha aplicado la receta electrónica aunque muchas de sus farmacias ya están preparadas para ello. Tan solo ha habido alguna experiencia piloto. Sin embargo, al ser encuestados, el 12,3% de los castellanos y leoneses cree que existe y, de hecho, el 1,7% asegura haberla usado y, el 10,6 restante, considera que está establecido el sistema pero que a ellos aún no les han hecho recetas de esta manera. Solo lo tiene claro, el 23,3% que contesta que no existe y el 64,2% declara no saberlo.

El 71,9% de los encuestados en todo el país conoce el sistema de receta electrónica y el 48,5% lo ha utilizado, un porcentaje seis veces más alto que en Castilla y León.

Respecto a la valoración del nuevo sistema de aportación a la prestación farmacéutica a través de receta la mayoría piensa que se deberían contemplar más tramos para que las contribuciones del paciente al pago de los medicamentos sean más acordes con el nivel de renta.

Aumenta en toda España el porcentaje respecto al año anterior de quienes creen que este sistema de aportación según renta es más justo (35,7% frente a 30,2%) y ha descendido en 6,6 puntos la opinión contraria (45,7% frente a 52,3%). El 20% de la población no tiene opinión al respecto. Un 60,8% considera que el nuevo sistema de aportación puede disminuir la acumulación de medicinas en los domicilios, mejorando la eficiencia de la prestación.

Aún peor parado sale el servicio de urgencias. Así lo considera el 40,8% de los encuestados y solo el 11,5% ve mejoras. Y es que no es casualidad que los mayores recortes, reorganizaciones de atención con eliminación de puntos asistenciales y plantillas más limitadas se dan en emergencias.

El CIS también pregunta por el tiempo de espera cuando se pide cita con el especialista. Así, el 43% indica que transcurrieron entre 15 días y dos meses, mientras que el resto espera por encima de los tres meses, y un 5,3% la sitúa en más de medio año. Otro de los aspectos que analiza el informe de Sanidad es el estado de las listas de espera en los últimos doce meses. Para un 38,1% siguen igual, mientras para un 36,3% ha crecido. Solo un 7,9% considera que ha mejorado.

Así, entre los aspectos claramente susceptibles de mejora se identifican, fundamentalmente, los relacionados con los tiempos de acceso a los servicios.



## **El CGCOM, el CACM y el COMG firman con la EASP un convenio marco de colaboración y una declaración en defensa de una atención sanitaria pública y de calidad**

- Potenciar la colaboración en actividades dirigidas al desarrollo del conocimiento y la inteligencia en salud, servicios sanitarios, y salud pública es uno de los objetivos
- En la declaración conjunta se aboga por el desarrollo profesional, la cultura de la investigación, la mejora de la Atención Primaria, la consolidación de las unidades de gestión clínica y por recuperar la estabilidad profesional

El Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), el Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM) y el Colegio de Médicos de Granada (COMG) han firmado hoy un convenio marco de colaboración y una declaración conjunta con la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) en materia de formación profesional, que abarca,



además, el desarrollo profesional, la investigación y el impulso de la Atención Primaria, como ejes de la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y en defensa de una atención sanitaria pública y de calidad.

Bajo la presidencia del consejero de Salud de Andalucía, Dr. Aquilino Alonso, los presidentes del CGCOM, Dr. Juan José Rodríguez Sendín; del CACM, Dr. Antonio Aguado; y del COMG, Dr. Javier de Teresa, han firmado dicho convenio marco y la declaración conjunta con el director de la EASP, Dr. Joan Carles March, en la sede de la institución en Granada.

El objetivo del acuerdo se centra, fundamentalmente, en potenciar la colaboración y cooperación en todas aquellas actividades que promuevan el desarrollo del conocimiento y la inteligencia en salud, servicios sanitarios, y salud pública, así como en proyectos relacionados con la docencia, la investigación, consultoría y gestión de servicios que ayuden a resolver los problemas de salud de la ciudadanía.



Mediante dicha alianza, que se establece por un período de cuatro años, las partes firmantes se comprometen, asimismo, a la formalización de convenios específicos en áreas que se consideren de interés relacionadas con procesos de atención sanitaria.

En base a este convenio marco, dichas instituciones han redactado una declaración con la que se persigue, entre otros aspectos, desarrollar un modelo de actuación basado en la promoción de la salud, la reducción de las desigualdades, el incremento del esfuerzo preventivo y la capacitación de las personas para manejar y afrontar aquellos procesos que limitan su bienestar.

En la declaración conjunta se aboga por mantener la equidad como principio sustancial del Sistema Sanitario así como fortalecer las relaciones interprofesionales dirigidas a satisfacer las necesidades sanitarias de los pacientes en un modelo de desarrollo profesional que favorezca la sostenibilidad del Sistema Sanitario.

El impulso a la formación continuada de excelencia de los médicos y demás profesionales es otro de los



puntos contemplados en el documento, como instrumento fundamental e indispensable para alcanzar la mejora continua de la práctica clínica y de resultados en salud.

Las instituciones firmantes pretenden, además, promover la mejora efectiva de la Atención Primaria como eje de la calidad y sostenibilidad del SNS, y, además, consolidar y mejorar las unidades de gestión clínica, y la adopción de políticas de uso racional del medicamento.

Asimismo, apuestan por el desarrollo de una cultura de investigación y la promoción de la carrera investigadora de los profesionales.

Finalmente, consideran necesario mejorar la calidad de los servicios sanitarios públicos y recuperar la estabilidad profesional, al tiempo que defienden una financiación suficiente que permita una atención sanitaria pública y de calidad.

*Granada, 30 de junio 2015*

**El Colegio Oficial de Médicos de Granada, el Consejo Andaluz de Colegios de Médicos, el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos y la Escuela Andaluza de Salud Pública, nos comprometemos a trabajar conjuntamente en el desarrollo profesional, la investigación y la innovación, la formación y el impulso de la atención primaria como ejes de la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud. Para lo cual consideramos imprescindible establecer un marco de colaboración para:**

1. Desarrollar un modelo de actuación basado en la **promoción de la salud, la reducción de desigualdades**, el incremento del esfuerzo preventivo y la **capacitación de las personas** para manejar y afrontar aquellos procesos que limitan su bienestar.
2. Mantener la **equidad** como principio substancial del Sistema Sanitario ante el coste y complejidad creciente del mismo.
3. Fortalecer las relaciones interprofesionales dirigidas a satisfacer las necesidades sanitarias de los pacientes en un modelo de **desarrollo profesional** que favorezca la sostenibilidad del sistema sanitario.
4. Trabajar en la **sostenibilidad del conocimiento, la investigación y la innovación** en el SSPA (y el SNS) para que se transformen en innovación que incida directamente en la práctica clínica, en la calidad y eficiencia de los servicios sanitarios y en el desarrollo social y económico.
5. Promover la **carrera investigadora de los profesionales** y facilitar el incentivar la producción y el desarrollo de una **cultura de investigación** entre los mismos.
6. Impulsar la **formación continuada de excelencia** de los medios y demás profesionales como instrumento fundamental e indispensable para alcanzar la mejora continua de la práctica clínica y de resultados en salud.
7. Consolidar y mejorar las **unidades de gestión clínica** y la adopción de **políticas de uso racional del medicamento** (*prescripción por principio activo, seguimiento de la calidad,...*) con el impulso de la monitorización de los resultados en salud.
8. Promover una mejora efectiva de la **atención primaria** como eje de la calidad y de la sostenibilidad del SNS.

9. Mejorar la calidad de los servicios sanitarios públicos y recuperar la estabilidad profesional. Para ello, es necesario blindarlos y exigir una financiación suficiente para poder responder a los principios del SNS que permitan **una atención sanitaria pública y de calidad** a cualquier persona que la necesite, independientemente de sus circunstancias sociales o económicas.

Por tanto, las acciones que refuerzan el **papel de los profesionales, la investigación, la innovación, la equidad, la formación, las políticas de uso racional del medicamento y la atención primaria** son fundamentales para garantizar la sostenibilidad del SSPA y también del SNS.

En Granada a 30 de junio de 2015.

Antonio Aguado Nuñez-Cornejo  
Presidente del CACM

Juan José Rodríguez Sendín  
Presidente del CGCOM

Javier de Teresa Galván  
Presidente del COM

Joan Carles March Cerdà  
Director de la EASP

Acuerdo colaboración

## **El CGCOM y la AECC unidos para mejorar la Atención Integral a los Pacientes con Cáncer**

El Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España (CGCOM) y la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) han suscrito un acuerdo marco de colaboración para actuar e incidir en la prevención, información y concienciación sobre el cáncer, así como la mejora de la calidad de vida de las personas afectadas por esta enfermedad y de sus familias.

Este convenio fue suscrito por el presidente del CGCOM, Dr. Juan José Rodríguez Sendin y la presidenta de la AECC, Isabel Oriol Díaz de Bustamante, en la sede de la corporación médica.

Entre los fines principales de este acuerdo destaca informar y concienciar a la población sobre los factores que facilitan la prevención y detección precoz del cáncer con la finalidad de disminuir las tasas de incidencia y/o mortalidad por cáncer en nuestro país; mejorar la calidad de vida de los enfermos de cáncer y sus familias, paliando los problemas derivados de la enfermedad oncológica; potenciar la investigación en la lucha contra el cáncer y promocionar la formación entre los colectivos profesionales y voluntarios que trabajan en la lucha contra el cáncer.

El presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), Dr. Juan José Rodríguez Sendin, celebró este acuerdo que “ha surgido por los múltiples objetivos en común de ambas organizaciones”. Explicó que los médicos no sólo actúan en el tratamiento de la enfermedad sino también en la población sana para prevenir y detectar de una manera precoz esta enfermedad, una línea de trabajo clave para la AECC y el CGCOM, y recordó la incidencia de esta enfermedad en la salud porque “no se debe de obviar – dijo - que el cáncer y las enfermedades cardiovasculares son las principales causas de muerte en nuestro país”.

En la firma expresó su gran preocupación por los enfermos que se encuentran al final de sus vidas porque “no mueren con las condiciones que se deben de ofrecer”, y criticó el tratamiento político que se hace a este respecto y las diferencias que existen en

función de la Comunidad Autónoma en la que un enfermo es atendido.

En este sentido reivindicó una calidad integral “en todos los momentos y fases de la enfermedad, incluido el final de la vida, y recordó que aún existe un largo camino por recorrer porque “en este ámbito se ha avanzado muy poco en los últimos 25 o 30 años”. Finalmente puso en valor este acuerdo porque “trabajando de una manera conjunta y yendo de la mano, el camino será menos abrumador y podremos convertir estos objetivos en realidad, especialmente los que conciernen a los cuidados paliativos”- insistió.

Por otra parte, la presidenta de la Asociación Española contra el Cáncer (AECC), Isabel Oriol Díaz de Bustamante, aseguró que éste es un convenio muy importante para los fines y objetivos de la AECC como son, principalmente, la reducción del impacto del cáncer en la sociedad y la mejora de la calidad de vida de estas personas, unas líneas de actuación que “compartimos al 100% con el CGCOM”.

En sintonía con el Dr. Rodríguez Sendin, Isabel Oriol hizo especial hincapié en la importancia de colaborar en el ámbito de los cuidados paliativos para dar a estos pacientes la mejor atención “cuando ya no haya tratamiento activo” y, en este sentido dijo que “podemos colaborar de una manera muy eficaz”.

Según la presidenta de la AECC este acuerdo les va a permitir formarse e informarse con rigor sobre las inquietudes de enfermos y ciudadanía en general, para saber responder y trasladar a la población todas estas cuestiones.

También puso en valor la aportación que este convenio puede suponer para la promoción del voluntariado con el objetivo de “aportar calidad y calidez al sistema, yendo de la mano con unos de los actores claves dentro del SNS como son los médicos” – manifestó.

Madrid, 1 de julio de 2015

El cuidado del paciente neurológico y su rehabilitación es uno de los problemas más usuales y conflictivos con los que se puede enfrentar el personal de enfermería.

Este máster supone una especialización avanzada científica y profesional, a partir de la cual el alumno domina todo lo referente al campo del paciente neurológico mediante el conocimiento de la neuroanatomía clínica aplicada.

**Máster fruto de la Cátedra de Neurociencias** El programa, fruto de la **Cátedra de Neurociencias CEU-Fundación NISA**, incluye materias relacionadas con la neuroenfermería clínico-quirúrgica, el entorno médico en neurocríticos y en sala de hospitalización, así como con la neurorrehabilitación.

El alumno puede elegir entre la **optatividad de Neuroenfermería Clínico-Quirúrgica** o la de **Neurorrehabilitación**, y realiza una revisión exhaustiva de la anatomía del cerebro humano mediante imágenes y **vídeo-demonstración de preparaciones anatómicas en 3D**, que permite entender la enfermedad neurológica y con ello mejorar el cuidado del paciente.

A través de **talleres y discusiones interactivas** de casos clínicos sobre la patología neurológica más relevante, se abordan tanto una visión actualizada de las nociones teóricas como demostraciones prácticas a cargo de especialistas en cada una de las materias, desarrollando el entrenamiento práctico profesional del alumno. De esta manera, adquiere las capacidades y herramientas necesarias para, llegado el momento, obtener el máximo rendimiento, pudiendo discernir, elegir y aplicar correctamente aquellas técnicas específicas que se requieren para resolver problemas concretos.

El objetivo del máster es satisfacer las necesidades de **formación continua** de los profesionales interesados en la neurociencia clínica y las diferentes líneas de trabajo en las que pueden desarrollar su actividad, pero también formar a **futuros investigadores** en el campo de las neurociencias, y más concretamente en la neuroanatomía clínica aplicada.

 **Cátedra de Neurociencias**

 **CEU**  
Universidad Cardenal Herrera

 **Fundación HOSPITALES NISA**

**Patrocinadores**

 **NED FUNDACIÓN**

 **NEUROCIRUGÍA EDUCACIÓN Y DESARROLLO**

 **LA RIBERA DEPARTAMENTO DE SALUD**



## Máster Propio en Neurociencias: cuidados médico-quirúrgicos y rehabilitación del paciente neurológico

Curso 2015 | 2016

### ¿Por qué en el CEU?

1. Porque el CEU es una de las instituciones educativas más prestigiosas y sólidas de nuestro país con más de 75 años de experiencia.
2. Por sus 40 años de experiencia en la formación de Posgrado.
3. Por su profesorado de primer nivel con gran experiencia académica y una trayectoria profesional relevante.

 **CEU**  
Universidad Cardenal Herrera

[www.uchceu.es](http://www.uchceu.es)

#### Más información

<http://catedraneurocienciascnm.com/>

Gerencia Fundación Hospitales NISA: [gerencia@fundacion.nisa.es](mailto:gerencia@fundacion.nisa.es)

Secretaría Técnica: Tel. 963 764 364 [neurociencias@clavecongresos.com](mailto:neurociencias@clavecongresos.com)

Para solicitar admisión [www.uchceu.es](http://www.uchceu.es)

 **CEU**  
Universidad Cardenal Herrera

 **Fundación HOSPITALES NISA**



**Dirigido a**  
Enfermeros  
Fisioterapeutas  
Médicos Rehabilitadores

### Programa

Neuroanatomía Aplicada	3 ECTS
Patología Médica del Encéfalo a través de Casos Clínicos	3 ECTS
Patología Raquimedular y Nervio Periférico	2 ECTS
Correlación Radiológica a través de Casos Clínicos:	
Anatomía y Lesiones Cerebrales y Raquimedulares	2 ECTS
Fundamentos Metodológicos de Investigación	2,5 ECTS
Diseño y Desarrollo Estadístico de Trabajos de Investigación	2,5 ECTS
Ética-Bioética Aplicada en Ciencias de la Salud	3 ECTS
Trabajo Fin de Máster	12 ECTS

TOTAL 30 ECTS

### Optatividad Neuroenfermería Clínico-Quirúrgica

Cuidados y Técnicas Enfermeras en el Paciente Neurológico Hospitalizado	8 ECTS
Cuidados y Técnicas Enfermeras en el Paciente Neurocrítico	7 ECTS
Entorno Neuro-Quirúrgico	7 ECTS
Prácticas Externas	8 ECTS

TOTAL 30 ECTS

### Optatividad Neurorrehabilitación

Neurorrehabilitación Centrada en el Paciente	4 ECTS
Neurorrehabilitación del Daño Cerebral	12 ECTS
Neurorrehabilitación Pediátrica y de la Lesión Medular	6 ECTS
Prácticas Externas	8 ECTS

TOTAL 30 ECTS

Créditos 60 ECTS

Modalidad Semipresencial

Dirigido Enfermeros, Fisioterapeutas y Médicos Rehabilitadores

Duración de enero a octubre de 2016

Dedicación: Viernes de 16.00 a 20.00 h y sábados de 9.00 a 13.00 h en Hospital 9 de Octubre de Valencia  
Lugar

- Las prácticas de anatomía se realizarán en las salas de anatomía y disección de la CEU-UCH en Alfara del Patriarca (Valencia).
- Las prácticas asistenciales tendrán lugar en Hospitales NISA.
- El resto de actividades formativas se llevarán a cabo online.

Plazas 30

Tasas académicas 3.850€

Coordinador Dr. José Piquer Belloch

### Profesorado

El claustro de profesorado del máster está formado por **responsables de área** en distintos hospitales, enfermeros y enfermeras especializados, psicólogos, neurocirujanos, neurólogos, logopedas, fisioterapeutas y otros profesionales, así como por **docentes y doctores** de la Universidad CEU Cardenal Herrera. Además, cuenta con la colaboración de **prestigiosos ponentes internacionales**, como el director del mejor laboratorio de neuroanatomía a nivel mundial en St. Louis, Paul Young

**Dr. José Piquer Belloch.** Neurocirujano, Jefe de Servicio de Neurovalencia y Director de la Cátedra de Neurociencias CEU-Fundación Nisa

**Dr. José Luis Llácer Ortega.** Neurocirujano

**Dr. Pedro Riesgo Suárez.** Neurocirujano

**Dr. Vicente Rovira Lillo.** Neurocirujano

**Dr. Rubén Rodríguez Mena.** Neurocirujano

**Dr. Víctor Vázquez Añón.** Neuroradiólogo

**Dra. Ana Mª Pascual Lozano.** Neurólogo. Hospitales Nisa

**Dr. José Tatay Ramírez.** Neurólogo. Hospitales Nisa

**Dr. Antonio Del Olmo.** Neurólogo. Hospitales Nisa

**Dr. Josep Prim Capdevila.** Neurocirujano. Barcelona

**Dr. Enrique Mollá Olmos.** Radiólogo

**Dra. Eva Llopis San Juna.** Radióloga

**Dra. Loreto Peyró Gregori.** Doctora en Psicología, Vicedecana del Grado en Enfermería CEU-UCH

**Dra. María Isabel Mármol López.** Doctora en Enfermería, Directora Dpto. Enfermería CEU-UCH

### Optatividad Neuroenfermería Clínico-Quirúrgica

**Dª. Mª Ángeles Arriaga Díaz.** Enfermera, Supervisora Área Quirúrgica Hospitales NISA Valencia

**Dª. Anabel Dasí Rodríguez.** Enfermera, Supervisora Unidad de Cuidados Intensivos Hospitales NISA Valencia

**D. Juan José Catalán Monje.** Jefe de Enfermería del Hospital NISA 9 de Octubre Valencia

**Dª. Esther Gómez Gutiérrez.** Enfermera

**Dª. Paula Sanchis Aguilar.** Enfermera

**Dª. Beatriz Salvador Caballero.** Enfermera

**Dª. África Sánchez Salas.** Enfermera

**Dr. Salvador Mérida Donoso.** Doctor en Farmacología, Prof. Dpto. Ciencias Biomédicas CEU-UCH

**Dra. Pilar Llabata Carabal.** Doctora en Psicología, Prof. Dpto. Enfermería CEU-UCH

**Dr. José Vicente Carmona Simarro.** Doctor Enfermería, Prof. CEU-UCH

**Dr. Juan José Tirado Darder.** Doctor Enfermería, Prof. CEU-UCH

**Dra. María Ángeles García Esparza.** Doctora en Ciencias Biológicas, Prof. CEU-UCH

**Dra. Paloma Botella Rocamora.** Doctora en Matemáticas, Prof. CEU-UCH

**Dª. Inmaculada Celda Espert.** Enfermera, Prof. CEU-UCH

**Dª. Mónica Alacreu García.** Lcda en Matemáticas, Prof. CEU-UCH

**Dª. María Salud Girbés Llopis.** Enfermera, Prof. CEU-UCH

**Dª. Isabel Serra Guillem.** Enfermera, Prof. CEU-UCH

**Dª. Carmen Trull Ahuir.** Enfermera, Prof. CEU-UCH

**Dª. Amparo Molina Aracil.** Enfermera

**Dª. Núria Ballo Martínez.** Enfermera Quirófano

**Dª. Mercedes Arribas.** Enfermera

**D. Salvador Íñigo Clarí.** Enfermero

**D. Antonio Pérez Arnaiz.** Enfermero

**Dª. Juana Fos Budiel.** Enfermera

**Dª. Mª Sales Vidagany Espert.** Enfermera

**Dª. Amparo Navarro Lacal.** Enfermera

**D. Luis Moreno Oliveras.** Enfermero, Profesor CEU-UCH

**Dª. Mª Pilar Chisbert Genovés.** Enfermera

### Optatividad Neurorrehabilitación

**Dr. Joan Ferri Campos.** Neuropsicólogo, Director del Servicio Hospitales Nisa

**Dra. Carolina Colomer Font.** Médico Rehabilitadora, Directora Clínica Hospitales Nisa

**Dr. Enrique Noé Sebastián.** Neurólogo, Director Investigación Hospitales Nisa

**Dra. Belén Moliner Muñoz.** Médico, Coordinadora Médica Hospitales Nisa

**Dra. Loles Navarro Pérez.** Neuropsicóloga, Coordinadora Servicio Hospital Nisa Valencia al Mar

**Dª. Purificación Martí Alós.** Terapeuta Ocupacional, Resp. Terapia Ocupacional Hospital Nisa Valencia al Mar

**Dª. María Romero Ferrando.** Logopeda, Responsable Logopedia Hospital Nisa Valencia al Mar

**Dª. Amparo Baldoví Felici.** Fisioterapeuta, Responsable Fisioterapia Hospital Nisa Valencia al Mar

**Dª. Mª Pau Carrascosa Hueso.** Trabajadora Social, Hospital Nisa Valencia al Mar

**Dª. Laura Gómez Vallés.** Psicopedagoga, Coordinadora Servicio Hospital Nisa Virgen del Consuelo

**Dª. Belén Martínez Campos.** Fisioterapeuta, Coordinadora Hospital Nisa Virgen del Consuelo

**Dª. Verónica Mancebo Belmonte.** Enfermera, Supervisora Hospital Nisa Aguas Vivas



### Personal de Apoyo en las Prácticas Clínicas

Tanto en los Hospitales NISA como en el Hospital Universitario de La Ribera, Hospital de Manises y Hospital Intermutual de Levante, contamos con profesionales sanitarios (facultativos y enfermeros) debidamente formados para llevar a cabo la docencia y la acción tutorial. En el transcurso de las prácticas, siempre se encuentran presentes dos de ellos para orientar y ayudar a los alumnos en su trabajo diario.

### Neurociencia Solidaria

Los alumnos del máster se podrán beneficiar de forma voluntaria de un acuerdo exclusivo entre la Universidad CEU Cardenal Herrera y la Fundación NED para realizar hasta un total de 19 prácticas presenciales y tuteladas en el **Instituto Mnazi Mmoja NED de Zanzíbar (Tanzania)**.

Con esta estancia, los estudiantes participantes, bajo la supervisión docente de profesores del máster, vivirán la experiencia de aplicar lo aprendido ayudando a pacientes con patologías neurológicas y colaborando en un proyecto de enfermería humanitaria.

### Instalaciones y recursos puestos a disposición de los alumnos