

TIERRA

Autor: Dr. José María Gómez Calle

Presentada al Concurso de Fotografía Diciembre 2018

Nº

532

Boletín Semanal

Ilustre Colegio Oficial de

Médicos de Segovia

2019

www.comsegovia.com

De 11 a 14 de junio 2019



Pº Conde Sepúlveda, 24
Teléf. 921 42 21 66
FAX 921 42 21 81
<http://www.comsegovia.com>
administracion@comsegovia.com

Fundación científica | 
Colegio de Médicos de Segovia

Índice de Contenidos

Boletín Nº 532

De 11 a 14 de junio 2019

Fotos de la Portada del Boletín 3

ACTIVIDADES DE LA FESTIVIDAD DE LA PATRONA VIRGEN
DEL PERPETUO SOCORRO 3

Noticias Publicadas en el Adelantado de Segovia y Norte
de Castilla 4

“Las vacunas podrían erradicar, la polio, el sarampión, las paperas y la
rubeola”. 4
El Norte de Castilla de 9 de junio de 2019 página 57

Los segovianos acceden a neurocirugía abierta y no invasiva en una sola
unidad. 4
El Norte de Castilla de 10 de junio de 2019 página 12

Siete detenidos por estafar dos millones al Servicio Canario de Salud 4
El Adelantado de Segovia de 13 de junio de 2019 página 30

“El paciente debe tener una atención integral en todas las fases oncológicas”
4
El Norte de Castilla de 13 de junio de 2019 página 5

La edad y la vida en el campo disparan los casos de cáncer de piel en la
región 4
El Norte de Castilla de 13 de junio de 2019 página 18 y 19

Los ciudadanos puntúan la Sanidad Pública de Castilla y León con un 7,07 . 4
El Adelantado de Segovia de 7 de junio de 2019 página 17

Sanidad aplica desde el día 1 vacuna de meningococo B a los lactantes. . . 4
*El Adelantado de Segovia y Norte de Castilla de 14 de junio de 2019 páginas
8 y 6 respectivamente*

Os informamos de una nueva convocatoria del Premio
Universitario JOSÉ ÁNGEL GÓMEZ DE CASO CANTO, ya en
su sexta edición. 4

REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE LA REGIÓN DE
MURCIA Premios de Investigación (Edición año 2019). . . 4

Ofertas de Empleo. 5

Red Hospitalaria RECOLETAS, para su centro en Segovia, precisa de Médicos/
as Especialistas en Cirugía Ortopédica y Traumatología. 5

OFERTA DE EMPLEO: Hospital RECOLETAS Felipe II en Valladolid Precisa
Médico/a de Urgencias. 5

Desde la Gerencia de Atención Integrada de Guadalajara, se realiza una
oferta empleo a Médicos Especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria. 5

La Corporación de Salud del Maresme y la Selva, que gestiona los Hospitales
Comarcales de Calella y Blanes, 3 Hospitales SocioSanitarios, centros de
rehabilitación y diferentes Centros de Atención Primaria, selecciona: Médico
Especialista con cargo de Jefe de Servicio de Cirugía para la Corporación de
Salud del Maresme y la Selva: Hospitales Comarcales de Calella y Blanes. . . 6

FACULTATIVO/A ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA –
ATENCIÓN PRIMARIA. 7

Anexos. 8

Secciones Informativas

Boletín Nº 532

De 11 a 14 de junio 2019

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

ACTIVIDADES DE LA FESTIVIDAD DE LA PATRONA, VIRGEN DEL PERPETUO SOCORRO

Estimados compañeros:

Os comunico que, por acuerdo de la Junta Directiva, los días 27 y 28 de Junio celebraremos los Actos de la Patrona "Ntra. Sra. la Virgen del Perpetuo Socorro" y la "Bienvenida a los Médicos Internos Residentes" que se acaban de incorporar para hacer la residencia en nuestra ciudad. Detallo los actos organizados a los que os invitamos a participar:

- 20 Junio, Jueves: Campeonato de Golf. La Faisanera (16:00 h.)
- Campeonato de Pádel. Fecha pendiente de fijar.
- Exhibición de Tiro con Arco. Fecha pendiente de fijar.
- Interesados apuntarse en el Colegio. Fecha límite: Viernes de 15 junio.

- 25 Junio, Martes:
 - 17:30 h: Conferencia: "Segovia: Edad de Plata. 1901-1936"
 - Imparte: D. Rafael Cantalejo San Frutos. Director de la Real Academia de Historia y Arte San Quirce.
 - En la actualidad se puede visitar Exposición en el Museo Rodería Robles, (calle San Agustín, nº 12, 40001 Segovia).

- 26 Junio, Miércoles:
 - 17:30 h: Conferencia: "Ermita de San Baudelio (Casillas de Berlanga, Soria): Un expolio consentido"
 - Imparte: Dra. Isabel Galilea Bazaco.

- 27 Junio, Jueves: Festividad Nuestra Señora la Virgen del Perpetuo Socorro:
 - 19:30 H. Misa en la Iglesia del Corpus Christi. Actuación del Coro del Colegio.

- 28 Junio, Viernes:
 - 09:30 h: Misa por los compañeros difuntos en la Ermita del Cristo.
 - 19:00 h: Bienvenida a los Médicos Internos Residentes:

Recepción en el Hotel Cándido: Palabras de Bienvenida por el Sr. Presidente del Colegio, Dr. Enrique Guilabert Pérez y por la Vocal de Médicos en Formación, Dra. Olena Kushnirenko.

Conferencias:

"Responsabilidad del MIR" por Dr. Antonio Blanco Mercadé. Presidente de Comisión de Bioética de CyL. Miembro de la Comisión Central de Deontología de la OMC.

"Programa de Atención al Médico Enfermo (PAIME)" por Dra. M^a Concepción Manrique de la Fuente. Secretaria General ICOMSG.

Secciones Informativas

Boletín Nº 530

De 27 al 31 de mayo de 2019

20:30 h: Cóctel en el Jardín del Restaurante Pórtico Real del Hotel Cándido.

21:30 h: Cena en la Carpa del Restaurante Pórtico Real.

Imprescindible retirar invitación en el Colegio: (25 € Colegiados/ 40 € no colegiados)

- Sorteo de Regalos
- Actuación Musical. ESPARADRAPO, (Mejores versiones Pop-Rock años 80 hasta la actualidad)

Os animo a participar y si tenéis alguna propuesta diferente estaremos encantados de valorarla.

Saludos cordiales

Fdo. Enrique Guilabert Pérez | Presidente

Noticias Publicadas en el Adelantado de Segovia y Norte de Castilla

“Las vacunas podrían erradicar, la polio, el sarampión, las paperas y la rubeola”

El Norte de Castilla de 9 de junio de 2019 página 57

Los segovianos acceden a neurocirugía abierta y no invasiva en una sola unidad

El Norte de Castilla de 10 de junio de 2019 página 12

Siete detenidos por estafar dos millones al Servicio Canario de Salud

El Adelantado de Segovia de 13 de junio de 2019 página 30

“El paciente debe tener una atención integral en todas las fases oncológicas”

El Norte de Castilla de 13 de junio de 2019 página 5

La edad y la vida en el campo disparan los casos de cáncer de piel en la región

El Norte de Castilla de 13 de junio de 2019 página 18 y 19

Los ciudadanos puntúan la Sanidad Pública de Castilla y León con un 7,07

El Adelantado de Segovia de 7 de junio de 2019 página 17

Sanidad aplica desde el día 1 vacuna de meningococo B a los lactantes

El Adelantado de Segovia y Norte de Castilla de 14 de junio de 2019 páginas 8 y 6 respectivamente

Adjuntamos las noticias en la sección de Anexos

Os informamos de una nueva convocatoria del Premio Universitario JOSÉ ÁNGEL GÓMEZ DE CASO CANTO, ya en su sexta edición.

El plazo para presentar los trabajos ya está abierto hasta el próximo 30 de Octubre.

Ya sabéis que se admiten todo tipo de trabajos de temática sanitaria.

Las bases están en la página:

<https://asociacionandreslaguna.blogspot.com/2016/05/convocatoria-tercera-edicion-del-premio.html>

REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE LA REGIÓN DE MURCIA Premios de Investigación (Edición año 2019)

Adjuntamos bases en la sección de Anexos

Secciones Informativas

Boletín Nº 530

De 27 al 31 de mayo de 2019

Ofertas de Empleo

Red Hospitalaria RECOLETAS, para su centro en Segovia, precisa de Médicos/as Especialistas en Cirugía Ortopédica y Traumatología.

Es para incorporación inmediata con contrato laboral indefinido y condiciones económicas negociables.

Información y Contacto: Dirección Médica. Teléfono: **921 460 115**, extensión: 898. Correo electrónico: direccion.medica.hrsg@gruporecoletas.com

OFERTA DE EMPLEO: Hospital RECOLETAS Felipe II en Valladolid Precisa Médico/a de Urgencias

REQUISITOS:

Licenciado en Medicina, preferible MIR en MEDICINA DE familia. Se valorará Máster en Urgencias y Emergencias

Se ofrece:

Contrato laboral a Jornada Completa

Posibilidad de realizar guardias con contrato mercantil Incorporación inmediata Remuneración según convenio

Contacto:

Coordinadora de urgencias: Dra. M^a Jesús de Hoyos

Tfno: **669839196**

Email: mariajesus.dehoyos.hfii@gruporecoletas.com

Desde la Gerencia de Atención Integrada de Guadalajara, se realiza una oferta empleo a Médicos Especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria

Para la cobertura de:

- Consultas en Equipos de Atención Primaria, en Centros de Salud de la ciudad y provincia de Guadalajara.
- Guardias en Puntos de Atención Continuada de Centros de Salud, de la ciudad y provincia de Guadalajara, (contrato de guardias sueltas , bloque de verano y/o interinidad)

Los interesados pueden ponerse en contacto con la encargada de contrataciones:

Isabel Garcia Avis,

Servicio de Personal, GAI Guadalajara.

Tfno.: **949232152**

Extensión: 60191

Email: isabelg@sescam.jccm.es

Secciones Informativas

Boletín Nº 530

De 27 al 31 de mayo de 2019

La Corporación de Salud del Maresme y la Selva, que gestiona los Hospitales Comarcales de Calella y Blanes, 3 Hospitales SocioSanitarios, centros de rehabilitación y diferentes Centros de Atención Primaria, selecciona: **Médico Especialista con cargo de Jefe de Servicio de Cirugía para la Corporación de Salud del Maresme y la Selva: Hospitales Comarcales de Calella y Blanes**

El jefe de Servicio de Cirugía liderara y gestionara el servicio de Cirugía de los Hospitales Comarcales de Calella y Blanes de la entidad, con unas 210 camas aproximadamente, que dan servicio a una población de 200.000 habitantes en el territorio del Alt Maresme y La Selva Marítima.

La misión de este puesto de trabajo es asegurar una calidad asistencial y garantizar un buen funcionamiento del servicio, a través de la planificación, control y evaluación.

Las principales responsabilidades del cargo son: Dirigir el equipo de profesionales a su cargo, en línea con las directrices marcadas por la Dirección y normativas de la Corporación; Diseñar y proponer líneas estratégicas conjuntamente con la Dirección; asegurar la calidad asistencial a través de la actualización y cumplimiento de protocolos y procedimientos.

Se requiere:

- Licenciatura en Medicina i Cirugía.
- Título de especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo, vía MIR u homologado al estado español.
- Experiencia profesional a nivel hospitalario como especialista en Cirugía, mínimo 10 años.
- Capacidad de liderazgo, capacidad de vocación de servicio, capacidad organizativa, capacidad resolutive, capacidad de negociación y capacidad de comunicación.

Se valora:

- Experiencia en la coordinación de equipos profesionales y en la gestión clínica.
- Formación continuada en Cirugía.
- Experiencia y liderazgo en investigación y en actividad docente.

Se ofrece:

- Trabajar en un hospital de la red pública de proveedores del Servicio Catalán de la Salud.
- Formar parte de una de las empresas más grandes del territorio de influencia.
- Estar integrado en un equipo de trabajo interdisciplinario.
- Contrato laboral indefinido
- Jornada Completa
- Incorporación en otoño del 2019
- Retribución a negociar según méritos aportados por el candidato.

En el caso de estar interesado/da enviar un Currículum Vitae actualizado con carta de presentación antes del 25 de Junio del 2019 a: ehortscomas@salutms.cat indicando la referencia: **CSCirurgia19**

Secciones Informativas

Boletín Nº 530

De 27 al 31 de mayo de 2019

FACULTATIVO/A ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA – ATENCIÓN PRIMARIA

Ofertamos plaza de Facultativo/a Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria para Atención Primaria en Centros de Salud del Departamento de Salud de Torre Vieja.

Se ofrece:

- Unirse a un equipo de trabajo con un gran reconocimiento internacional en el desarrollo de proyectos y la gestión integral de servicios sanitarios.
- Contrato Indefinido.
- Condiciones salariales competitivas que incluye un atractivo sistema de incentivos individual.
- Sistema de remuneración flexible y descuentos para empleados/as.
- Sistema de Carrera y Desarrollo profesional donde apoyamos y fomentamos la evolución personal y profesional, dando la oportunidad de desarrollar de forma completa el potencial de nuestros profesionales.
- Plan de Formación Continua financiado por el Hospital.
- Trabajar en un entorno de trabajo con la tecnología más avanzada para ofrecer el mejor servicio a nuestros pacientes.

Imprescindible:

- Titulación vía MIR u homologación del Ministerio de Educación y Ciencia de España.

Los candidatos interesados pueden enviar su CV a eloy.calero@modis.com

TELÉFONO DE CONTACTO **679 591 323**

Si desea ampliar la información consulte nuestra página Web: www.torre vieja-salud.com

Secciones Informativas

Boletín N° 532

De 11 a 14 de junio 2019

Anexos

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

«Las vacunas podrían erradicar la polio, el sarampión, las paperas y la rubeola»

Adolfo García-Sastre Director del Instituto de Salud Global de Mount Sinai

El nuevo miembro de la Academia Nacional de las Ciencias de EE UU afirma que la virulencia de una gripe como la de 1918 podría prevenirse hoy

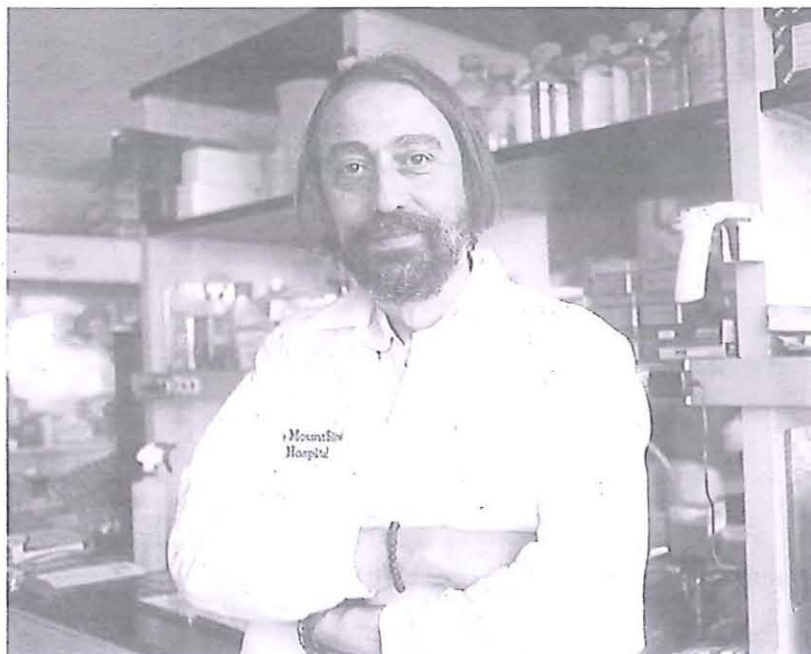
DOMÉNICO CHIAPPE

MADRID. Durante la Primera Guerra Mundial un virus atacó a los combatientes de ambos bandos, con un gran número de bajas. Un enemigo sanitario que se desesperó sin que la ciencia de la época lograra explicar su origen ni su agresividad. Una epidemia que se extendió por Europa en 1918 hasta convertirse en terrible pandemia. A este tipo de influenza, que más tarde se determinó su procedencia norteamericana, se le llamó 'la gripe española', cuando la propaganda aliada la atribuyó a la industria española que producía los enlatados que llegaban al frente. En 1919 el virus dejó de matar.

No deja de ser paradójico que casi un siglo después fuera un español el que reconstruyera el virus en un laboratorio de Nueva York, con la intención de estudiar «cómo se pueden prevenir y tratar las infecciones víricas, sobre todo las causadas por los virus de la gripe», afirma Adolfo García-Sastre, el investigador español que dirige el equipo científico que 'resucitó' el virus. «No llegó a desaparecer, pero cambió y perdió su virulencia original».

Por su destacada contribución a la microbiología, García-Sastre fue nombrado miembro de la Academia Nacional de las Ciencias de EE UU a principios de mayo, un honor reservado a los científicos más notables.

«Uno de los misterios de los virus de la gripe ha sido precisamente qué tenía de especial el que causó la pandemia de 1918, que mató a



El científico Adolfo García-Sastre, en su laboratorio. MOUNT SINAI HEALTH SYSTEM

tanta gente, algo que no se había visto hasta entonces y que no se ha vuelto a repetir», explica García-Sastre, doctorado en Salamanca y actual director del Instituto de Salud Global y Patógenos Emergentes de la Escuela de Medicina de Mount Sinai. «Ese año no se sabía que la gripe la causaba un virus. Los primeros virus de la gripe fueron aislados en los años 30 y, aunque se derivan del virus de 1918, no fueron tan virulentos. Para lograr resolver el misterio de qué tenía de especial este virus de la gripe, se necesitó su reconstrucción». Durante dos años,

García-Sastre y su equipo trabajaron en la secuenciación del genoma del temible virus, encontrado inactivo en el tejido pulmonar de un paciente fallecido en Alaska el mismo año que atacó Europa.

Más vacunas

En ese periodo desarrollaron las técnicas de «genética inversa» para «generar virus de la gripe infecciosos, a partir de su material genético», sostiene García-Sastre, que también es miembro de la Real Academia de Farmacia de España. «La genética inversa consiste en generar virus in-

El virus reconstruido de la 'gripe española' solo existe en unos pocos laboratorios del mundo

feciosos a partir de sus secuencias genéticas. Permite incorporar cambios genéticos para darles nuevas propiedades, como ser utilizados como agentes vacunales o antitumorales».

—¿Qué hace tan especial al virus

de la gripe de 1918?

—Gracias a su reconstrucción y caracterización ahora sabemos que las razones de su virulencia fueron múltiples, de tal modo que es difícil, aunque no imposible, que se vuelvan a juntar todas las características necesarias para ser tan agresivo en humanos —responde García-Sastre—. También sabemos que se puede prevenir su infección mediante la vacunación o mediante el uso de los antivirales.

—Suponemos, por el bien de la humanidad, que el virus está bien guardado.

—El virus de 1918 existe sólo en unos pocos laboratorios del mundo, donde se trabaja con él en condiciones de alta seguridad, tanto biológica como de acceso. Paradójicamente, el virus pandémico H1N1 de 2009 generó una respuesta inmune en personas vacunadas o infectadas que previene la infección con el virus de 1918, lo cual limita en la actualidad su uso como arma biológica.

—¿Otros virus, como el de la malaria y el sida, que usted también investiga, se podrán extinguir alguna vez?

—Los virus de la polio, del sarampión, de las paperas y de la rubeola se podrían erradicar con las vacunas que tenemos hoy, porque solo circulan en humanos y las vacunas son efectivas. Pero para que su erradicación sea posible se necesita incrementar el número de personas vacunadas, algo que se ha vuelto muy difícil hoy. Otros virus, como el del sida, son más difíciles de erradicar debido a que no tenemos vacunas efectivas, o como el de la gripe, que aunque puede prevenirse la infección en humanos mediante vacunación, es capaz de infectar otras especies de animales, y de este modo no se puede erradicar de la naturaleza.

—En países donde la vacunación no es obligatoria, como España, avanza un movimiento anti-vacuna.

—Al negarse a vacunar, los padres no solo incrementan el riesgo de que sus hijos mueran de sarampión, sino que ponen en riesgo a otras personas que pueden ser infectadas por niños no vacunados e infectados. Es necesario educar a los padres, pero al final es una responsabilidad que tienen que asumir. No vacunar a un niño es como llevarlo en un coche sin un asiento de seguridad.

En 2050 habrá más plásticos que peces en el mar, según el Proyecto Libera

R. C.

MADRID. La Asociación Española de Basuras Marinas, Seo Birdlife y Ecoembes han dado a conocer las conclusiones del último informe del Proyecto Libera con motivo del Día Mundial de los Océanos. La refinación del petróleo procuró la producción de plásticos que en su forma más diminuta, los microplásticos, llenan las aguas marinas del planeta. Entre el 60 y el 90% de los residuos marinos son plásticos y de seguir así, en 2050 habrá más microplásticos que peces en los mares, alertan. El buzo Antonio Márquez, fundador de Océánidas y Red de Vi-

gilantes Marinos, se sumergió el 8 de junio de 2018 en Palma de Mallorca para extraer cuanto residuo sólido encontrara. «Sacamos cientos de toallitas higiénicas que estaban a ocho metros de profundidad», recuerda. «Nuestra experiencia es en cotas muy bajas, pero depende de dónde bucees vas a sacar un tipo de residuo u otro. En las playas donde acude mucha gente hay bolsas y botellas; en los espigones extraes marañas de anzuelos, plomadas y sedales, y en puertos, cosas que dices '¿cómo tiran esto al agua?': baterías de coche, carritos de la compra, neumáticos, hierro...».

«En torno al 79% del plástico producido durante los últimos 150 años está acumulado en vertederos o entornos naturales», asegura el informe sobre el 'Impacto del abandono del plástico en la naturaleza' del proyecto Libera, que también organiza la iniciativa ciudadana '1m2 por la naturaleza', para la recogida de residuos el 15 de junio. En 2018 participaron más de 3.500 voluntarios, que recolectaron más de 22 toneladas de desechos. «Debemos acercarnos al origen de esta crisis para generar cambios en nuestros hábitos diarios», señaló Oscar Martín, consejero delegado de Ecoembes.

Hallan los cadáveres de una pareja con signos de violencia en Ayamonte

COLPISA

HUELVA. La Guardia Civil investiga otro posible asesinato machista en Ayamonte (Huelva). Los agentes localizaron en una casa de la zona turística de Costa Esuri, los cuerpos sin vida de una pareja de origen cubano, un hombre y una mujer, que residían desde hace varios años en este pueblo andaluz y que podían estar en proceso de separación. Los cadáveres estaban en el interior de la vivienda de la calle José de Espronceda después de que fuesen alertados por parte del teléfono de emergencias 112

de que los vecinos del inmueble habían escuchado gritos y llamadas de auxilio. Lisbete L., de 45 años, y Erasmo L., de 53 años, estaban muertos, presentaban evidentes signos de violencia en sus cuerpos y el hombre tenía en su mano un cuchillo y la mujer sujetaba un martillo. Lisbete estaba empleada en una floristería y Erasmo era corresponsal en la zona del diario portugués 'Jornal do Algarve' y, al parecer, realizaba colaboraciones con periódicos de la disidencia cubana en Miami. La pareja tenía un hijo de cuatro años.

Los segovianos acceden a neurocirugía abierta y no invasiva en una sola unidad

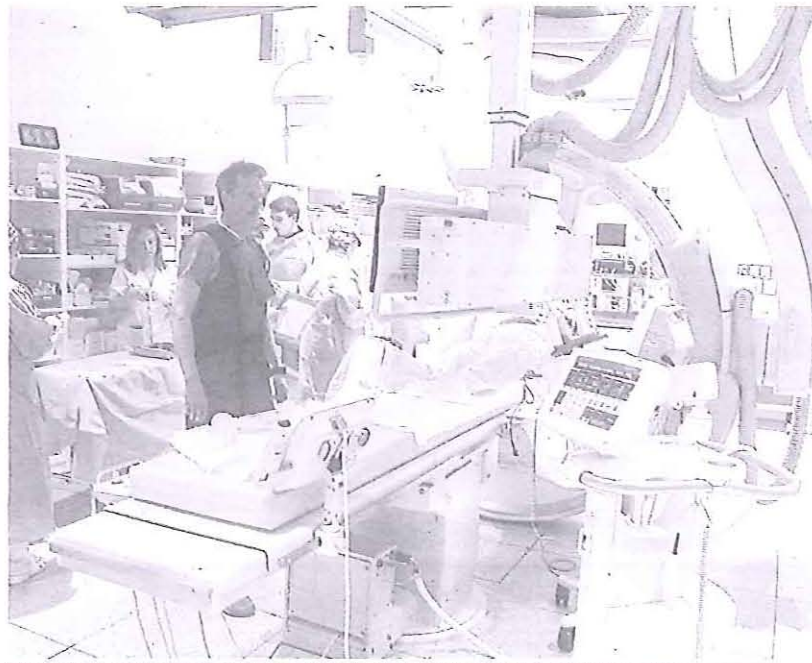
Solo el Río Hortega en España cuenta con un servicio que aúne las dos técnicas y decida la que emplea en función del paciente

■ ANA SANTIAGO

Una alteración en las neuronas, que provoca disminución de flujo sanguíneo en el cerebro, acompañada de alteraciones de manera momentánea o permanente. Es la enfermedad vascular cerebral. Tumores en la base del cráneo, isquemias (interrupción del flujo sanguíneo) o la necesidad de un 'bypass' cerebral para aneurismas complicados. Es el complejo mundo de la Neurología y cuando estas patologías cerebrales vasculares requieren de intervenciones quirúrgicas abiertas o endovasculares son unas de las patologías más complejas que llegan a un quirófano y no solo son tratamientos complejos sino posibles secuelas y frecuentes complicaciones. Además, no es una patología solo de mayores, en muchas ocasiones afectan a pacientes jóvenes y sus consecuencias pueden ser muy limitantes.

Los hospitales suelen tener servicio de Neurocirugía para tratamientos quirúrgicos abiertos y otro para la realización de técnicas de Radiología Intervencionista. En función de donde recalca el paciente suele ser sometido a una u otra técnica. «Los departamentos más fuertes sesgan, hacen más potente una u otra y no siempre hay un buen entendimiento entre servicios. Son subespecialidades diferentes, tratan de forma distinta y no es, aunque debería, siempre el caso y el paciente quienes determinan cómo afrontar su enfermedad», explica la doctora Rosario Sarabia, jefa de Neurocirugía del Río Hortega.

Unir ambos procedimientos bajo una misma unidad empieza a formar parte de la manera de entender una asistencia clínica efectiva en algunos países; pero todavía no en España. La única Unidad Neurovascular del país que funciona con esta doble oferta técnica des-



Sala de Angiografía del Río Hortega de Valladolid, con el doctor Arrese, en primer plano. G. VILLAMIL

de del mismo servicio y valora a cada paciente según sus necesidades está en Valladolid.

El Río Hortega, después de heredar un servicio de Neurocirugía maltrecho y marcado por una larga polémica, de más de un decenio, de conflictividad en realidad laboral pero que invadió la práctica médica, remontó con nuevo equipo y fue acreditada como Unidad Neurovascular por Sacyl en 2012. «Fue y sigue siendo una unidad pionera en cuanto a su concepción y es referencia por la forma en que se maneja a los pacientes con patologías cerebrales vasculares que precisan de medidas quirúrgicas y endovasculares, o solo una de ellas», precisa el doctor Ignacio Arrese, coordinador de la misma. Explica que «esto es porque dentro de su filosofía está el hecho de que, en ella, los neurocirujanos que la forman actúan en la denominada forma hí-

El equipo vallisoletano 'exporta' el servicio híbrido a otras comunidades

Son patologías que afectan a muchos jóvenes y pueden ser muy limitantes

El desarrollo del área Neurovascular evita trasladar más de un centenar de pacientes al año a Madrid

brida, es decir, que están capacitados para llevar a cabo ambas técnicas, tanto quirúrgicas como de radiología intervencionista, dependiendo de las necesidades de cada paciente. Esto que no se hace en ningún sitio más», aclara. Y esta experiencia es la que el equipo vallisoletano está trasladando a otros hospitales.

En realidad son neurólogos que actúan como radiólogos intervencionistas. Algunos servicios hospitalarios «tienen angiógrafo en el quirófano para aislarse así de la sala de radiología intervencionista»; pero «poder disponer de la Sala de Angiografía como parte de la propia unidad solo ocurre en el Río Hortega». Un hospital, referencia para todo Valladolid y Segovia y que «se complementa con la Unidad de Ictus del Clínico que atiende los casos agudos pero no los crónicos», que en estos años además

ha evitado el traslado a complejos asistenciales de Madrid de más de un centenar de pacientes, que antes se derivaban por falta de oferta asistencial suficiente en Valladolid, cuando la conflictividad mantuvo al servicio bajo muy bajos y atrasados rendimientos.

Congreso

Destaca el doctor Arrese que «son una figura que todavía no se hace en otros hospitales, aunque esta filosofía de trabajo está empezando a calar en la sociedad neuroquirúrgica nacional». Y, por eso, añade la doctora Sarabia, «los profesionales de la Unidad del Río Hortega han sido invitados por sociedades médicas como la gallega o la vasca para explicar su funcionamiento. Y compañeros de otros centros han venido aquí para conocer su trabajo de primera mano». Además, en el último Congreso Nacional de Neurocirugía, celebrado en Salamanca recientemente, se ha realizado el primer curso de la Sociedad Española de Neurocirugía «encaminado a animar a neurocirujanos jóvenes a acercarse a las técnicas endovasculares»; de forma que esta forma de trabajo se vaya implantando por otros hospitales españoles. «El servicio se ha convertido en un buque insignia en España y exportamos la experiencia a Galicia, el País Vasco o Cataluña. El equipo de Valladolid «fue invitado como organizador y profesor de dicho curso, donde explicaron su experiencia, es decir, están enseñando a otros a hacer lo que ellos ya llevan realizando durante siete años».

Durante estos últimos cinco años, la unidad vallisoletana ya suma 250 aneurismas tratados, 450 arteriografías; 120 tumores de base del cráneo y 60 estenosis de la arteria carótida, entre otros procedimientos.

Una unidad multidisciplinar con dos neurocirujanos y la implicación del Servicio de Radiología, Unidad de Cuidados Intensivos de Neurocríticos, Anestesiología, Enfermería y Urgencias. «En estas patologías la urgencia no es tan vital como en los casos de ictus donde el tiempo en reaccionar es preocupante. Aquí contamos con 24 horas para estudiar cada caso y tomar decisiones; pero estamos siempre con guardias a través del 'busca' y podemos analizar la situación desde casa, por fin podemos acceder a las imágenes a distancia. Nos llaman en todos los casos hemorrágicos y acudimos si hace falta», explica la doctora Sarabia.

DE PABLOS
CORREDURÍA DE SEGUROS

Paseo Conde de Sepulveda, 19 Tfno. 921 42 05 84 Fax. 921 44 24 75
correduria@segurosdepablos.es www.segurosdepablos.es

Ponemos a tu disposición nuestros
Seguros de Baja Laboral
Seguros de Baja Laboral por
enfermedad o accidente
Tu equilibrio económico

Estar especializados en el profesional autónomo es tu garantía. Ofrecerte el mejor seguro es nuestra obligación.

▶ SANTANDER

Un acusado de abusar de un menor asegura que fue consentido y que no sabía que era menor

E.P. / SANTANDER

El acusado de abusar sexualmente de un chico de 14 años y grabarlo en vídeo con el teléfono móvil, aseguró que fue una relación sexual consentida, que desconocía que fuera menor y que cuando preguntó al chico la edad se fue al baño para borrar los vídeos que había grabado y que no se han podido recuperar.

"Me quedé paralizado, no sabía qué hacer. Si hubiera sabido que era menor de edad no me habría liado con él", afirmó el acusado en el juicio celebrado ayer en la Sección Primera de la Audiencia, en el que el menor declaró a puerta cerrada.

Según lo expuesto en los informes finales, el menor aseguró que no consintió, que se quedó "bloqueado" porque no se podía creer lo que le estaba pasando, y que "en cuanto pudo" se marchó de la vivienda del acusado, a la que subió "confiado" porque era amigo de su prima, para secarse el pantalón que se había mojado.

La fiscal mantuvo su petición de 15 años de cárcel por un delito de abuso sexual de menor de 16 años, con acceso carnal por vía bucal, y otro de corrupción de menores (elaboración de pornografía infantil), además de 12.000 euros de indemnización por el daño moral y el trastorno de estrés posttraumático que le ocasionó.

▶ VALENCIA

La policía mantiene todas las líneas de investigación en el crimen de Xàtiva

E.P. / VALENCIA

La Policía Nacional mantiene abiertas todas las líneas de investigación sobre el crimen de la mujer de 36 años y embarazada de seis meses que fue localizada este martes degollada en su domicilio de Xàtiva.

La víctima, de nacionalidad rumana, fue hallada por su propia pareja, un hombre de 32 años. La mujer estaba sin ropa y presentaba heridas de cuchillo en el cuello y la mandíbula.

El Ayuntamiento de Xàtiva decretó ayer un día de luto en recuerdo de la vecina fallecida, en lo que el consistorio califica de "excepcional crimen".

▶ SANTA CRUZ DE TENERIFE

Siete detenidos por estafar dos millones al Servicio Canario de Salud

Entre los arrestados se encuentran tres médicos, un farmacéutico y dos empresarios

E.P. / SANTA CRUZ DE TENERIFE

La Guardia Civil detuvo a siete personas, entre ellas tres médicos, un farmacéutico y dos empresarios de la isla de Tenerife, por los supuestos delitos de estafa al Servicio Canario de la Salud (SCS), falsedad documental, contra la salud pública y pertenencia a organización criminal. La estafa supera los dos millones de euros.

La operación, denominada HIGEA TF, se inició una vez que el SCS detectara que desde el año 2014 una farmacia situada en el casco urbano de Santa Cruz venía dispensando un grupo de fármacos de alto coste y que en su mayoría eran prescritos por el mismo médico, quien ejercía su profesión en un principio en el Centro de Salud de Geneto y posteriormente en el Centro de Salud de San Benito.

La venta de estos fármacos alcanzaba cifras tan extremadamente altas que la farmacia investigada llegaba a facturar más dosis que las que facturaban el resto de farmacias de Canarias en su conjunto. Ante tal situación, agentes de la Guardia Civil, en colaboración con la Oficina del Uso Racional del Medicamento, iniciaron una investigación para esclarecer los hechos.

En primer lugar, los agentes se centraron en analizar las recetas electrónicas usadas para la dispensación de los fármacos, que les permitió localizar al núcleo principal de la red, formado por un médico de familia, un farmacéutico y un empresario. El médico de familia emitía de forma masiva recetas electrónicas a favor de pensionistas o personas con derecho a la máxima subvención que ni siquiera pertenecían a su cupo de pa-



La operación comenzó cuando se detectó que una farmacia dispensaba fármacos de alto coste. / EUROPA PRESS

cientes y que, por tanto, ignoraban la actividad delictiva. Además, en la mayoría de los casos las recetas prescritas nada tenían que ver con las dolencias que presentaban los mismos.

RECETAS ELECTRÓNICAS

Asimismo, comprobaron que las recetas electrónicas eran dispensadas en una única farmacia de la zona centro de Santa Cruz y, por tanto, muy alejada del Centro de Salud donde trabajaba el citado médico, lo que indicaba que necesariamente debía

de existir un acuerdo delictivo entre médico y farmacia.

Después de varios meses de investigación, los agentes averiguaron que en la trama también había un empresario que ejercía la función de enlace entre ambos (médico y farmacéutico), siendo éste el principal promotor de la actividad delictiva investigada, en la que contaban con la connivencia de varios empleados de la citada farmacia.

Tras ello y con la autorización del Juzgado de Instrucción nº 5 de Santa Cruz de Tenerife, se re-

gistraron la consulta médica, la farmacia investigada, así como los domicilios de los tres investigados y una tienda de ropa propiedad del empresario, donde se intervinieron una gran cantidad de documentación sanitaria y numeroso material informático, el cual, una vez analizado, permitió conocer en profundidad el funcionamiento y las ramificaciones de la organización. Por todo ello, los agentes detuvieron al farmacéutico, al médico y al empresario, los cuales fueron puestos a disposición judicial.

▶ SANTIAGO DE COMPOSTELA

Investigan a un hombre por supuesto maltrato animal de índole sexual a su perra

E.P. / SANTIAGO DE COMPOSTELA

La Policía Nacional investiga a un vecino de Santiago de Compostela por un delito de maltrato animal en relación a supuestos tocamientos de carácter sexual a una perra.

Así lo confirmaron fuentes próximas a la investigación, que indicaron que esta semana un vecino de la capital gallega denunció supuestos tocamientos a su perra, hechos tipificados como un delito de maltrato animal.

Por ello, los hechos se encuentran "en fase de investigación" por parte de la Policía Nacional de la comisaría de la capital gallega,

apuntaron las mismas fuentes.

A raíz de esta denuncia, los colectivos animalistas Libera y Fundación Franz Weber señalaron que se trata de "contextos puntuales", pero que "no están debidamente sancionados". Al respecto, puntualizan que el Código Penal "recoge penas de hasta un año de cárcel por la explotación sexual de animales" y reclaman "contundencia" para "evitar nuevos casos vomitivos" como el investigado en Santiago.

"Hasta 2015 la zoofilia no estaba contemplada como delito en España y el Código Penal lo ha incluido en el tipo relativo al mal-

trato animal, el artículo 337, que recoge penas de prisión de hasta un año, si la crueldad ejercida no acaba con la vida del mismo o no se hubieran empleado armas u objetos, y la inhabilitación para la tenencia, comercio o profesión relacionada con animales por un máximo de 36 meses", expulsión los animalistas.

Además, inciden en que "el caso evidencia todavía más sadismo si se tienen en cuenta las declaraciones del responsable del animal" en las que se "refleja que la perra de raza boxer tuvo que ser trasladada en varias ocasiones a una clínica veterinaria

por infecciones en varias zonas del cuerpo, entre ellas sus órganos genitales".

Por parte de la Fundación Franz Weber y la Asociación Animalista Libera señalan que actualmente "ninguna persona sin antecedentes penales está en prisión por casos de explotación sexual de animales", por lo que reivindican "un endurecimiento de la normativa" para "enviar un mensaje contundente a todos los degenerados que explotan sexualmente a los animales" e "incluso contra aquellos que difunden estos contenidos en Internet", concluyen.

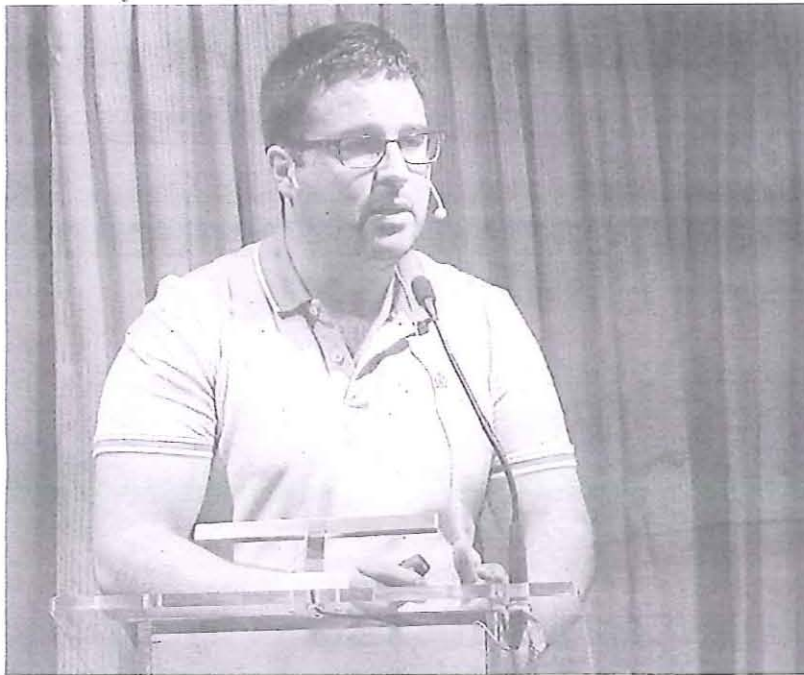
«El paciente debe tener una atención integral en todas las fases oncológicas»

El oncólogo Aldo Bruno Fiorini coordina la Consulta de Cuidados Continuos, que atiende a una veintena de enfermos de cáncer

EL NORTE

SEGOVIA. Todavía no tiene un año de existencia, pero funciona a la perfección y ya atiende a una veintena de pacientes. Es la denominada Consulta de Cuidados Continuos, que presta servicio dentro del departamento de Oncología del Hospital General de Segovia. Al frente de ella, como coordinador, está su inspirador, el oncólogo Aldo Bruno Fiorini, que ha protagonizado la penúltima charla del programa de Formación Continuada que organiza la Fundación Científica del Colegio de Médicos.

«La unidad nació a raíz de un premio que gané en 2017 gracias a un trabajo en el que proponía la creación de una Consulta de Cuidados Continuos destinada a los pacientes con cáncer. Fui uno de los seleccionados y el proyecto pudo implantarse y desarrollarse en el Hospital de Segovia», relata el doctor Fiorini. «El objetivo de los cuidados continuos es poder seguir atendiendo al paciente e intentar que haya una transición natural y gradual entre el servicio de Oncología y las unidades de Cuidados Paliativos, que no se produzca una brecha en la atención y que el paciente no sufra impacto alguno», añade el oncólogo, partidario de una implantación generalizada de una consulta «muy necesaria» para conseguir un mejor control de síntomas intensos y una detección precoz de las necesidades paliativas, así como una mejor calidad de vida en pacientes muy vulnerables. «Les ofrecemos una aten-



El oncólogo Aldo Bruno Fiorini. EL NORTE

ción sintomática y un plan de cuidados paliativos, que, por supuesto, incluye la atención psicológica al paciente. El apoyo en el ámbito psicosocial es fundamental porque el riesgo de depresión es grande».

Entre los objetivos específicos de la Consulta de Cuidados Continuos figuran el análisis del impacto en términos de asistencia sanitaria en el servicio de Urgencias de ingresos hospitalarios, la descripción de los aspectos más relevantes de los planes de cuidados y la determinación del impacto en la calidad de vida de la intervención. «Hay estudios que

demuestran que la atención continuada en pacientes con cáncer aumenta la supervivencia global, mejora el control sintomático y llega a reducir el riesgo de depresión», añade Aldo Bruno Fiorini.

El funcionamiento de la unidad no solo depende del servicio de Oncología o del médico oncólogo que la coordina: un equipo multidisciplinar integrado por profesionales de campos como la enfermería o la psicología es básico para el desarrollo de su actividad. «El paciente debe contar con una atención integral en todas las fases oncológicas y es

muy importante la función que desempeñan los distintos profesionales que intervienen a lo largo del proceso. La coordinación de todos esos profesionales procedentes de los equipos de Enfermería de Atención Primaria y de Cuidados Paliativos permite el funcionamiento integral de la unidad», apunta el médico del servicio de Oncología del complejo asistencial de Segovia. La atención que la Consulta de Cuidados Continuos presta también redundará en la mejora de la calidad de vida de los familiares y cuidadores de los pacientes.

La cárcel de Perogordo pierde 37 reclusos durante el primer trimestre del año

EL NORTE

SEGOVIA. El número de internos del Centro Penitenciario de Segovia se redujo durante el primer trimestre de 2019, de los 356 con los que comenzó el año a 319, según informó la llamada Comisión de Asistencia a la Subdelegada del Gobierno, que ha analizado la labor de las distintas unidades, servicios y departamentos de la Administración General del Estado en la provincia durante los tres primeros meses del año.

Durante ese periodo, el Centro Penitenciario ha continuado ofreciendo formación a sus internos, tanto reglada (alfabetización y español para extranjeros, consolidación de conocimientos de adultos, ESO, Bachillerato a distancia y Uned), como de formación profesional (con cursos de operaciones auxiliares de confección industrial, actividades auxiliares de viveros, jardines y centros de jardinería, operaciones de grabación y tratamiento de datos y documentos, auxiliar de pintura de edificios, operaciones básicas de panadería y bollería) y talleres productivos (alimentación, economato, panadería, mantenimiento, actividades auxiliares o confección industrial).

La Secretaria General de Instituciones Penitenciarias tiene asimismo firmados convenios de colaboración con la Universidad de Valladolid, la Complutense de Madrid, la de Salamanca, la Pontificia de Salamanca y la Uned, para la realización de prácticas de sus alumnos en el centro penitenciario de Segovia. A lo largo del primer trimestre, han sido tutorizados cuatro alumnos de Derecho, Criminología, Psicología y Trabajo Social.

Nuevo Ford Focus

Este mes hasta 6.250 €

de descuento
consulte condiciones



FINALISTA
a Coche del Año
en Europa 2019

AUTOINSA (Auto Industrias Núñez, S.A.)

(V) Carretera de San Rafael, 50 // (VC, VO,TR) Navacerrada, 7 // (C) Avda Segovia, 1 - Segovia, SEGOVIA, 40006
(V) 921 42 16 01 / 10 // (T-R) 921 42 14 81 / 13 91



GAMA FORD FOCUS SIN OPCIONES: CONSUMO WLTP CICLO MIXTO DE 4,3 A 7,1 L/100KM. EMISIONES DE CO₂ WLTP DE 111 A 161 G/KM (DE 88 A 134 G/KM NEDC), MEDIDAS CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE. Los valores de emisiones de CO₂ pueden variar en función del equipamiento seleccionado. Los valores NEDC serán los que se consideren para el cálculo de la fiscalidad asociada con la adquisición del vehículo.

*Focus ST-Line 1.0 EcoBoost 92kW (125cv) con Head up display, cámara de visión trasera, cristales privacy, climatizador bizona automático, sensores de lluvia y luces y retrovisores exteriores térmicos plegables eléctricamente. La oferta incluye IVA, IGM (Impuesto Especial sobre Determinados Medios de Transporte, que varía por Comunidad Autónoma, por lo que se recomienda revisarlo en cada caso), trépano, otros, promocionales, sport. Concesión y otro, por financiar con FCE Bank plc S.E.

Oferta aplicable a unidades pedidas en el mes. El modelo visualizado puede no coincidir con el vehículo ofertado. Válido en Pen. y Bal. hasta fin de mes. No compatible con otros modelos ford.es

La edad y la vida en el campo disparan los casos de cáncer de piel en la región

La comunidad encabeza el porcentaje de afectados con un 43% más que la media española

Fototipos según el tipo de piel



RECOMENDACIONES



Fotoprotección
Crema: Sirve para evitar las quemaduras. Hay que extenderla bien por todo el cuerpo cada dos horas, al salir del agua y si se suda mucho.
Niños: Hay que darles crema con factor de protección más 50 para que no se quemem.

Vestimenta
Cubrirse la cabeza: Es conveniente usar gorras o sombreros al aire libre.
Vista: Las gafas previenen el daño del sol en los ojos.

Horario
Quemaduras: Hay que evitar el sol de 12:00 a 16:00 horas.

¿QUÉ HAY QUE SABER?

► **Efectos negativos rayos UVA.** Foto envejecimiento: arrugas, manchas, engrosamiento de la piel. Fotosensibilización: aumento del riesgo de reacción de la piel ante la radiación ultravioleta debido a la interacción de esta con sustancias químicas como medicinas. Fotofobia. Alteraciones de la conjuntiva. Cataratas. Posible debilitación del sistema inmunitario: aumento de la susceptibilidad a infecciones.

► **Prevención.** Fotoprotección adecuada, revisiones dermatológicas y autoexploraciones podrían prevenir casi la totalidad de los nuevos casos.

EN CASTILLA Y LEÓN

9.289
castellanos y leoneses tienen cáncer de piel; de ellos, 990 sufren un melanoma, según datos de este mes de enero.

75,49
es la edad media en Castilla y León de las personas con estos tumores y 66,19 si son melanomas

1.588
es el número de casos nuevos registrados en la región en 2018.



VALLADOLID. Nueve de cada diez casos de cáncer de piel podrían evitarse. Sin embargo, unos malos hábitos, o ninguno, preventivos, una población marcadamente envejecida y una vida muy rural disparan los tumores cutáneos en Castilla y León. No solo registra la región un 42% más de casos que la media española, sino que un recorrido por autonomías la sitúa en cabeza y a bastante distancia, incluso, de otras comunidades como Galicia, Asturias o Castilla-La Mancha con unas formas de vida y características de población similares.

Los oncólogos, así lo recoge la Consejería de Sanidad, explican estos altos índices porque las personas mayores tienen un daño solar crónico, suman años y los efectos negativos de la exposición son por acumulación, muchos trabajaban en el campo y es habitual que aunque ya estén jubilados mantengan estos gustos por la vida al aire libre, el jardín, el huerto y el paseo diario. Todo ello combinado con el rechazo profundo, sobre todo cuando se trata de hombres, a usar cremas fotoprotectoras, un sombrero o gorra y gafas de sol. La prevención no entra en su lenguaje. Y así, las cifras constatan una mayor incidencia en ellos que en ellas. De los diagnósticos nuevos, 1.033 son varones y es el cuarto tipo de cáncer más frecuente y solo hay 555 mujeres, aunque en este caso es el tercero más habitual.

Por ello, no es de extrañar esa incidencia de 66 casos por cien mil habitantes, según datos de 2018 de la Asociación Española contra el Cáncer (AECC) frente a los 46 de todo el territorio nacional. El sur muestra cifras muy bajas como Andalucía (39); Melilla (23), Ceuta (26) o Canarias (35); según se avanza hacia el norte, las tasas aumentan y Cantabria registra 52 casos por dicha población o 61 tanto Galicia como Asturias.

Castilla y León no solo encabeza tristemente el panorama nacional, sino que va en aumento. Así, según los datos de la AECC, el año pasado la comunidad sumó 1.588 casos nuevos, 82 más que en 2010 y con un lento pero continuado incremento anual desde entonces -entre 10 y 17 más cada ejercicio-. Es un aumento que también constatan los datos de prevalencia a cinco años. Hay 9.289 personas con cáncer de piel actualmente en la comunidad y, de ellos, melanomas hay 990. La edad media de los pacientes es de 75,49



Una mujer protege su piel con crema solar. EL NORTE

años y más baja, de 66,19, la de dicho tipo de tumor oncológico más grave, según los datos facilitados por la Consejería de Sanidad.

Nueve de cada diez prevenibles. ¿Y cómo? Pues cuestión de hábitos y cultura, que las nuevas generaciones han mejorado y que hay que potenciar sobre todo con los más pequeños.

Hoy, 13 de junio, se celebra el Día Europeo de la Prevención del Cáncer de Piel. Este es uno de los tipos de enfermedad oncológica más fáciles de tratar, con una tasa de curación muy alta. Sin embargo, la concienciación pública acerca de los síntomas y signos de presentación del mismo es actualmente baja. «Es necesario conocer los riesgos derivados de la exposición solar para poder modificar las conductas», destacan las autoridades sanitarias.

Según la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), el incremento de la incidencia de tumores cutáneos se relaciona con la exposición a la radiación ultravioleta y el tipo de piel. La exposición solar causante del cáncer parece ser diferente para cada piel.

No todos los tumores dermatológicos son melanomas; de hecho, esta forma más grave es la menos frecuente. Bajo el término 'cáncer de piel', los especialistas engloban diferentes tipos de tumor, cada uno de los cuales tiene síntomas, tratamientos y gravedad diferentes. Las lesiones cancerosas suelen aparecer en las zonas que con mayor frecuencia están expuestas a los rayos (UVA y UVB) como la cara, el cuello, la espalda y las extremidades. Es más común en personas de más de 50 años, pero cualquiera puede resultar afectado.

Los niños y los adolescentes son particularmente vulnerables a los efectos nocivos de las radiaciones ultravioleta. «Hay que recordar que nuestra piel tiene 'memoria' y almacena las sucesivas veces que la hemos sometido a un sol excesivo. Además, el 80% del daño solar se produce antes de los 18 años, por lo que la educación a estas edades es fundamental para prevenirlo y aprender a detectarlo precozmente».

El tipo de piel también es importante. Las personas de tonos claros sufren más quemaduras solares y tienen un riesgo más elevado de cáncer de piel que las que la tienen oscura, que ofrece más protección. Sin embargo, a pesar de que la incidencia es menor en las personas de piel oscura, los cánceres suelen detectarse más tarde, en un estadio más peligroso. El riesgo de lesiones cutáneas, envejecimiento prematuro de la piel e inmunodepresión son independientes del tipo de piel.

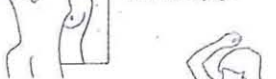
El cáncer de piel es más frecuente en mayores de 50 años o en personas que se han expuesto al sol de forma prolongada o intensa. De ahí, que en Castilla y León, donde ambos factores confluyen, estos procesos oncológicos se disparan.

La Organización Mundial de la Salud y los oncólogos recomiendan fáciles medidas para protegerse de la exposición excesiva a las radiaciones ultravioleta. En primer lugar, hay que limitar el tiempo que se pasa bajo el sol y, en particular, a mediodía. Hay mucha costumbre

El peligro del sol en la piel

¿CÓMO AUTOEXAMINAR LA PIEL?

1 Observar el cuerpo con los brazos en alto, de frente, de espalda y de lado ante un espejo



2 Los antebrazos, los brazos y las palmas de las manos



3 La parte de atrás de las piernas, entre los dedos y la planta de los pies



4 Detrás del cuello y el cuero cabelludo raya por raya, con un espejo de mano



5 La parte de abajo de la espalda y las nalgas



LA REGLA DEL A, B, C, D Y E

Se sospecha de la existencia de un melanoma si aparecen uno o más de estos signos de alerta o cualquier otro cutáneo anormal

	Melanoma	Nevus benigno (lunar)	
A de asimetría Los melanomas iniciales son asimétricos			Los lunares son redondos y simétricos
B de borde Inicialmente los tienen irregulares y festoneados			Los tienen regulares
C de color No homogéneo, dos o más tonos: marrón, negruzco, rojizo...			Marrón claro u oscuro pero homogéneos
D de diámetro Mayor de 6 mm.			Inferior a 6 mm.
E de evolución			

Fuente: AECC Bizkaia
GRÁFICO ISABEL TOLEDO

Los tres tipos de cáncer de piel



Melanoma. Aparece tras el cambio de forma, color y tamaño de un lunar. En ese caso, hay que consultar con un médico para lograr un diagnóstico cuanto antes.

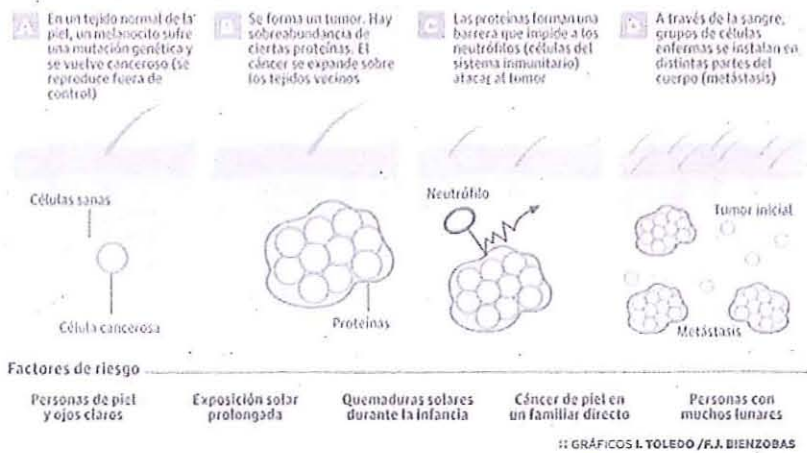


Basocelular. Se caracteriza por la aparición de una pequeña herida en la piel que no cicatriza. Este tipo de tumor afecta más a las personas mayores.



Espinocelular. Este modelo de carcinoma de piel suele manifestarse con una lesión llamativa y carnosa, que a veces a parece en los labios o en las orejas.

Cómo se produce y se extiende el melanoma



GRÁFICOS I. TOLEDO / R.A. BIENZOBA

Las camisas de bronceado aumentan el riesgo de padecer un tumor cutáneo

de ir a la playa o a la piscina en las horas centrales del día, cuando lo idóneo sería hacerlo en las primeras horas de la mañana o en las últimas con luz. Ya que estas costumbres están muy arraigadas, al menos habría que preferir la sombra, protegerse bajo sombrillas o árboles.

Recomendable también usar prendas protectoras, incluyendo un sombrero de ala ancha para amparar los ojos, el rostro -incluyendo las habitualmente abandonadas orejas- y el cuello. Las gafas de sol son fundamentales, de calidad con buenos cristales, y mejor cerradas a los lados para que den una protección superior al 99% contra las radiaciones ultravioleta A y B.

En las zonas de la piel que no estén cubiertas por la ropa, hay que darse crema con generosidad y de forma repetida y con un filtro solar de amplio espectro con un factor de protección solar (FPS) al menos de 30+. Los filtros solares no deben usarse con la idea de prolongar el tiempo que se pasa al sol y las personas que los usan para broncearse deben ser conscientes de la necesidad de limitar su exposición solar. No es lo mismo crema bronceadora que protectora. La fotoprotección debe ser alta, incluso de más 50 sobre todo al principio del verano, podrá rebajarse ligeramente conforme la piel adquiere color a lo largo del verano. En el caso de los niños debe ser alta durante toda la temporada estival y es recomendable tenerlos con camiseta hasta que entren en el agua e, incluso, para bañarse pero luego cambiarla por una seca. Además, un niño «siempre debería estar a la sombra».

Un poco, necesario

Sanidad también aconseja «evitar las camisas bronceadoras: el uso de estos aparatos antes de los 35 años de edad se acompaña de un aumento del 75% del riesgo de melanoma maligno. Las camisas y las lámparas bronceadoras no deberían usarse a menos que sea bajo supervisión médica». La OMS recomienda prohibir su uso en los menores de 18 años.

Prudencia y protección frente a la exposición al sol por lo tanto, pero sin olvidar que también tiene sus bondades y es necesario, imprescindible, tomarlo tanto en invierno como en verano unos diez minutos diarios y es suficiente con recibirlo en buena parte por ejemplo de los brazos. El cuerpo produce vitamina D naturalmente después de exponerse a la luz del sol y es necesaria para absorber el calcio y juega un rol en el sistema nervioso, muscular e inmunitario.

► SALUD

Sanidad aplica desde el día 1 vacuna del meningococo B a los lactantes

Las modificaciones del calendario de vacunación y las novedades en el programa de detección del cáncer de cuello de útero centran la reunión del Consejo de Área de Salud

• Segovia ha incorporado un segundo Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos Domiciliarios para atender a la población urbana y rural.

E. A. / SEGOVIA
El Servicio Territorial de Sanidad ha distribuido a todos los centros de vacunación de la provincia la vacuna frente al meningococo B a lo largo del mes de mayo, y desde el 1 de junio se está aplicando a los lactantes nacidos en 2019. La medida ha entrado en la última modificación del Calendario de Vacunaciones Sistemáticas a lo largo de la vida de las personas en Castilla y León, según se puso de manifiesto ayer en la reunión del Consejo de Salud de Área de Segovia.

La reunión se ha celebrado bajo la presidencia del delegado territorial, Javier López-Escobar, con la asistencia del jefe del Servicio Territorial de Sanidad, César Montarelo; Alfredo Maín, de la Gerencia de Asistencia Sanitaria; el presidente del Colegio Oficial de Médicos, Enrique Guillaubert; y representantes de sindicatos, organizaciones de empresarios y consumidores. Hasta ahora, la vacunación frente al meningococo serogrupo B se ha limitado en el Sistema Nacional de Salud a determinados grupos de riesgo y la Junta de Castilla y León ha querido extender esta protección al conjunto de la población infantil, dando el peso creciente de este



Reunión del Consejo de Salud de Área de Segovia celebrada en la Delegación de la Junta. / E. A.

serogrupo, ha remarcado César Montarelo.

Además, esta vacunación ha sido recomendada por diversas sociedades científicas y, con carácter general, por la mayor parte de los pediatras. Esta recomendación ha tenido como consecuencia la vacunación, de forma privada, de muchos menores; concretamente las coberturas registradas en Castilla y León (51,1 %) son superiores a la media nacional (37,3 %). El coste de la vacunación frente a la meningitis B para las familias estaba generando una situación de desigualdad y de inequidad, ya que las de menor poder

adquisitivo no podían acceder a ella, lo que generaba una menor protección frente a una enfermedad inmunoprevenible en los lactantes de familias con menores recursos.

Por estos motivos, conociendo la evidencia científica disponible y los condicionantes sociales existentes, se ha introducido la vacuna frente a la enfermedad meningocócica invasiva por serogrupo B a los tres, cinco y doce meses.

Además de esta importante modificación, también en 2019 el calendario de vacunación incluirá por primera vez vacunas recomendadas a lo largo de toda la vida

de no solo en la infancia. En este sentido, entre los 15 y los 64 años, se prestará especial atención a las personas susceptibles a sarampión, rubeola, parotiditis o varicela, que no hayan pasado estas enfermedades y no estén correctamente vacunadas, para que reciban la vacuna o completen la pauta de vacunación.

CUELLO DE ÚTERO También se han introducido cambios en el programa de detección precoz del cáncer de cuello de útero, que desarrolla la Consejería de Sanidad. Hasta ahora, la participación en el programa se ofrecía a las mujeres de entre 25 y 64

años cuando acudían al ginecólogo, y ahora amplía su cobertura y pasa a ser 'poblacional', lo que significa que se invita a participar a todas las mujeres entre 25 y 65 años, contactando por carta con todas ellas de forma escalonada por grupos de edad.

El cáncer de cuello de útero es un tumor de crecimiento lento que se desarrolla en el útero y al principio no produce síntomas. La mayoría de las veces las lesiones se pueden diagnosticar en un estadio precanceroso, lo que facilita un tratamiento a tiempo y su curación. El papel del programa de cribado o 'screening' es la detección precoz de lesiones preinvasivas y de cáncer mediante la realización de la prueba de cribado: citología cervical convencional.

PALIATIVOS DOMICILIARIOS Desde la Gerencia de Asistencia Sanitaria se ha trasladado al Consejo de Salud de Segovia la información sobre la incorporación de un segundo Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos Domiciliarios (ESCPD) en el Área de Salud de Segovia.

Los equipos de cuidados paliativos, en coordinación con los de Atención Primaria, participan en la atención a los pacientes con enfermedades crónicas en fases avanzadas, enfermedades oncológicas, no oncológicas y también las que afectan a los pacientes paliativos pediátricos. En este último ámbito, el Hospital General de Segovia cuenta con un plan para abordar los cuidados paliativos pediátricos que, con la incorporación de este nuevo equipo, avanza para generar un modelo asistencial que gire en torno a la Atención Primaria y que se apoye con recursos expertos en atención paliativa, que intervienen ante situaciones de alta complejidad para hacer frente a las especiales necesidades de los cuidados paliativos pediátricos, según informa la Delegación Territorial de la Junta.

LA PARRILLA DE TEJADILLA

Teléfonos reserva: 921 44 21 49 - 921 43 43 23 - 654 317 434

Menú especial de BUEY

A ELEGIR:

Miércoles

SOPA CASTELLANA
COCHINILLO CON ENSALADA
POSTRE CASERO **11,90€**
IVA INCLUIDO

Viernes

ENTREMESES
ARROZ CON BOGAVANTE
POSTRE CASERO **10,90€**
IVA INCLUIDO

CERRAMOS LUNES

Abierto
de 10:00 a 18:00 horas

Menú del Día

Martes a viernes, excepto festivos

8 PRIMEROS a elegir
8 SEGUNDOS a elegir
POSTRES CASEROS

10,96€ IVA INCLUIDO

Pan, agua, vino incluido

Menú Especial

Todos los días

Primeros a elegir

- Paté de ave al oportó 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
- Dorada a la espalda
- Bacalao al pil-pil
- Gambones a la plancha.

Postres caseros.

Pan, agua, vino incluido

19,50€ IVA INCLUIDO

Menú Sábados y Festivos

8 PRIMEROS a elegir
8 SEGUNDOS a elegir
POSTRES CASEROS

15,95€ IVA INCLUIDO

Pan, agua, vino incluido

— Los menús de los viernes y miércoles incluyen vino, gaseosa, agua y pan.

— El menú especial de buey incluye: vino o cerveza, gaseosa, agua y pan.

— Todo lo que se pida fuera del menú se cobrará aparte.

— El cambio del primer plato por otro del MENÚ DEL DÍA tendrá un suplemento de 2€.

La Junta ya vacuna contra la meningitis B a los lactantes

Hasta ahora, la vacunación frente al serogrupo B se había limitado en el Sistema Nacional de Salud a determinados grupos de riesgo

EL NORTE

SEGOVIA. El Consejo de Salud del Área de Segovia abordó ayer la implantación, desde el pasado 1 de junio, de la vacuna contra el meningococo B a los lactantes nacidos en 2019, tal y como quedó establecido en la Orden de la Consejería de Sanidad por la que se modificó el Calendario de Vacunaciones en Castilla y León. El responsable del Servicio Territorial de Sanidad, César Montarelo, explicó que a lo largo del mes de mayo se ha distribuido a todos los centros de vacunación de la provincia la vacuna, y desde primeros de mes se está aplicando.

La enfermedad invasora por meningococo B es una patología bacteriana aguda caracterizada por una aparición repentina de fiebre, dolores in-

tensos de cabeza, náuseas y a menudo vómitos, rigidez en la nuca y fotofobia. Sus manifestaciones clínicas son muy variadas, las más comunes meningitis y sepsis que cursan normalmente con gravedad en el estado del paciente y, en ocasiones, son mortales o dejan importantes secuelas. La enfermedad es impredecible, tanto epidemiológicamente como clínicamente, y la única forma de controlarla y reducirla es la vacunación sistemática de la población, incluyendo las vacunas en el calendario.

Hasta ahora, la vacunación frente al serogrupo B se ha limitado en el Sistema Nacional de Salud a determinados grupos de riesgo y la Junta de Castilla y León ha extendido esta protección al conjunto de la población infantil, dado el peso creciente de este serogrupo. Esta vacuna se suma a la que ya se prescribía con el meningococo C. Los niños nacidos a partir del día 1 de marzo ya entran en este plazo, dado que la vacuna se pone a los tres, cinco y doce meses. En los casos en que los padres han costeado una o dos pautas de las tres podrán acceder a las que les falte de forma gratuita. Y en las situaciones en las que no



Los asistentes a la reunión del Consejo de Salud. :: EL NORTE

hay recibido ninguna dosis o por desconocimiento, falta de interés en su momento o por no poder costearla la familia -su precio privado asciende a 315 euros completa- ahora podrán inyectar a sus hijos esta protección si han nacido a partir del 1 de enero de 2019. Lo que no hará Sanidad es reembolsar el coste de ninguna cobertura realizada por la vía privada.

Además, el calendario de vacunación de 2019 incluye por primera vez vacunas recomendadas a lo largo de toda la vida y no solo en la infancia. En este sentido, entre los 15 y los 64 años, se prestará especial atención a las personas susceptibles a sarampión, rubéola, parotiditis o varicela que no hayan pasado estas enfermedades y no estén correctamente vacunadas, para que reciban la vacuna o complementen la pauta de vacunación.

Por carta

En la reunión de ayer se informó también de los cambios en el programa de detección precoz del cáncer de cuello de útero. Hasta ahora, la participación en el programa se ofrecía a las mujeres de entre 25 y 64 años cuando acudían al ginecólogo, y ahora amplía su cobertura y pasa a ser poblacional. Así, se invitará a participar a todas las mujeres entre 25 y 65 años,

El programa de detección del cáncer de cuello de útero amplía su cobertura

contactando por carta con todas ellas de forma escalonada por grupos de edad. Siguiendo esta pauta, a lo largo de 2019 se invita a someterse a las pruebas de detección precoz, por un lado, a las mujeres que cumplen 25 años y, por otro, a todas las nacidas entre 1955 y 1965. Aunque el compromiso del Sistema Nacional de Salud es alcanzar a toda la población Diana en 10 años, en Castilla y León se alcanzará en tres años.

El cáncer de cuello de útero es un tumor de crecimiento lento que se desarrolla en el útero y al principio no produce síntomas. La mayoría de las veces las lesiones se pueden diagnosticar en un estadio precanceroso, lo que facilita un tratamiento a tiempo y su curación. El papel del programa de cribado o 'screening' es la detección precoz de lesiones preinvasivas y de cáncer mediante la realización de la prueba de cribado: citolo-

gía cervical convencional.

Además, la Gerencia de Asistencia Sanitaria trasladó al Consejo de Salud la información sobre la incorporación de un segundo Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos Domiciliarios (ESCPD) en el Área de Salud de Segovia, «lo que ha supuesto un gran paso en la adaptación del sistema público de salud a las necesidades de la población urbana y rural de la provincia», señalan fuentes de la Delegación Territorial de la Junta.

Los equipos de cuidados paliativos, en coordinación con los de Atención Primaria, participan en la atención a los pacientes con enfermedades crónicas en fases avanzadas, enfermedades oncológicas, no oncológicas y también las que afectan a los pacientes paliativos pediátricos. En este último ámbito, el Hospital de Segovia cuenta con un plan para abordar los cuidados paliativos pediátricos que, con la incorporación de este nuevo equipo, avanza para generar un modelo asistencial que gire en torno a la Atención Primaria y que se apoye con recursos expertos en atención paliativa, que intervienen ante situaciones de alta complejidad para hacer frente a las especiales necesidades de los cuidados paliativos pediátricos.

HUERCASA
COUNTRY FESTIVAL

2019

COUNTRY FESTIVAL

QUIQUE GONZALEZ · HAYES CARLL
WILL HOGE · THE LONG RYDERS
CHUCK MEAD Y MUCHOS MAS

3, 6 Y 7 DE JUNIO EN NAZAR - SEGOVIA

COMPRA TU ENTRADA O ALONO EN TICKETEA



Un socorrista observa la piscina vacía y, a fondo, varias personas toman el sol. :: A. DE TORRE

TÍMIDO ESTRENO DE TEMPORADA EN LA PISCINA DE LA ALBUERA

El día tampoco invitaba demasiado darse un baño y la afluencia de público fue escasa en la apertura de la piscina de verano de la Ciudad Deportiva de La Albuera. La mayoría se dedicó a tomar el sol. La temporada permanecerá abierta hasta mediados de septiembre.



Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia
Institución bicentennial fundada en Murcia el 29 de mayo de 1811

REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE LA REGIÓN DE MURCIA

Premios de Investigación (Edición año 2019)

BASES DEL CONCURSO

1. Podrán tomar parte en esta convocatoria médicos y profesionales de ciencias afines.
2. Los trabajos serán de investigación o de revisión, redactados en español, y no podrán haber sido objeto de otros premios.
3. El texto del trabajo y su correspondiente resumen:
 - se presentarán por triplicado en soporte papel.
 - se remitirá una copia, en soporte digital y formato pdf, de acuerdo a las siguientes instrucciones:
 - **Formato:** Papel A4, por una sola cara y con un interlineado de 1,5. La extensión del trabajo deberá estar redactado en letra Arial 12 y comprender entre 25 y 35 folios, incluidas tablas y gráficos y excluidas las referencias. Si se acompañan ilustraciones, irán incorporadas al texto. Deberá estar debidamente paginado e indexado.
 - **Organización:** Tanto el trabajo como el resumen deberán contener, los siguientes apartados:
 - Introducción.
 - Hipótesis y Objetivos.
 - Material y Métodos.
 - Resultados y Discusión.
 - Conclusiones.
 - Bibliografía (no necesario en el resumen).
 - **Paginado:** Los márgenes tanto para el resumen como para el trabajo serán:
 - Superior e inferior = 2,5 cm.
 - Derecho e izquierdo = 3 cm.
 - **Resumen:** El resumen será escrito en Arial 12, interlineado 1.5 y constará de 350 palabras. Después de recibir la comunicación de haber sido premiado, y antes de la recepción del premio, el/la ganador/a se comprometerá a enviar un resumen más amplio (mínimo de 5 folios y máximo de 8 folios). Considerando que este resumen será publicado en los Anales de la Academia, deberá ser lo suficientemente ilustrativo del trabajo en su globalidad.
4. Las referencias bibliográficas serán citadas en el texto y recogidas al final del trabajo siguiendo normas de Vancouver.
5. El trabajo llevará un título ilustrativo de la tarea realizada. No deberá aparecer ni el nombre de los autores ni otros detalles que permitan conocer la autoría del mismo o de la institución en la que ha sido realizado. Los datos del /de la autor/a o autores (sus apellidos sin iniciales o abreviaturas, su domicilio particular, el número de teléfono, la dirección de correo electrónico, y el Centro donde se haya realizado el trabajo) deberán incluirse en un sobre cerrado en cuyo exterior figurará escrito el título del trabajo.



Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia
Institución bicentennial fundada en Murcia el 29 de mayo de 1811

6. Los premios serán entregados en la apertura del Curso Académico correspondiente (mes de enero del año siguiente al de la convocatoria). La Real Academia se reserva el derecho de:

- declarar el concurso desierto.
- desglosar el Premio en aquellos casos que así lo proponga el jurado, en Premio y Diploma de Accésit.
- conceder el premio *ex aequo*.

7. El plazo límite para la recepción de los trabajos será el día **31 de octubre de 2019**.

8. La resolución del premio se llevará a cabo en el mes de diciembre de 2019, durante el 4º Pleno Ordinario de la Real Academia.

La Real Academia se reserva el derecho de publicar o no los trabajos premiados, según dictamine el Comité de Publicaciones. No obstante, el resumen será publicado en los Anales de la Real Academia del año correspondiente.

9. Los trabajos se dirigirán a la Ilma. Sra. Secretaria General de la Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia, siendo remitidos a la siguiente dirección bien por correo certificado o mediante entrega personal:

Ilma. Sra. Secretaria General
Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia
Plaza Preciosa s/n. Edif. Museo Arqueológico. 30008 Murcia

Cada trabajo sólo podrá presentarse a uno de los premios convocados. Los autores elegirán el premio al que optan, indicándolo en el sobre mediante una de las leyendas correspondientes al premio elegido.

En el remite se pondrá el título del trabajo, nunca alguna indicación que permita conocer la autoría.

El incumplimiento de cualquiera de las cláusulas anteriores implicará la retirada del trabajo dentro del proceso de selección. Se reitera que todo el proceso debe garantizar el anonimato.

10. Ni los Académicos de Número, ni sus familiares en primer grado de parentesco, podrán concursar en estos premios.

11. Los premiados en alguna de las dos últimas ediciones no podrán presentarse a ningún premio de la Real Academia en la edición en curso.

12. Los originales no premiados podrán ser recuperados por sus autores hasta el día 30 de marzo de 2020. Pasada esta fecha serán destruidos.

13. Las dudas que puedan presentarse con respecto a los apartados anteriores se resolverán por la Junta de Gobierno de la Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia.

14. Las bases de esta convocatoria podrán consultarse a través de la página web de la Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia. <http://www.ramemur.com/>

15. La participación en la Convocatoria de los Premios de la Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia implica la plena y total aceptación de estas bases por parte de los participantes.





Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia
Institución bicentennial fundada en Murcia el 29 de mayo de 1811

REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE LA REGIÓN DE MURCIA

Convocatoria de Premios de Investigación (Edición año 2019)

La Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia, con el propósito de estimular la investigación entre los profesionales de la Medicina y de Ciencias afines, anuncia la convocatoria de los siguientes premios:

TEMA PRIMERO:

PREMIO "SALUD Y SOCIEDAD EN LA REGIÓN DE MURCIA"

Premio dotado con 1200 € y diploma acreditativo.

Premio donado por Fundación Caja Murcia.

Trabajo de libre elección realizado sobre el ámbito Salud y Sociedad en la Región de Murcia

TEMA SEGUNDO:

PREMIO "DOCTOR PEDRO ALONSO CARRIÓN".

Premio dotado con 1200 € y diploma acreditativo.

Premio donado por la Ilma. Sra. Doña M^a Pilar Cáceres Hernández-Ros, viuda del Ilmo. Dr. D. Pedro Alonso Carrión.

Trabajo sobre las Ciencias Farmacéuticas, relacionado con la asistencia, docencia, investigación y/o gestión de las mismas

TEMA TERCERO:

PREMIO "DRES. MANUEL SERRANO MARTÍNEZ Y CARLOS GARCÍA BALLESTA", DEL ILUSTRE COLEGIO DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE LA REGIÓN DE MURCIA.

Premio dotado con 1000 € y diploma acreditativo.

Premio donado por el Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la Región de Murcia.

Trabajo de libre elección sobre Odonto-estomatología

(Para tomar parte en este concurso será necesario estar colegiado o habilitado en cualquier Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de España, presentando certificación de su colegiación en la plica correspondiente).



Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia
Institución bicentennial fundada en Murcia el 29 de mayo de 1811

TEMA CUARTO:

PREMIO "ENRIQUE GELABERT", DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LA REGIÓN DE MURCIA.

Premio dotado con 1000 € y Diploma acreditativo.

Premio donado por el Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Región de Murcia.

Trabajo de libre elección sobre profesión y ciencias farmacéuticas

(Al menos el primer firmante ha de estar colegiado en alguno de los Ilustres Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España).

TEMA QUINTO:

PREMIO DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE LA REGIÓN DE MURCIA.

Premio dotado con 1000 € y diploma acreditativo.

Premio donado por el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de la Región de Murcia.

Trabajo de libre elección sobre temas en el ámbito de las Ciencias Básicas y de Diagnóstico

(Al menos el primer firmante ha de estar colegiado en alguno de los Ilustres Colegios Oficiales de Médicos de España).

TEMA SEXTO:

PREMIOS REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE LA REGIÓN DE MURCIA.

1.- Premio dotado con 400 € y Diploma acreditativo.

Premio donado por la Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia

Premio al mejor expediente académico del Grado de Medicina en la Universidad de Murcia, correspondiente al curso 2018-2019.

2.- Premio dotado con 400 € y Diploma acreditativo.

Premio donado por la Real Academia de Medicina y Cirugía de la Región de Murcia

Premio al mejor expediente Académico del Grado de Medicina en la Universidad Católica San Antonio de Murcia, correspondiente al curso 2018-2019.

e-mails: rammurcia@gmail.com - info@ramemur.com

~~~~~