



Abril 2016

axis

Revista del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valladolid



Los galardonados en la 5ª convocatoria a los mejores casos clínicos de médicos residentes 'Premio Dr. D. Miguel García Muñoz' posan junto al Presidente del Colegio de Médicos, el Dr. Antonio Otero, y Dña. Concha Molpeceres, viuda del antiguo director de esta institución

Nuevo Volkswagen

Passat

Advance TSI 150
POR 25.700€*



Tan avanzado como quien lo conduce.

Sabes mejor que nadie lo que es ir un paso por delante, que la tecnología está para hacerte la vida más fácil y que la innovación es lo que marca la diferencia. Pero, ¿sabías que existe un coche a tu medida? Seguro que sí.

Nuevo Passat Advance equipado con: faros delanteros y traseros Full LED, navegador Discover Media 6,5", llantas de aleación de 17", Climatronic de 3 zonas, sistema de frenado anticollisiones múltiple, volante multifunción de cuero, Front Assist con freno de emergencia en ciudad "City Emergency Break", sistema proactivo de seguridad de los ocupantes Pre-crash, asientos delanteros ergoComfort, sensor de aparcamiento Park Pilot, ordenador a bordo Premium a color, control de velocidad de cruce Tempomat, Bluetooth, conexión USB, indicador de presión de neumáticos, sensor de lluvia...



Explóralo en 3D con VW seeMore.
Descárgala gratis en App Store y Play Store, coloca tu dispositivo a unos 20 cm de la imagen del nuevo Passat y disfruta del contenido.



Volkswagen

Passat Advance 1.4 TSI 150 CV/ 110 kW; consumo medio (l/100 km): 4,9. Emisión de CO₂ (g/km): 115.

*PVP recomendado en Península y Baleares de 25.700 € para un Volkswagen Passat Advance 1.4 TSI 150 CV/ 110 kW (IVA, transporte, impuesto de matriculación, descuento de marca y concesionario, Plan PIVE y bonificación de Volkswagen Finance incluidos), para clientes particulares y autónomos que cumplan con las condiciones del Plan PIVE y que financien a través de Volkswagen Finance EFC S.A., según condiciones contractuales, un capital mínimo de 12.000 €, con una permanencia mínima de la financiación de 48 meses. Oferta válida hasta el 31.01.2016 o finalización del Plan PIVE. Incompatible con otras ofertas financieras. Modelo visualizado: Passat Sport con equipamiento opcional.

Valladolid Wagen, S.A.

Avenida de Burgos 54, 47009, Valladolid 983 360 993

www.valladolidwagen.es

Síguenos en:    

En contra de lo que muchos creíamos, nuestra Profesión, como el buen paño, no se vende en el arca.

Creíamos que estábamos seguros, que a pesar del empeoramiento de nuestras condiciones de trabajo, tanto en la pública como en la privada, gozábamos de una gran consideración por parte de todos.

Ahora empezamos a ver que esto no es así. Si bien es cierto que seguimos muy bien valorados por nuestros pacientes y ciudadanos en general, las amenazas vienen de otras profesiones sanitarias con el tácito e interesado apoyo de políticos y empresas.

Hace algún tiempo, muchos farmacéuticos con oficina de farmacia nos trataron de convencer de que el mostrador de la botica era el mejor sitio para hacer densitometrías o aconsejar métodos anticonceptivos en el mostrador; ahora pretenden, como sanitarios que son, hacer espirometrías, expender test para detección de sangre oculta en heces o poner vacunas, todo ello a cambio de una pequeña retribución.

Por otro lado, los directivos del Consejo de enfermería y su sindicato consideran que las importantes competencias que tienen estos profesionales en los cuidados del paciente sano y enfermo no son suficientes y necesitan, para su completo desarrollo, hacer una función indisolublemente unida al acto médico como es la prescripción de Medicamentos sujetos por ley a que sean prescritos por un médico.

En todos los ejemplos anteriores hay intereses de empresas que, indudablemente, obtendrían beneficio de ello enmascarándolo en un supuesto beneficio para los pacientes al considerar que medicalizando su vida, vivirá mejor.

Muchos políticos, no todos afortunadamente, mientras tanto valoran a qué grupos les interesa no enfadar o de cuáles pueden obtener una contraprestación para otros planes, cuando no hay un oculto resentimiento contra los que practicamos la medicina que enturbia su capacidad de análisis de la situación.

Nos debe seguir caracterizando la humildad como un valor de nuestra Profesión, pero llega el momento en que tenemos que levantar un poco la voz aunque sólo sea para que los que quieran cambiar las cosas lo planteen con todo el conocimiento para tener la perspectiva y altura de miras necesaria para no andar jugando con algunos de los pilares en los que se sustenta nuestra manera de vivir.



Dr. Antonio Otero Rodríguez
Presidente del Colegio de Médicos de Valladolid

El Colegio al Día 6

- ° Puesta en marcha de la iniciativa 'Sólo con tus manos'
- ° Entrega del premio Harambee a la Dra. Esther Tallah
- ° 5ª convocatoria de Premios a los Mejores Casos Clínicos de Médicos Residentes 'Premio Dr. D. Miguel García Muñoz'
- ° Asamblea General de colegiados
- ° Jornadas de puertas abiertas informativas para residentes en el Hospital Clínico Universitario y en el Hospital Universitario Río-Hortega; y jornadas de orientación profesional en la Facultad de Medicina
- ° Ponencias informativas para médicos y pacientes sobre las enfermedades autoinmunes

Opinión 26

- ° Cómo hemos cambiado. Dr. Julio Lorenzo
- ° Veinticinco años después. Dra. Soraya Geijo

Historia 28

- ° Cervantes en Valladolid. Dr. José Luis Vaquero
- ° Evolución histórica de nuestra sociedad, parte III. Dr. José de Castro

Arte 36

- ° El pintor Antonio López y otros realistas. Dr. Ciriaco Casquete

CONSEJO EDITORIAL

Presidente: José Antonio Otero Rodríguez
Vicepresidente 1º: Juan del Río-Hortega Bereciartu
Vicepresidente 2º: José Manuel Marugán de Miguelsanz
Secretario General: José Luis Almudí Alegre
Vicesecretario: Alberto Verrier Hernández
Tesorero: Luis Quintero González
Vocales: Félix del Campo Matías
Miguel Ángel Díez García
Roberto García Barbadillo
María Eugenia Fernández Rodríguez
Rosa María Pérez Nava
Adela López Tabera
Fernando Rescalvo Santiago
Ramiro Cerdá Gómez
María Dolores Tremiño San Emeterio
Alicia Córdoba Romero
Raúl de la Cruz Marcos

Dirección, producción y edición de la revista:
Elsa García García
Colegio de Médicos de Valladolid.
C/ Pasión 13, 3º.
47001 Valladolid
983.355.488/ 983.351.703
www.medicosva.es
Depósito Legal: VA-225/1963
ISSN: 1132-4678
Impresión: Alcañiz Fresnos S.A.
C/ Cromo, nº 18-20. Polígono San Cristóbal
983.206.928

Centro Sociosanitario,
Hogar Residencia y Centro de Día

PLAZA REAL

c/ Cañadón, 50
47610 Zaratán (Valladolid)

Tel. 983 074 074

Rehabilitador
Multisensorial
Específico de Manos

ESTANCIAS INDEFINIDAS Y TEMPORALES

Plaza Real ofrece este servicio para personas que tras recibir el alta hospitalaria, aún requieren cuidados profesionales. Esta alternativa en nuestra Residencia y Centro de Día permite una asistencia del cuadro médico propio hasta la recuperación total del paciente.



Acreditado para Servicio de Promoción,
Mantenimiento y Recuperación
de la Autonomía Funcional
Números 47.1290S, 47.1291S Y 47.1292S

Ecógrafo y Sonda Ecocardio.
Diagnóstico de
cualquier patología
musculoesquelética.

**ZONA
CARDIOPROTEGIDA**
Desfibrilador
Personal formado

CEDA
Centro Especializado en
Daño Cerebral Adquirido

TERAPIA ACUÁTICA
HALLIWICK

Especializada en Daño Cerebral

REHABILITACIÓN

Servicio de fisioterapia con la maquinaria más especializada.

2 Fisioterapeutas.

- ✓ **Ictus** (Accidente Cerebrovascular).
- ✓ **Fractura de cadera, pelvis y rodilla.**
- ✓ **Artrosis, artritis, etc.**
- ✓ **Terapia Therasuit,** Rehabilitación Neuromuscular (Daño Cerebral)
- ✓ **Terapia Rehabilitación Disfagias,** basada en la electro estimulación.

TERAPIA OCUPACIONAL

- ✓ **Terapia ocupacional separada en 3 grupos por grados:**
 - Válidos.
 - Asistidos moderados.
 - Grandes asistidos.

- ✓ **Terapias personalizadas.**

- ✓ **Servicio Logopedia.**

- ✓ **Programa Neuronup.**

Es un programa digital para Neurorehabilitación y Estimulación Cognitiva.



SERVICIO MÉDICO PROPIO DE ESPECIALISTAS

- ✓ **Médico Propio:** Dr. Pedro Antona del Val.
Dr. Antonio Aragón
- ✓ **Cardiólogo,** Dr. Alberto San Roman.
- ✓ **Traumatólogo,** Dr. Roberto Escudero.
- ✓ **Neuróloga,** Dra. Olga Fernandez Arconada.
- ✓ **Psiquiatra,** Dr. Fernando de Uribe.
- ✓ **Anestesista,** Dr. Alfredo Carrera.
- ✓ **Psicólogo Sanitario (Apoyo Familiar),** D. Jaime Gutiérrez.
- ✓ **Logopeda,** Dña. Raquel Mayo

ENFERMERÍA

- ✓ **Enfermería 24 horas.**
- ✓ **Control de la medicación** por el servicio de enfermería propio.
- ✓ **Servicio de podología.**
- ✓ **Ecógrafo.**
- ✓ **Análisis clínicos propios.**



PRÓXIMAS ACTIVIDADES DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE VALLADOLID

AVANCE PROGRAMA DÍA DEL MÉDICO (Ntra Sra. Del Perpetuo Socorro)

ACTOS INSTITUCIONALES: viernes 24 de junio, a partir de las 19 horas en la sede de Las Cortes de la Junta de Castilla y León: entrega de los títulos a los colegiados honoríficos, recepción de los nuevos colegiados, entrega de trofeos de las actividades lúdicas y deportivas, clausura y cóctel. Opcionalmente, a las 18 horas se podrá realizar una visita guiada a la sede de las Cortes de CyL.

MISA por los colegiados fallecidos durante el año: viernes 14, por la mañana (es provisional)

TALLER INFANTIL: de 9:30 h a 13:30 h. en el Club Social Médico

TORNEOS DE PÁDEL: Masculino el lunes 20 y Femenino el miércoles 22 de junio, a partir de 18 horas, en el Club Raqueta Valladolid.

TORNEO DE GOLF: Pendiente de confirmar fecha y lugar

TALLERES PARA PADRES Y PROFESIONALES INTERESADOS POR EL USO RESPONSABLE DE INTERNET POR PARTE DE MENORES. Lugar: CyL Digital, C/ Enrique IV s/n. En horario de 17.00 a 20.00 horas.

El ciclo de actividades formativas que os ofrecemos, a desarrollar en el Espacio CyL Digital de Valladolid, sobre el uso responsable de las TIC por parte de los menores de edad, van dirigidas a padres, madres, tutores y educadores de menores, y a aquellos profesionales que quieran disponer de materiales de apoyo para el desarrollo de su labor en la protección de los menores de edad.

*** TALLER: ¿Cómo podemos afrontar los riesgos de las tecnologías en familia?** - Es importante que los padres conozcan las amenazas referentes al acceso de los menores a Internet, para crear un entorno seguro para los hijos en el hogar - 23 de mayo.

*** TALLER: Prevención del sexting y de los contenidos inapropiados** - En este taller veremos herramientas que nos permiten proteger a nuestros hijos de contenidos inadecuados en Internet, así como pautas y recomendaciones a tener en cuenta. Además, veremos cómo actuar y prevenir el "sexting", la moda actual que se extiende entre los jóvenes de fotografiarse en actitud provocativa para enviar imágenes a alguien de confianza por el smartphone y redes sociales - 24 de mayo.

*** TALLER: Ciberacoso y grooming** - En este taller hablaremos sobre el Grooming o acoso sexual por Internet, que consiste en la obtención de imágenes de los menores en situaciones sexuales por parte de desconocidos para posteriormente coaccionarlos hasta llegar a tener contacto físico y consumir el abuso sobre éstos. También hablaremos sobre el acoso escolar por Internet, en este caso no de índole estrictamente sexual, pero que provoca situaciones en que los menores se ven humillados, atormentados o amenazados - 25 de mayo.

*** TALLER: Protege la privacidad de los menores en Internet** - Es muy importante que los menores aprendan a proteger su privacidad en Internet y, en especial, en las redes sociales. Los menores son libres de subir fotografías, comentarios, opiniones, etc. Sin embargo, deben ser conscientes de que lo que se sube a Internet, por mucho que se borre, en Internet queda y eso marcará nuestra identidad digital en un futuro. Asimismo, existen riesgos de robo y suplantación de identidad en redes sociales que cada vez afloran más entre los menores - 26 de mayo.

*** TALLER: Comunidades online peligrosas y protección ante virus y fraudes** - En Internet existen varias comunidades o páginas que promueven actividades o actitudes que pueden ser peligrosas para los menores. Las páginas de incitación a la bulimia, a la anorexia, al racismo, al uso adictivo de los juegos online son algunos ejemplos - 27 de mayo.

VIAJE A TORO - EXPOSICIÓN LAS EDADES DEL HOMBRE "AQVA"

- Fecha: Sábado 18 de junio 2016.

- Precio: 22 €, incluye: autocar, Guía acompañante para el recorrido y entradas con Guía oficial de Las Edades del Hombre. Comida y visita bodega opcional: 20 €. Plazas limitadas.

NUEVO VIAJE AL CAMINO DE SANTIAGO. Organizamos una nueva excursión debido a la acogida de la primera.

Fechas: 3 al 10 de septiembre. Plazas limitadas. Inscripciones y reserva de plazas hasta el 30 de junio.

Precio: 790€, incluye viaje en autocar desde Valladolid y durante todo el recorrido: hoteles 4* / casas rurales con encanto con desayunos y cenas. Guía de apoyo especializado durante todo el Camino de Santiago, información detallada de cada etapa y kit de peregrino.

CURSO DE NORDIC WALKING, aprendizaje de la técnica de caminar con bastones y sus beneficios.

- Nuevo grupo disponible para los jueves 5, 12 y 26 de mayo, de 17 a 19 h.

- Lugar: Sede colegial y ribera río Pisuerga.

- Precio: 35€, incluye bastones.

DEMOSTRACIONES EXCLUSIVAS BRICOLAJE LEROY MERLIN.

Les recordamos que el 28 de abril y el 18 de mayo se enseñará cómo montar un huerto urbano y cómo restaurar muebles y realizar Charlk Paint, respectivamente.

Horarios: 19,30 a 21 horas.

Lugar: Sala de demostraciones de Leroy Merlin, en Río Shopping.

Exposición de pintura.

Óleos del Dr. Luis Antonio Román Rojo, Cirujano y Pintor

**Sede de la exposición: Club del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid.
Calle Santuario, nº 3. A partir del lunes, 9 de mayo.**

TRANGALLADAS. Por el Dr. Manuel García Tejeiro

“En la poesía encuentro sentido a la palabra; en la música encuentro la armonía de los sentidos. En tu pintura, Román, los colores, la luz y la materia se convierten en un ser vivo bello y único”

UN PINTOR CON ENTUSIASMO. Por el Dr. Ciriaco Casquete

“Pintura elaborada, a pincel y espátula, de vivo cromatismo y fuerte materia, buscando lo tridimensional. Puro refinamiento de materia espesa y trabajada. Cuadros siempre alegres, abarcando diversos estilos desde el impresionismo hasta la actualidad, con dibujo de calidad y más de 50 años de oficio enamorado. A destacar, sus calas y sus paisajes mallorquines, jugando con los matices de la luz del agua turquesa de ese mar de las islas. Pintura de difícil ejecución y gran impacto visual”.



Consumo medio 3,9-4,3 (l/100 km) y emisiones de CO₂ 102-122 (g/km)

Nuevo Clase E. Inteligencia al servicio de las emociones.

Es hora de pensar menos y sentir más. Relájate y permite que el nuevo Clase E haga el trabajo por ti. Con un diseño sublime y lo último en sistemas de seguridad, esta berlina inteligente te mostrará que el futuro de la conducción autónoma empieza hoy. Déjate llevar a un nivel superior de seguridad y deportividad descubriendo una nueva escala de emociones al volante por 340€* al mes en 48 cuotas (entrada 16.589,39€, cuota final 28.379,88€**, TIN 6,95% TAE 8,19%).

*Ejemplo de Financiación para un Clase E 220 d con Cambio Automático 9G-TRONIC y Paquete Business COMMAND. PVP 52.187€ (Impuestos y transporte incluidos. Gastos de preentrega no incluidos.) con las facilidades del programa Alternativa de Mercedes-Benz Financial Services España, E.F.C., S.A., válida para solicitudes aprobadas hasta el 30/06/2016 con contratos activos y vehículos matriculados hasta el 31/08/2016. Importe a financiar 35.597,61€. Por 340€ al mes en 48 cuotas y una cuota final de 28.379,88€, entrada 16.589,39€, TIN 6,95%, comisión de apertura 1.064,37€ (2,99%), TAE 8,19%. Importe total adeudado 45.764,25€. Precio total a plazos 62.353,64€. Oferta válida para 20.000 kms/año. **Existen 3 posibilidades para la última cuota: cambiar el vehículo, devolverlo (siempre que se cumplan las condiciones del contrato), ó adquirirlo pagando la última cuota. Modelo visualizado no corresponde con modelo ofertado. Más información en www.mercedes-benz.es

Mercedes-Benz

The best or nothing.



ADARSA

Concesionario Oficial Mercedes-Benz. Avda. de Burgos Nº 57, 47009 Valladolid Tfno: 983-336 122. www.grupoadarsa.com

ACTIVIDADES DE LA JUNTA DIRECTIVA DE MARZO Y ABRIL DE 2016

FECHA	ACTIVIDAD	ACUDIÓ...
26/02	Reunión VPC, Valencia	Secretario General. Dr. José Luis Almudí
01/03	Reunión Comisión Económica	Tesorero. Dr. Luis Miguel Quintero
01/03	Reunión Consejo Col. Dentistas CyL	Presidente. Dr. Antonio Otero
02/03	Reunión empresa Battget (móviles)	Presidente. Dr. Antonio Otero
03/03	Reunión Junta Directiva	Miembros Pleno Junta Directiva
03/03	Reunión Banco Sabadell	Presidente. Dr. Antonio Otero
03/03	Reunión Comisión Deontológica	Miembros de la Comisión
04/04	Asamblea Representantes Admin. Públicas	Rep. Junta Directiva. Dra. M ^a . Eugenia Fernández
04/04	Reunión Foro Económico Norte de Castilla	Presidente. Dr. Antonio Otero
4 y 5/03	Asamblea Secretarios Generales CGCOM, Madrid	Secretario General. Dr. José Luis Almudí
10/03	Reunión Res. Agresiones Consejo Autonómico	Presidente. Dr. Antonio Otero
10/03	Reunión II Foro Sabadell Profesional	Presidente. Dr. Antonio Otero
11/03	Asamblea Rep. Medicina Privada por Cuenta Ajena y Propia, Madrid	Rep. Junta Directiva. Dras. Adela López y Rosa Pérez
14/03	Reunión SANitas	Rep. Junta Directiva. Dras. Adela López y Rosa Pérez
15/03	Reunión Com. Ev. Medi. Tit. Interinos	Rep. Junta Directiva. Dra. M ^a . Eugenia Fernández y Dr. Raúl de la Cruz
16/03	Junta Gobierno Consejo Autonómico, Palencia	Vicepresidente I. Dr. Juan del Río-Hortega
16 y 17/03	Reunión VPC, Cuenca	Secretario General. Dr. José Luis Almudí
17/03	Asamblea General de Colegiados	
29/03	Junta Gobierno Consejo Autonómico	Presidente. Dr. Antonio Otero

ACTIVIDADES DE LA JUNTA DIRECTIVA DE MARZO Y ABRIL DE 2016

FECHA	ACTIVIDAD	ACUDIÓ...
30/03	Reunión CEIS, Medina del Campo	Rep. Del Colegio. Dr. Fernando Rescalvo
01/04	Reunión CEIS, Hospital Clínico Universitario	Presidente. Dr. Antonio Otero
06/04	Reunión Secretario General CGCOM, Madrid	Secretario General. Dr. José Luis Almudí
06/04	Asamblea Rep. Jubilados Consejo Autonómico, Zamora	Rep. Junta Directiva. Dr. Ramiro Cerdá
06/04	Reunión CEIS, Medina del Campo	Rep. Del Colegio. Dr. Fernando Rescalvo
07/04	Reunión Junta Directiva	Miembros Pleno Junta Directiva
8 y 9/04	Reunión Órgano Asesor Mutual Médica, Barcelona	Presidente. Dr. Antonio Otero
11/04	Reunión CEIS, Medina del Campo	Rep. Del Colegio. Dr. Fernando Rescalvo
11/04	Reunión CEIS Emergencias	Vicepresidente I. Dr. Juan del Río-Hortega
12/04	Junta Gobierno Consejo Autonómico, Zamora	Presidente. Dr. Antonio Otero
12/04	Reunión Com. Ev. Med. Tit. Interinos	Rep. Junta Directiva. Dra. M ^a . Eugenia Fernández y Dr. Raúl de la Cruz
13/04	Asamblea Rep. Jubilados, Madrid	Rep. Junta Directiva. Dr. Ramiro Cerdá
13/04	Reunión CEIS Emergencias	Vicepresidente I. Dr. Juan del Río-Hortega
13/04	Reunión Banco Sabadell	Presidente. Dr. Antonio Otero
14/04	Acto Institucional AECC	Presidente. Dr. Antonio Otero
14/04	Conferencia Dr. Luis M ^a Gil Carcedo	Presidente. Dr. Antonio Otero
14/04	Reunión Comisión Deontológica	Miembros Comisión
15 y 16/04	Asamblea General CGCOM, Madrid	Presidente. Dr. Antonio Otero

Una lección que salva vidas

La campaña de RCP “Sólo con tus manos” comenzó su andadura el 17 de febrero, en el estadio José Zorrilla con la misión de formar a los equipos infantiles del Real Valladolid FC en técnicas de reanimación cardiopulmonar



Los niños practican en el estadio José Zorrilla las técnicas de RCP. FOTOS: Andrés Domingo

La campaña “Sólo con tus manos” comenzó en febrero a impartir conocimientos básicos de reanimación cardiopulmonar entre los jugadores de los equipos infantiles del Real Valladolid Fútbol Club con el fin de evitar el mayor número posible de muertes súbitas en el deporte de nuestra ciudad.

Esta iniciativa está organizada por el Ayuntamiento de Valladolid, la Fundación Municipal de Deportes y el Colegio de Médicos de Valladolid, además de contar con la colaboración de las sociedades científicas Socalemfyc (Sociedad Castellano Leonesa de medicina de familia y comunitaria) y Apapcyl (Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Castilla y León).

La campaña surge de la importancia que tiene que la población general sepa identificar y actuar frente a una situación de parada cardiorespiratoria, sabiendo realizar de forma precoz y con calidad las maniobras de resucitación cardiopulmonar mientras llegan los servicios de emergencias.

“El tiempo en una parada cardiorespiratoria es oro y la calidad y la rapidez con la que se actúen va a estar en relación con la supervivencia posterior”, explicó la Dra. Alicia Córdoba, representante de los médicos en formación y/o postgrado del Colegio de Médicos de Valladolid.

El curso constó de una primera parte teórica en la que se explicaron los conceptos

utilizando esquemas, imágenes, vídeos, etcétera. Seguido a este espacio teórico, se procedió a poner en práctica lo aprendido a través de la vivencia de diferentes situaciones ficticias en las que los alumnos tendrán que utilizar técnicas de compresiones y ventilaciones con muñecos de prácticas, completando así el cursillo de entre hora y media y dos horas.

Los objetivos primordiales del curso, a lo largo de todos los meses que esté impartándose entre los chicos vallisoletanos, serán diferenciar una situación de inconsciencia frente a una parada cardiorespiratoria, sabiendo como actuar en este caso con las maniobras de RCP, conocer la posición lateral de seguridad y, por último, como actuar frente al atragantamiento.

El curso fue dado por un grupo de médicos cualificados para impartir cursos de RCP que esperan que “al finalizar la actividad los alumnos sepan hacer la RCP con calidad”, consiguiendo que los niños no tengan miedo de realizar estas maniobras por miedo a hacer daño a la persona que necesite dicha reanimación. “Si con esta campaña se consigue aunque sea salvar una sola vida habrá sido más que fructífero”, aseveró la Dra. Córdoba.



De izquierda a derecha: Alberto Moreno, médico del FC Valladolid; Dr. Antonio Otero, presidente del Colegio de Médicos; Marta Cano (instructora RCP); Alejandro Alfaro, jugador del FC Valladolid; Miriam García (instructora RCP), la Dra. Alicia Córdoba, Representante de la Junta Directiva del Colegio de Médicos; y las instructoras de RCP Lorena Delgado, Sara del Amo, Ana Fierro y Ana Alonso



CURSOS DE VERANO de Inglés en Inglaterra

Cambridge • Oxford • Londres

Cursos de Verano de prestigio y calidad

- Jóvenes, universitarios y adultos
- Cursos específicos para profesionales
- Jóvenes desde 10 años de edad
- En internado, en residencia o con familia
- Con participantes de nacionalidades de todo el mundo
- Incluye curso, actividades académicas, sociales, deportes y excursiones
- Acompañados por monitores

También disponibles
Cursos en:
Alemania
Francia

Salidas desde Valladolid y otros puntos de España



Centros con acreditación de:



accredited by
The British Council



Queen's Gate School

c/ Gamazo, 12 - 2 Izq. • 47004 Valladolid
Telef.: 983 398 066 • Fax: 983 395 976
e-mail: admin@queensgateschool.com

Fomentar la salud a través de la educación

La Dra. Esther Tallah, Premio Harambee a la Promoción e Igualdad de la mujer Africana, presenta en el Colegio de Médicos la Asociación que ideó para conseguir que niñas y madres consigan una mejor sanidad gracias a una adecuada instrucción en la materia

El 19 de febrero, el Colegio de Médicos de Valladolid tuvo el honor de recibir a la Dra. Esther Tallah, Premio Harambee 2016 a la Promoción e Igualdad de la Mujer Africana, en su sede.

Esther Tallah nació en Bamenda, un pequeño pueblo en la región del Noroeste de Camerún, siendo ella, y su hermana gemela, las pequeñas de 9 hermanos. Aunque su padre murió cuando era una niña, su madre y hermanos mayores se preocuparon de que estudiara: “Decidí hacer medicina cuando me di cuenta de lo que la medicina ayudaba a la gente y cuando pensé que quizá con un médico cerca, mi padre se hubiera salvado. Como me encantan los niños, me especialicé en pediatría”.

La Dra. Tallah, después de dirigir durante años el servicio de pediatría de un hospital en Yaundé, fue nombrada responsable en Camerún, del área de salud del proyecto internacional para la salud materno-infantil, denominado “Plan Internacional” con que puso en marcha, entre 1998 y 2007, una serie de programas dirigidos a la protección de la salud de las madres embarazadas y de los niños recién nacidos.

Desde 2007 es la Directora de MCCAM (Malaria Consortium – Coalición de Camerún contra la Malaria). De 2010 a 2012, fue miembro del Consejo Ejecutivo de UNITAID, donde desarrollaron un protocolo para la prevención de la transmisión materno-fetal del VIH. El lanzamiento de este plan fue patrocinado por Carla Bruni, la entonces primera dama de Francia.

Tiama, un colegio de calidad para las mujeres de Camerún

En su larga carrera profesional, la Dra. Tallah ha podido comprobar que el mayor enemigo de la salud y del progreso

de la mujer camerunesa es la falta de una instrucción adecuada. Para ello ha fundado una Asociación para mejorar la educación de las niñas: EFEDI (Ecole, Famille, Education Integrale), promotora de Tiama.

EFEDI pretende ofrecer una educación de calidad, una enseñanza personalizada para que también las niñas camerunesas, sus alumnas, puedan alcanzar el máximo desarrollo de sus capacidades.

El objetivo es que cada alumna, con la ayuda de sus padres y de sus profesores, defina y desarrolle su propio proyecto personal de mejora, aprenda a conocerse, a hacer buen uso de su libertad, a esforzarse por alcanzar un rendimiento académico satisfactorio y, en definitiva, a lograr los objetivos educativos que le permitan un desarrollo pleno de su personalidad.

EFEDI persigue objetivos pedagógicos, programas de estudios y herramien-

tas didácticas para afrontar todos los retos de desarrollo que su país necesita y para que puedan ser protagonistas de su propio futuro.

EFEDI cree que para mejorar personalmente y valorar lo que se recibe, tiene que existir una dimensión de compromiso con los demás. Camerún es un país cuya situación se ve agravada por los cientos de miles de refugiados de la República Centroafricana que atraviesan sus fronteras. Muchos refugiados padecen malnutrición y se encuentran enfermos tras haber permanecido escondidos en el bosque durante semanas antes de cruzar la frontera. A ellos y a las zonas más deprimidas de Yaundé se dirigen sus iniciativas.

Esther Tallah es viuda desde hace 3 años. “Mi marido sufrió una enfermedad muy prolongada por lo que durante años todo mi tiempo disponible estaba dedicado a su atención. Ahora, como mis 3 hijos ya son adultos, puedo dedicar ese tiempo a la promoción de Tiama”.



Los Dres. José Manuel Marugán y Antonio Otero (Vicepresidente y Presidente, respectivamente, del Colegio de Médicos), acompañan a las Dras. María José Soga (coordinadora de Harambee) y Esther Tallah

New York al completo

Salidas en julio y septiembre,
desde Bilbao y Madrid.

Incluye acompañamiento exclusivo,
excursiones, comidas y cenas.

3.185 €

Salidas 5/07 y 1/09

Precio por persona en habitación doble.

Supl. individual: 645 € sal. 05/07 y 600 € sal. 01/09

Supl. salida desde Pamplona: 60 €

Descuento salida Madrid: 70 €

El precio incluye

- Vuelos en línea regular de Iberia desde Bilbao / Madrid a New York ida y vuelta.
- Guía acompañante especialista durante todo el viaje.
- Traslado aeropuerto – hotel – aeropuerto
- Estancia en el hotel Row NYC at Times Square 4* en alojamiento y desayuno.
- Incluye 5 almuerzos la salida del 05/07 - 6 almuerzos la salida del 01/09 y 6 cenas en restaurante, bebidas no incluidas.
- Entradas a: Empire State, Museo Intrepid, Estatua de la Libertad, Isla de Ellis, Metropolitan Museum, Misa Gospel en Harlem, One World Trade Center Rockefeller Center – Top of the Rock.
- Seguro de asistencia en viaje con cobertura de gastos de anulación. Consultar condiciones.
- Suplementos tasas de aeropuerto y carburante incluidos en el precio: 301,12 €. Reconfirmar en el momento de la emisión de los billetes.
- Propinas e impuestos en los restaurantes y hotel.
- Regalo de 1 maleta Trolley por persona.

El precio no incluye

- Tramitación del ESTA (aprox. 15 USD).
- Cualquier servicio no especificado anteriormente en "El precio incluye".

Hotel previsto o similar

Hotel Row NYC at Times Square 4****

Nota:

Precios calculados con el cambio de dólar a día 01/03/2016
Pendiente de formación de grupo mínimo 20 personas.

Agencia Organizadora Viajes Eroski CIE 618.

www.viajeseroski.es
www.escaparteviajes.es

 **EROSKI** / *viajes*

¿Sueñas? ¡Vuela!

GALARDONES DE LA 5ª CONVOCATORIA A LOS MEJORES CASOS CLÍNICOS DE MÉDICOS RESIDENTES 'PREMIO DR. D. MIGUEL GARCÍA MUÑOZ'

Un reconocimiento a la excelencia

Un años más, el Colegio Oficial de Médicos de Valladolid hizo entrega de las acreditaciones que identifican a los mejores casos clínicos médicos y quirúrgicos presentados por los médicos residentes de la provincia

El 25 de febrero se celebró en el Colegio de Médicos de Valladolid, por quinto año consecutivo, la entrega de premios a los ganadores de esta convocatoria de los Mejores Casos Clínicos de Médicos Residentes 'Premio Dr. D. Miguel García Muñoz'.

Los autores principales de los trabajos recogieron, de manos del Presidente del Colegio, el Dr. Antonio Otero, y de

Dña. Leticia del Río y D. Juan Olarrieta (colaboradores de la entidad colegial por parte de Banco Popular y Laboratorios Esteve, respectivamente) los diplomas que reconocían sus estudios como los mejores de la provincia en los campos médicos y quirúrgicos.

De los 162 casos médicos presentados, el de Isabel Sevillano Benito destacó por encima del resto, consiguiendo

el primer puesto con el caso 'De la plurisintomatología inespecífica al síndrome: trastorno facticio por poderes'.

Irene Andrés García presentó 'Tos ferina, la gran olvidada', un trabajo que defendió su colaboradora Verónica Rubio González, ante la imposibilidad de la primera de acudir a recoger el diploma que identificaba su caso médico como el segundo con más valoración entre el jurado.

Hebert David Ayala More, por su parte, consiguió el tercer puesto de esta categoría gracias a su 'Corazón graso: arritmia maligna al paso'.

En la categoría de casos quirúrgicos, destacó por encima de los otros 57 presentados, el de Mario Rodríguez López, que se alzó con el máximo galardón gracias al trabajo 'Quiste de colédoco como causa de shock séptico biliar que precisa tratamiento quirúrgico secuencial'.

'Migración intrapélvica de cotilo protésico: a propósito de un caso', de Mª Blanca Ariño Palao consiguió el segundo premio entre los casos quirúrgicos; mientras que 'Técnica de Dor, una opción terapéutica frente a las descargas repetidas del Dai, en un aneurisma del Apex', de Mª del Pilar Pareja Peláez, obtuvo el tercer mérito de este campo.

Los orgullosos premiados posaron junto al Dr. Otero cuando este clausuró el acto, no sin recordar la figura del Dr. D. Miguel García Muñoz, "dermatólogo, académico, defensor y amigo de los médicos de Valladolid", a quien cada año se dedican estos galardones como un "merecidísimo homenaje a todo lo que él hizo por nuestra profesión".



Hebert David Ayala, Verónica Rubio, Isabel Sevillano, Mª Blanca Ariño, Mª del Pilar Pareja y Mario Rodríguez momentos antes de recibir sus premios



El acto contó con un gran número de asistentes

GALARDONES DE LA 5ª CONVOCATORIA A LOS MEJORES CASOS CLÍNICOS DE MÉDICOS RESIDENTES 'PREMIO DR. D. MIGUEL GARCÍA MUÑOZ'

El Presidente del Colegio de Médicos de Valladolid también quiso ensalzar la figura de los compañeros que habían valorado los casos presentados para esta edición y, además, les agradeció a todos ellos "su dedicación total y altruista" como parte de este jurado, compuesto en esta edición por los Dres. Félix del Campo Matías, Raúl López Izquierdo, Juan Carlos Muñoz San José, Pedro Martín Enríquez Giraudo y las Dras. Elvira Callejo Giménez, Rosa Mª. Aragón García, Agustina García Pascual y Amparo Gómez Arranz -en el caso de los trabajos médicos-; y los Dres. Alberto Verrier Hernández, Juan Beltrán de Heredia, José Herreros Rodríguez, José Luis Marcos Rodríguez y Baltasar Pérez Saborido, en el de los casos quirúrgicos.



El Dr. Otero clausura los premios entre Dra. Leticia del Río y D. Juan Olarrieta

El saber nunca ocupa lugar

El Dr. Miguel Ángel Díez García animó a los premiados a aprender y a sentir curiosidad por ámbitos y campos que se saliesen de sus prácticas cotidianas



El Dr. Díez (centro) abre la entrega de premios acompañado de los Dres. del Campo y Verrier, coordinadores de los equipos de jurados médico y quirúrgico

“Hace unos días, cuando pensaba en qué contenido dar a estas palabras, encontré sin pensarlo un motivo de reflexión. En una de las múltiples tertulias radiofónicas que nos asaltan, uno de los participantes se refirió al principio hipocrático 'Primum non nocere'. Quizá por ignorancia, o quizá en freudiano acto fallido, se cambiaba el principio ético

fundamental para todo médico, nuestro 'Primum non nocere' (lo primero, no hacer daño), por el menos afortunado 'Primum non noscere' (lo primero, no saber o no conocer). Sin embargo, y pese al error, podemos encontrar algo de verdad en la frase. Hoy día, en la formación de nuestros especialistas, se tiende a dejar de lado el contacto con otras disciplinas,

focalizando en la adquisición de conocimientos y habilidades en aspectos muy delimitados de la práctica médica. La especialización en la patología del órgano, aparato, sistema y, a veces, en técnicas concretas, muchas veces se realiza con la omisión o la opacificación de la visión global, holística, que debería fijar nuestro foco en la persona portadora de esa patología u objeto de dichas técnicas. Así, corremos el riesgo de perder la capacidad de conocer y atender al paciente, y convertirnos en excelentes técnicos 'de mantenimiento'.

Con estos premios, que hoy ya cumplen su quinta edición, el Colegio de Médicos de Valladolid no sólo pretende premiar y estimular la búsqueda de la excelencia. Nos ofrece la posibilidad de que todos nos asomemos a otras realidades asistenciales, a conocer cómo otros especialistas abordan la atención a sus pacientes que, no nos olvidemos, son de todos pero sobre todo de sí mismos”.

GALARDONES DE LA 5ª CONVOCATORIA A LOS MEJORES CASOS CLÍNICOS DE MÉDICOS RESIDENTES 'PREMIO DR. D. MIGUEL GARCÍA MUÑOZ'

ABSTRACTS DE LOS TRES CASOS MÉDICOS PREMIADOS

Primer Premio

De la plurisintomatología inespecífica al síndrome: trastorno facticio por poderes



Isabel Sevilla Benito

Autora principal:

ISABEL SEVILLANO BENITO, MIR 3 Psiquiatría. Servicio de Psiquiatría. H.C.U. Valladolid

Colaboradores:

SOFÍA GÓMEZ SÁNCHEZ, MIR 2 Psiquiatría. Servicio de Psiquiatría. H.C.U. Valladolid

MARTA S. HERNÁNDEZ, MIR 4 Psiquiatría. Servicio de Psiquiatría. H.C.U. Valladolid

Tutor:

Dr. CARLOS IMAZ RONCERO, Especialista en Psiquiatría. Servicio de Psiquiatría, H.C.U.

ANAMNESIS. Niña de 8 años que reside con la madre, padres separados. Importante conflictiva por incumplimiento de régimen de visitas.

Antecedentes de enfermedad de Kawasaki e historia de múltiples síntomas físicos inespecíficos, con múltiples consultas y exploraciones complementarias en Primaria y Urgencias, pero evitación de consultas en Salud Mental. Ingresa en la Unidad de Hospitalización de Psiquiatría Infanto-Juvenil ante sospecha de un origen psíquico de los síntomas que motivaron un reingreso en Digestivo.

EXPLORACIÓN Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS. Se limitan las exploraciones físicas y complementarias. Psicopatológicamente destaca la normalidad y la buena colaboración, ausente previamente con la presencia materna. Psicometría nada significativa salvo Test de Inteligencia (WISC-IV): CIT= 134 (muy superior).

Diagnóstico: trastorno facticio por poderes o Síndrome de Münchausen. Altas capacidades intelectuales. Problemas relativos a la separación y legales secundarios.

TRATAMIENTO. Separación del entorno, sin tratamiento psicofarmacológico, y abordaje familiar múltiple. Coordinación con Atención Primaria y Servicios de Salud Mental de referencia, habiéndose obtenido el apoyo de la familia extensa para control y supervisión materna.

EVOLUCIÓN. Con la separación desaparecen los problemas físicos en la paciente, quien refiere que “se le han pasado”. Situación que se mantiene con la reincorporación progresiva a su medio habitual.

DISCUSIÓN. El Síndrome de Münchausen por poderes se considera una forma de maltrato infantil de difícil diagnóstico y causante de gran morbilidad.

La complacencia en demandas sanitarias, la falta de coordinación entre Primaria y Especializada y la inadecuación de herramientas informáticas dificultan el control, especialmente cuando puede existir un interés espurio para la demanda sanitaria.

GALARDONES DE LA 5ª CONVOCATORIA A LOS MEJORES CASOS CLÍNICOS DE MÉDICOS RESIDENTES 'PREMIO DR. D. MIGUEL GARCÍA MUÑOZ'

ABSTRACTS DE LOS TRES CASOS MÉDICOS PREMIADOS

Segundo Premio

Tos ferina, la gran olvidada

Autora principal:

IRENE ANDRÉS GARCÍA, MIR 3 Medicina Preventiva y Salud Pública.
H.C.U. Valladolid

Colaboradores:

VERÓNICA RUBIO GONZÁLEZ, MIR 2 Medicina Preventiva y Salud Pública.
H.C.U. Valladolid

Tutora:

Dra. CLARA BERBEL HERNÁNDEZ, Médico Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública.
Miembro de la Sección de Epidemiología del Servicio Territorial de Sanidad de la ciudad de Valladolid



Verónica Rubio

ANAMNESIS. Se notifica una Enfermedad de Declaración Obligatoria en una lactante de 2 meses con tos extenuante, dificultad respiratoria, afebril. En la Unidad de Lactantes presenta apnea con cianosis intensa y desaturación de hasta 65%. Dos primas con sintomatología respiratoria.

EXPLORACIÓN Y PRUEBAS COMPLEMENTARIA. Buen estado general. Tiraje subcostal e intercostal leve. Leucocitosis. PCR en lavado nasofaríngeo positivo para Bordetella Pertussis.

Diagnóstico: Tos ferina.

EVOLUCIÓN. Se traslada a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos donde se objetiva mejoría tras fluidoterapia, oxigenoterapia de alto flujo y antibioterapia con azitromicina. Asintomática al alta.

TRATAMIENTO. Control por Pediatra de Atención Primaria.

Vigilancia epidemiológica: La tos ferina tiene una tasa de ataque de hasta el 90% en contactos no inmunes en el hogar. Se describe en este caso un brote que afectó a 2 adultos y 8 niños en un periodo de un mes y 20 días, con contactos familiares, escolares y clínico-asistenciales.

Se realizó una búsqueda activa de contactos de riesgo con administración de vacuna dTpa y quimioprofilaxis antibiótica a los contactos familiares estrechos.

DISCUSIÓN. El control del brote de esta EDO se precede de la notificación del caso índice por el Pediatra de la UCIP.

Es imprescindible sospechar la implicación de algún adolescente o adulto del entorno en el contagio del lactante: se han atribuido hasta un 20% de los casos de tos ferina en estos colectivos a B. Pertussis.

En los últimos años se observa una reemergencia de la enfermedad, con brotes importantes: debemos tener en cuenta este diagnóstico en todos los niveles asistenciales.

GALARDONES DE LA 5ª CONVOCATORIA A LOS MEJORES CASOS CLÍNICOS DE MÉDICOS RESIDENTES 'PREMIO DR. D. MIGUEL GARCÍA MUÑOZ'

ABSTRACTS DE LOS TRES CASOS MÉDICOS PREMIADOS

Tercer Premio

Corazón graso: arritmia maligna al paso



Hebert David Ayala More

Autor principal:

HEBERT DAVID AYALA MORE, MIR Cardiología. Servicio de Cardiología. H.C.U. Valladolid

Colaboradores:

IRENE TERESA MARTÍN MORQUECHO, MIR Cardiología. Servicio de Cardiología. H.C.U. Valladolid

ELVIS JUNIOR AMAO RUÍ, MIR Cardiología. Servicio de Cardiología. H.C.U. Valladolid

Tutora:

Dra. MARÍA DE GRACIA SANDÍN FUENTES. L.E.A. Servicio de Electrofisiología. H.C.U.

ANAMNESIS. Varón de 40 años, deportista y con antecedentes de muerte súbita en abuela materna a los 43 años. Tras realizar esfuerzo, presenta opresión centrotorácica, con sudoración fría, en electrocardiograma se objetiva taquicardia ventricular que degenera a fibrilación ventricular, el paciente pierde el conocimiento, tras dos desfibrilaciones cede la arritmia. La exploración física muestra presión arterial y frecuencia cardíaca estables.

El electrocardiograma inicial muestra taquicardia regular de QRS ancho con imagen de bloqueo de rama izquierda y eje superior, con disociación aurículo-ventricular; y en ritmo sinusal, Rsr' en V1. Onda T negativa de V1 a V4. Analítica: hemograma y bioquímica dentro de la normalidad, salvo ligero aumento de marcadores de daño miocárdico. El ecocardiograma, muestra dilatación del ventrículo derecho y de su tracto de salida. La resonancia magnética cardíaca muestra severa dilatación de ventrículo derecho con función sistólica ligeramente deprimida y marcadas zonas de aneurisma y discinesia en pared lateral y diafrágica, además una zona en la pared diafrágica caracterizada como grasa intramiocárdica.

Juicio diagnóstico. miocardiopatía arritmogénica de ventrículo derecho con taquicardia ventricular monomorfa sostenida y fibrilación ventricular sincopal.

TRATAMIENTO. Bisoprolol e implante de un desfibrilador automático implantable (DAI). Se propone estudio genético; además estudio de fenotipo a los familiares de primer y segundo grado.

DISCUSIÓN. La miocardiopatía arritmogénica del ventrículo derecho se caracteriza por el reemplazo del miocardio ventricular derecho por tejido adiposo o fibroadiposo, que puede dar lugar a arritmias, muerte súbita e insuficiencia cardíaca. El ecocardiograma permite analizar la dilatación del ventrículo derecho y/o en su tracto de salida, así como zonas de discinesia y aneurismas. La resonancia magnética cardíaca permite además, evidenciar la presencia de tejido adiposo en miocardio. La taquicardia ventricular con morfología de bloqueo de rama izquierda y un eje superior, a menudo constituye la presentación inicial.

El electrocardiograma en ritmo sinusal, presenta bloqueo incompleto de rama derecha y onda T negativa en precordiales derechas, también se puede observar la onda epsilon, además una prolongación del QRS de V1 a V3. Se recomienda el genotipado de los pacientes y si existe mutación causal realizar estudio genético a familiares de primer grado. El cese de actividad deportiva se recomienda. Si existe riesgo de muerte súbita, está justificado implantar un desfibrilador automático. El sotalol, los betabloqueantes y la amiodarona son buenas alternativas terapéuticas.

GALARDONES DE LA 5ª CONVOCATORIA A LOS MEJORES CASOS CLÍNICOS DE MÉDICOS RESIDENTES 'PREMIO DR. D. MIGUEL GARCÍA MUÑOZ'

ABSTRACTS DE LOS TRES CASOS QUIRÚRGICOS PREMIADOS

Primer Premio

Quiste de Colédoco como causa de shock séptico biliar que precisa tratamiento quirúrgico secuencial

Autor principal:

MARIO RODRÍGUEZ LÓPEZ, MIR 5 Cirugía General y del Aparato Digestivo. Servicio de Cirugía General, H.U. Río Hortega Valladolid

Colaboradores:

MARTÍN BAILÓN CUADRADO, MIR 2 Cirugía General y del Aparato Digestivo. Servicio de Cirugía General, HURH

KATHERINE T. PLÚA MUÑIZ, MIR 1 Cirugía General y del Aparato Digestivo. Servicio de Cirugía General, HURH

Tutor:

Dr. DAVID PACHECO SÁNCHEZ, Jefe de Unidad de Cirugía General y del Apto. Digestivo. Responsable de la Unidad de Trasplante Hepático. Servicio de Cirugía General HURH



Mario Rodríguez López

ANAMNESIS, EXPLORACIÓN FÍSICA. Mujer, 16 años, sin antecedentes de interés, salvo vértigo. Abdominalgia de 7 días, ictericia y coluria. Dolor moderado a la palpación del hemiabdomen superior sin peritonismo, resto de la exploración anodina.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS INICIALES. Analítica: alteración de perfil hepato-pancreático: bilirrubina total, 5,62 mg/dl; transaminasas, diez veces sobre el rango normal, amilasa y lipasa, elevadas. Resto parámetros, normales. Ecografía abdominal. Quiste de colédoco (QC), ectasia de vía biliar (VB) intrahepática, coledocolitiasis y páncreas hiperecogénico.

DIAGNÓSTICO. Síndrome colestásico y pancreatitis aguda biliar en contexto de QC congénito.

EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO (PRIMER INGRESO). Inicialmente, dieta absoluta y analgesia. Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE): esfinterotomía endoscópica, extracción de cálculos, inserción de prótesis pancreática. Posteriormente shock séptico, traslado a UVI con antibioterapia y aminos vasoactivas. Intervención quirúrgica urgente: descompresión de VB, extrayendo coágulo alojado en QC y tubo de Kehr. Postoperatorio lento. En colangiografía trans-Kehr se cataloga el QC como tipo Ic de Todani.

SEGUNDO INGRESO Y EVOLUCIÓN POSTERIOR. Segunda cirugía: exéresis del QC hasta confluencia de conductos hepáticos, reconstrucción mediante hepaticoyeyunostomía en Y de Roux, con anastomosis duodenoyeyunal para acceso de CPRE en caso necesario. Actualmente, enferma asintomática.

DISCUSIÓN. Los quistes de VB son infrecuentes, predominan en mujeres, diagnosticándose mayoritariamente en edad pediátrica. Nuestra enferma debutó con colestasis y pancreatitis biliar, seguida de colangitis con shock séptico debida a obstrucción biliar por coágulo originado tras CPRE.

La primera intervención resolvió el cuadro agudo. La segunda, supuso el tratamiento definitivo, según lo indicado para quistes tipo I: resección de VB extrahepática, anastomosis biliodigestiva. Se añadió anastomosis duodenoyeyunal, según describió Stiegmann.

GALARDONES DE LA 5ª CONVOCATORIA A LOS MEJORES CASOS CLÍNICOS DE MÉDICOS RESIDENTES 'PREMIO DR. D. MIGUEL GARCÍA MUÑOZ'

ABSTRACTS DE LOS TRES CASOS QUIRÚRGICOS PREMIADOS

Segundo Premio

Migración intrapélvica de cotilo protésico: a propósito de un caso



María Blanco Ariño Pala

Autora Principal:

M^a BLANCA ARIÑO PALA, MIR Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica. Del Hospital Clínico Universitario de Valladolid

Colaboradores:

JESÚS CRESPO SANJUÁN, MIR Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica. H.C.U. Valladolid

CINTIA MARIANA FLOTA RUIZ, MIR Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. H.C.U. Valladolid

Tutores:

Dr. MIGUEL MARTÍN PEDROSA, Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. H.C.U. Valladolid

Dr. FRANCISCO DEL CANTO IGLESIAS, Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica. H.C.U. Valladolid

ANAMNESIS. Mujer de 82 años con antecedentes de DM2, deterioro cognitivo y artroplastia total cadera izquierda hace 10 años. Acude por malestar, astenia y dificultad para deambulación.

Exploración Física: Palidez mucocutánea. Abdomen blando y depresible. Dolor en flanco e hipogastrio izquierdos. Extremidad inferior izquierda acortada, dolor a la palpación y movilización. Pulsos distales presentes.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS. Hemoglobina 4,5, leucocitosis y elevación de PCR. Radiografía de pelvis: protrusión intrapélvica de prótesis total de cadera. TAC abdominopélvico y Angio-TAC: prótesis de cadera con destrucción acetabular y protrusión hacia pelvis, hematoma retroperitoneal de 13x10x8cm, en relación con segmento corto de arteria ilíaca externa.

Diagnóstico: Migración intrapélvica cotilo protésico. Hematoma retroperitoneal. Anemia.

TRATAMIENTO. Tras planificación fue intervenida quirúrgicamente por Traumatología y Cirugía Vascular. Por abordaje retroperitoneal izquierdo se extrae cotilo con control de arteria y vena ilíaca externa, requiriendo ésta última sutura y por abordaje posterolateral de cadera se realiza extracción del vástago femoral.

Dado contexto de la paciente se realiza artroplastia de Girdlestone. **Evolución:** favorable. En la revisión de 6 meses se encuentra sin complicaciones hemorrágicas, normalización parámetros analíticos y mejoría del dolor.

DISCUSIÓN. Para retirada o recambio de material protésico con defectos de pared medial acetabular hay que identificar los riesgos potenciales con un estudio extenso para planificar una estrategia quirúrgica que minimice daños a estructuras intrapélvicas.

Es necesario buen conocimiento de la anatomía, valorar posibles abordajes en caso de lesiones asociadas y planificación conjunta con otros servicios.

GALARDONES DE LA 5ª CONVOCATORIA A LOS MEJORES CASOS CLÍNICOS DE MÉDICOS RESIDENTES 'PREMIO DR. D. MIGUEL GARCÍA MUÑOZ'

ABSTRACTS DE LOS TRES CASOS QUIRÚRGICOS PREMIADOS

Tercer Premio

Técnica de DOR, una opción terapéutica frente a las descargas repetidas del Dai, en un aneurisma del Apex

Autor principal:

M^a DEL PILAR PAREJA PELÁEZ, MIR Cirugía Cardiovascular, Servicio de Cirugía Cardiovascular, H.C.U. Valladolid

Colaboradores:

MANUEL FERNÁNDEZ MOLINA, MIR Cirugía Cardiovascular, Servicio de Cirugía Cardiovascular, H.C.U. Valladolid

CHRISTIAN ORTEGA LOUBÓN, MIR Cirugía Cardiovascular, Servicio de Cirugía Cardiovascular H.C.U. Valladolid

Tutor:

Dr. ENRIQUE FULQUET CARRERAS, Servicio de Cirugía Cardiovascular H.C.U. Valladolid



María del Pilar Pareja Peláez

ANAMNESIS. Mujer 65 años con miocardiopatía hipertrófica y taquicardia ventricular monomorfa de repetición; se implanta desfibrilador, 5 meses después descargas continuadas. Al interrogar DAI, se detecta FA paroxística y episodios de TVMS que precisan descargas múltiples, de forma efectiva.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS. ETT y ETE: Hipertrofia severa medioventricular. FEVI 50%. Aneurisma apical sin trombos. IM moderada central. IT ligera. Cateterismo: Arterias coronarias sin lesiones. Milking en DA

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA; HALLAZGOS. Severa hipertrofia medioventricular.

Aneurisma apical con dos trombos en su interior: Procedimiento: Ablación con radiofrecuencia en dos círculos paralelos en el cuello del aneurisma.

Reparación de aneurisma y resección parcial de pared ventricular según técnica de Dor. ETE intraoperatorio con IM ligera.

SITUACIÓN AL ALTA. ECG: RS a 65 lpm. PR corto. Hipertrofia de VI. BIRIHH. Telemetría: extrasístoles ventriculares aisladas. Sin rachas de TV. Ecocardiograma: Dimensiones normales del VI con hipertrofia a nivel medio, sin gradiente intraventricular. Leve SAM. FEVI 32%

EVOLUCIÓN TRAS EL ALTA. Permanece asintomática y libre de TVMS en los 8 meses posteriores.

Juicio diagnóstico: Tormenta arrítmica. Implante de DAI. Miocardiopatía hipertrófica severa no obstructiva y aneurisma apical. Trombosis apical.

CONCLUSIÓN. La técnica de Dor y la ablación con radiofrecuencia de las zonas frontera es una alternativa para pacientes con aneurismas apicales complicados con taquicardias ventriculares, pues puede eliminar focos ectópicos y circuitos de reentrada.

Presentación de las cuentas anuales del Colegio de Médicos

El Colegio presentó el balance y la liquidación de las cuentas del 2015

El 17 de marzo, el Tesorero del Colegio de Médicos de Valladolid, el Dr. Luis Miguel Quintero González, explicó en Asamblea General ante los colegiados que quisieron acudir a la misma, la presentación y aprobación del balance y liquidación de cuentas del año 2015; liquidación que puede verse expuesta

en el tablón de anuncios del Colegio de Médicos desde principios de marzo.

Además, en esta misma reunión se realizó la elección, por sorteo entre toda la colegiación, de tres miembros y un suplente para la Comisión de Economía según el Art. 58 de los estatutos colegiales.



El Dr. Quintero en su exposición

¿Y ahora, qué?

Después de seis años de carrera, los alumnos que terminan Medicina estudian las posibilidades de formación que se les plantea desde diferentes hospitales de la Comunidad



Uno de los residentes del Hospital Clínico explica su experiencia en la especialidad de Cardiología

Abril es un mes importante para los estudiantes de último año de Medicina. Después de seis años de esfuerzos y sacrificios, ven la luz al final del túnel y conducen hacia ella sin miedo, pero muchos necesitan un copiloto que les guíe antes de tomar una importantísima decisión para su futuro laboral: la especialidad.

Por eso, en estos días las dos áreas sanitarias de Valladolid abren las puertas de sus hospitales para intentar ayudar a estos estudiantes a conocer todas las opciones que tienen a la hora de elegir el camino que determinará sus carreras. El Hospital Clínico Universitario de Valladolid celebró el 6 de abril una jornada en la que

presentó su oferta formativa a los futuros residentes. Con esta, son ya ocho las ediciones de un día de puertas abiertas en el que profesionales que están en esta fase de su carrera exponen los detalles de las unidades docentes en diferentes especialidades.

Durante algo más de tres horas, los residentes de diferentes especialidades contaron a los estudiantes que se acercaron al Hospital sus experiencias en los años que han transcurrido desde que un día estuvieran sentados donde ellos se encontraban en esos momentos. Se expuso un amplio abanico de especialidades en la que ofrece formación el Clínico para a continuación mostrar la oferta en áreas médico-quirúrgicas, procedimentales y farmacéuticos y de enfermería. Además, había montada una exposición permanente con paneles informativos de todas las unidades.

El Dr. José Manuel Marugán de Miguelsanz, Vicepresidente Segundo del Colegio de Médicos de Valladolid, pediatra y Jefe de Estudios de Formación Especializada del Área Valladolid Este



El Dr. de la Cruz y la Dra. Córdoba en la jornada de orientación en la Facultad de Medicina

aseguró estar “muy contento” con la evolución de la jornada, en la que los estudiantes pudieron resolver todas sus dudas mientras visitaban las plantas del hospital con los residentes una vez que terminaron las sesiones informativas iniciales. “Son jornadas muy cercanas, en las que se presentan muchos puntos buenos de las especialidades, pero también algunos de los malos o de los más duros; no censuramos lo que los residentes quieran contar a sus posibles futuros compañeros, porque creemos que deben conocer de primera mano la realidad que vivimos los que tenemos la suerte de trabajar aquí”, apuntó el Dr. Marugán.

Por su parte, el Hospital Universitario Río-Hortega acogió un par de días antes la I Jornada Informativa de Puertas Abiertas para futuros residentes de la Comunidad, organizada por la Gerencia Regional de Salud para presentar a los estudiantes de Medicina, Física, Biología, Enfermería, Psicología, Química y Farmacia de las nueve provincias una visión completa de la oferta formativa en los centros sanitarios de Castilla y León, con explicación de la actividad docente o los proyectos en materia investigadora.

Bajo el lema “Buscando la excelencia en la formación especializada”, se celebraron durante esta jornada varias mesas redondas en las que se dio la oportunidad a los alumnos de último año de resolver dudas sobre muchas de las 52 especialidades sanitarias que existen

en Castilla y León que poseen unidades docentes acreditadas para la formación sanitaria especializada.

Jornadas de orientación profesional organizadas por el Colegio de Médicos

El Colegio de Médicos de Valladolid también quiso ayudar en la medida de lo posible a los futuros profesionales de la provincia a tomar sus decisiones con las lecciones bien estudiadas.

Por ello, organizó, en la Facultad de Medicina, dos jornadas de orientación profesional en las que se trataron temas como el motivo de elección de esa alternativa laboral (vía MIR, ejército...), la causa de elección de especialidad y cómo es la especialidad, las rotaciones durante el periodo formativo (a expensas de que esto cambia de forma individual), las rutinas diarias de los especialistas, el grado de responsabilidad que va adquiriéndose durante el periodo formativo, la satisfacción general y retributiva, las guardias que se hacían al mes en los primeros años de MIR, etcétera.

Así, la Dra. Alicia Córdoba y el Dr. Raúl de la Cruz, representante de la sección de médicos en formación y representante de la sección de médicos en empleo precario, respectivamente, del Colegio de Médicos de Valladolid, coordinaron las charlas que giraron en torno a las especialidades de Medicina familia y Comunitaria, Pediatría, Medicina Interna, Cardiología, Medicina Física y Rehabilitación, Radiología, Anatomía Patológica, Ginecología y Obstetricia, Medicina en las Fuerzas Armadas, Medicina Forense y Legal, Medicina en el Deporte y las posibilidades del trabajo en el extranjero.



Durante la jornada del Hospital Clínico se expusieron diversos carteles informativos

Nuevas ideas para combatir las enfermedades autoinmunes

Durante tres jornadas, diferentes profesionales dedicados a estas patologías, expusieron las actualizaciones en los tratamientos de las mismas y plantearon nuevos métodos para intentar mejorar la calidad de vida y la atención sanitaria que reciben quienes las sufren



De izquierda a derecha: el Dr. José Luis Almudí, D. Óscar Puente, el Dr. Siro Lleras, las Dras. Julia Barbado y Lidia Hernanz y los Dres. Juan Alonso y Jesús Crespo en la mesa organizada el 9 de abril

Las conocidas como enfermedades autoinmunes sistémicas son un grupo de procesos de etiología desconocida y mecanismos patogénicos diversos en los que pueden resultar afectados diversos órganos y sistemas. Con el fin de estudiar más detalladamente estas enfermedades, el Hospital Clínico Universitario de Valladolid y el Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León han organizado, en la sede del Colegio de Médicos de Valladolid, tres jornadas dedicadas a médicos y pacientes en las que se repasan varios aspectos de la patología autoinmune.

Así, el 7 y el 8 de este mes de abril, la Dra. Julia Barbado Ajo, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico, y Responsable de la Unidad de Enfermedades Autoinmunes en el mismo centro; y el Dr. Vicente Roig Figueroa, del Servicio de Neumología del Clínico y Responsable de la Unidad de Hipertensión Pulmonar y Enfermedades

Intersticiales, coordinaron las charlas y talleres dedicados a los compañeros médicos, que versaron especialmente sobre la patología autoinmune centrada en pulmón, ojos y piel.

Alrededor de 150 personas atendieron muy interesados a las ponencias acerca de las novedades terapéuticas en fibrosis e hipertensión pulmonar, la oxigenoterapia domiciliar, el papel de los anticuerpos en el diagnóstico y pronóstico de las Enfermedades Autoinmunes Sistémicas o la inmunodeficiencia.

En la jornada que se celebró el día 9, y a la que acudieron el alcalde de Valladolid, D. Óscar Puente, y el Dr. Siro Lleras Muñoz, Director Técnico de Atención Primaria en la Gerencia Regional de Salud, también estuvo presente la Dra. Barbado, quien en esta ocasión estuvo acompañada de sus compañeros el Dr. Jesús Crespo Pinilla, Jefe del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Río-Hortega; la Dra. Lidia

Hernanz Román y el Dr. Juan Alonso Santor, responsables de la Unidad de Enfermedades Autoinmunes del HURH.

Durante la mañana de este día, presentaron a los asistentes los motivos por los cuales consideraban de gran importancia las Unidades de Gestión Clínica a la hora de tratar estas patologías.

A este respecto, el Dr. Crespo explicó que las Unidades de Gestión de este tipo ya existen en determinadas comunidades, y como ejemplo de buen funcionamiento nombró el Hospital Clínic de Barcelona, donde el trabajo de diferentes profesionales se combina en una misma unidad para tratar de la manera más adecuada a los pacientes de enfermedades autoinmunes, consiguiendo una atención multidisciplinar en la que varios especialistas actuaran de manera conjunta. "Sólo estamos hablando de globalizar este concepto para implantarlo a un nivel mayor", apuntó.

Por su parte, la Dra. Barbado quiso matizar que esta coordinación debe ser entendida bajo el prisma de la Medicina Interna, especialidad que debiera ser conductora de todas las demás disciplinas médicas que interactuasen en estas Unidades de Gestión Clínica.

A este apunte, el Dr. José Luis Almudí Alegre, Secretario General del Colegio de Médicos de Valladolid y moderador de estas charlas, quiso destacar el papel fundamental que juega la Atención Primaria en el diagnóstico precoz y en el seguimiento de estas enfermedades, y aseveró que "es fundamental una buena comunicación entre Atención Primaria y Hospitalaria para conseguir el mejor trato posible para nuestros pacientes".

MOVIMIENTO COLEGIAL/ Marzo - Abril

ALTAS

D. Claudio Caveró Romero	Reingreso
D ^a . Verónica Centeno Pelaz	Traslado De Burgos
D. Thaer Mohammad Fadel Azaizah	Ingreso
D ^a . Laura Rita Iotti	Ingreso
D. Carlos Fernández Gómez	Traslado de Baleares
D ^a . M ^a . Cristina Cuadrillero Quesada	Traslado de Segovia
D ^a . Nery Angélica González Terreros	Traslado de Segovia
D. Jorge Javier Rojas Hernández	Ingreso

FALLECIMIENTOS

D. Ángel Bachiller Baeza
D. Francisco Igea Laporta
D. Jesús Blanco García
D. José Ángel Macías Fernández
D. Ángel-Fidel Matesanz Sanz
D ^a . Ana María De La Calle González
D. José Antonio Britapaja Maestre

BAJAS

D ^a . Teresa de Jesús Alonso Jiménez	Ingreso
D ^a . Leticia Merino Esteban	Traslado a Madrid
D ^a . Marina Rodríguez Sampedro	Traslado a Palencia
D. Juan Parejo Matos	Traslado a Madrid
D. Yrbani de Jesús Lantigua Dorville	Traslado a Burgos
D ^a . Fanny Gerdid Castillo Ramos	Cese
D. Ladislao Pérez Belmonte	Traslado a Asturias
D ^a . M ^a . Cruz García Redondo	Cese
D ^a . Marta Muñoyerro Sesmero	Traslado a Salamanca
D ^a . Theodora Duna	Traslado a Salamanca
D. Moahmed Lagdaf Mohamed Mustafa	Cese

Cómo hemos cambiado

Dr. Julio Lorenzo, médico jubilado

En el Colegio Oficial de Médicos de la Provincia de Valladolid hay, donados por mí y procedentes de la biblioteca de mi abuelo, dos listas de colegiados: una del año 1941 y la otra sin fecha pero que calculo es de un año muy próximo al ya citado en que yo no había comenzado la carrera y que, por lo tanto, todo lo que digo me lo sugieren las listas citadas.

Dichas listas pueden verse en una de las vitrinas que el Colegio tiene destinadas a guardar recuerdos de lo más variado y si las traigo a colación es porque me han servido para hacer este trabajo con el que pretendo hacer un estudio comparativo de cómo era la estructura de la “colegiación” de entonces y la de hoy día, reflejo, claro está, de cómo era el ejercicio profesional antes y ahora, cambios impuestos por los grandes avances de la medicina y el experimentado por la ciudad de Valladolid.

La lista del año 1941 conserva las tapas y ya en la portada puede verse como el teléfono del colegio, 1612, tiene solo cuatro cifras.

Hago aquí un inciso para contar, porque he vivido ese tiempo, que el teléfono era automático sólo en la capital, el resto de los pueblos no tenía teléfono salvo los más grandes que le tenían con telefonista, trabajo casi exclusivamente reservado a mujeres, reservado a mujeres, a las que gustaba ver trabajar, con los auriculares siempre puestos y con gran actividad en las manos, tirando de unas clavijas situadas en un panel horizontal y que hacían salir, como de un foso un cable, alargándolos hasta alcanzar la hembra correspondiente situada en un gran panel vertical lleno de agujeros que la telefonista tenía delante, todo según el número del cliente “llamante” y el del cliente llamado y que, a veces, la obligaba a estirar el brazo; unas señales luminosas hacían saber a la operadora que la conversación había terminado y entonces, rápidamente, desenchufaba la clavija que sola iba a colocarse en su sitio quedando el cable oculto en el “foso”.



Retomando el asunto que nos ocupa observamos, en la portada posterior y en las dos contraportadas, el anuncio del famoso Ceregumil y pensamos, por ser el único anunciante, que su fabricante, Fernández, Canivell, de Málaga, correría con los gastos ya que la economía de los colegios de entonces, no era como la de los de ahora.

La publicación se hizo en la imprenta de Luis Calderón de la calle Duque de la Victoria. El anuncio en blanco y negro y de una gran sencillez contrasta con los actuales llenos de colorido, originalidad y arte, hechos con ordenador y utilizando sofisticados programas.

Entrando ya en el asunto motivo principal de esta crónica diremos que no se trata,

solo, de una fría relación de nombres por orden alfabético y geográfico, sino que da información del número de colegiado, domicilio, fecha de los Títulos de Licenciado y Dr., en su caso, especialidad con la que figura colegiado, fecha de ingreso en el Colegio, si eran interinos y hasta el teléfono.

La especialidad era elegida por el colegiado libremente sin ningún requisito previo, creo que lo único que se exigía era haber estado colegiado un determinado tiempo antes de inscribirse como tal especialista.

La especialidad se aprendía trabajando con algún colega o en alguna clínica u hospital español o extranjero hasta la llegada de los MIR que cambió la forma

de especializarse. Al comienzo de la publicación se informa de las abreviaturas de las especialidades, eran 20.

Se especificaba, también, si se trataba de Médicos Militares, Médicos sin ejercicio entre los que se incluían algunos catedráticos o Médicos de Sanidad Nacional que no ejercían de forma voluntaria o por Reglamento y figuraban como especialidades distintas Análisis clínicos, Laboratorio; Urología, Vías Urinarias.

De cada especialidad ejercían muy pocos y su fama era reconocida y casi venerada, digo yo, residiendo todos en la capital si bien en uno de los listados figura como especialista un pediatra en el Distrito de Villalón de Campos.

Aparte de la capital y pueblos agregados a ella había nueve Distritos, (tantos como Partidos Judiciales) cada Distrito

agrupaba los pueblos del Partido y estaba regido por un Consejo Comarcal formado por un presidente y dos vocales; los presidentes elegían a tres de ellos que formaban parte de la Junta Directiva del colegio. El total de colegiados era de 418 de los que 225 ejercían en los pueblos, la residencia era obligada en el pueblo de que se era titular.

Según los datos facilitados en el Colegio, hoy el número de colegiados es de 3.380, casi todos en la capital y estando los rurales concentrados en los llamados Centros Salud y no ubicados en los pueblos como era tradicional; el número de especialidades es de 47.

Todos los médicos tienen título de especialista ya que la Medicina General ha pasado a ser Medicina Familiar y Comunitaria con un periodo de formación de cuatro años y los de

las otras especialidades, con periodos de formación de entre cuatro y cinco años según especialidades ejercen, casi todos, en Hospitales y Centros de Especialidades y, los menos, compatibilizando con la Medicina Privada o dedicándose solo a esta última.

Por último solo esbozaré el tema que ha quedado apuntado en el segundo párrafo de este escrito: la ciudad tenía escasamente 70.000 habitantes, un Hospital perteneciente a la Beneficencia Provincial y otro militar, algún sanatorio quirúrgico los célebres Dispensarios de Higiene o Maternidad, etc. Eran todas las instalaciones sanitarias en una época en la que también prestaba asistencia benéfica una cofradía compuesta por médicos y farmacéuticos bajo el patrocinio de los Santos Cosme y Damián y de la que yo mismo he publicado algún trabajo en la revista del Colegio de Médicos, Axis.

Veinticinco años después...

Dra. M. Soraya Geijo Uribe

Veinticinco años después fue un whatsapp lo que le recordó que se cumplía su aniversario como médico y que ya se estaba preparando una fiesta a la altura de tan magno acontecimiento en la que se le invitaba a participar.

Cuántas cosas han podido pasar en tanto tiempo, si casi hasta hemos pasado de la paloma mensajera al whatsapp de marras que, por cierto, bullía como un buen charco de ranas en el que todos se congratulaban por el reencuentro: "Exaltación de la amistad" como nos enseñaron en la facultad solo que ahora se ha transformado en una borrachera colectiva virtual: Botellón 2.0.

Fue cuestión de tiempo que cada vez se fueran sumando más al grupo: Un tropel de nombres que no siempre sonaban familiares; así que se plantó delante de la orla y, maldita presbicia, tras el enésimo intento de pulido de las gafas empezó la tarea de localización.

Cuando ya parecía que se iba ubicando, alguien tuvo la peregrina idea de enviar un selfie que le acabó de descolocar: "¿Cómo es posible que haya ido yo a clase con este señor? ¿Estaré ya empezando a chochear?" Menos mal que no era el único, alguien confesaba apesadumbrado: "Empiezo a pensar que estudié en otra facultad. No me suenan ni los nombres, ni las caras..."

Así que un bienintencionado envió una docena de fotos de la orla meticulosamente parcelada a modo de brújula y al momento otro compañero pregunta: "¿No hay ningún psiquiatra entre nosotros?" Con un cierto resquemor, a la vez que otros pocos, reconoce que es uno de ellos. Alguno, mili mediante, (ese fósil) responde raudamente: "¡Presente!"

Otro más se anima a preguntar por los traumatólogos: "Después de tanto tiempo de pie ante la orla, me he ido al

sofá y me duelen tanto las rodillas que camino como un madelman ¿Es normal?" Ante lo que otro apostilla: "Al sofá es donde me va a mandar mi mujer a dormir, que dice que si no dejo de mirar al teléfono me echa de casa...". Es entonces cuando todo empieza a encajar: "Tranquillos, que vamos a pasar a la posteridad con síndrome propio: El Síndrome del 25 aniversario de Medicina. Lo recogerá el próximo DSM.

Se trata de una catatonía súbita compartida que cursa con buena conciencia de enfermedad, aunque es recomendable descartar la presencia de deterioro cognitivo que en ocasiones el paciente cree tener y que suele también cursar con un ánimo exaltado muy semejante al que se produce con la ingesta etílica, pero con plena conservación de la coordinación psicomotriz.". Y como prueba, el whatsapp se llenó de caritas sonrientes y manos aplaudiendo.

Cervantes en Valladolid, vecino cercano del hospital de la resurrección

Dr. José Luis Vaquero Puerta, de la Asociación Española de Médicos Escritores y Artistas

El 23 de abril de este año de 2016 se cumplen cuatro siglos de la muerte de nuestro glorioso escritor Don Miguel de Cervantes. Su paso por Valladolid es motivo más que suficiente para recordarle desde esta ciudad, y, a mayor abundamiento, hacerlo también desde su historia de la medicina, dado que inspiró algo de su obra su proximidad, como vecino, del histórico Hospital de la Resurrección.

Cervantes viene a residir en Valladolid, con avanzada edad para la época, cuando la ciudad vuelve a ser de nuevo capital del Reino de España. Ya lo había sido antes, hasta que en 1560 Felipe II llevó la Corte a Madrid. A partir de entonces había iniciado un declive, que debuta con un terrible incendio (1561), reparado por el Rey impulsando una notable rehabilitación urbanística, y continúa con otras calamidades, tales que epidemias y malas cosechas. Como hechos positivos en 1590 se instala el Colegio católico inglés de San Albano y alcanza el rango de "ciudad" y sede de Obispado en 1596. En 1598 sube al trono el joven Felipe III (1578-1626) que a principios de 1601 retorna la Corte de Madrid a Valladolid. Realmente por instigación de su valido, Don Francisco Gómez de Sandoval y Rojas, nombrado tres años antes Duque de Lerma, curtido en su ascenso al poder y, a la vez, hábil especulador; éste antes del traslado había comprado en un Valladolid en decadencia terrenos a precios irrisorios, que luego habrían de subir exponencialmente. Con el cambio de sede de paso esperaba controlar mejor a un Rey indolente, alejándole de otras influencias, sobre todo la de su tía María Luisa de Austria, recluida en el Convento de las Descalzas de Madrid. En Valladolid el Duque promovió importantes construcciones, por propio interés y para solaz de la casa real, como el Palacio de la Ribera, reconvirtiendo entre 1602 y 1605 una sencilla finca campestre en una villa renacentista, con jardines y huerta a orillas del Pisuerga, cerca del Puente Mayor (el único que había), en lugar que así toma el

nombre de la Huerta del Rey, y el palacio real en la Corredera de San Pablo, adquiriendo y ampliando el anterior de Francisco de los Cobos; también, al hacerse con el patronazgo de la Iglesia de San Pablo, emprendió su reforma. El Duque se reserva para sí la política mientras entretiene al Rey y se convierte Valladolid en una fiesta continua a base de torneos, justas de armas, corridas de toros, banquetes, comedias, máscaras y saraos, celebrados en las plazas Mayor, de San Pablo y de San Diego (actual de las Brígiditas) y en el mismo Palacio de la Ribera. Destacados fueron los festejos que se dieron en junio de 1605 en honor del embajador inglés, el almirante Charles

Howard, Duque de Nottingham, y su séquito. Y es que se quiso concluir los varios conflictos exteriores que España mantenía desde el pasado, el más significativo con Inglaterra, en guerra desde 1585, y se aprovecha la desaparición de la reina Isabel en 1603 para firmar la paz del Tratado de Londres del 28 de agosto de 1604, con el nuevo Rey de Inglaterra Jacobo I (que era

Jacobo VI de Escocia). Para ratificarlo es por lo que viene dicho noble, que antes había sido decisivo en el fracaso de la Armada Invencible en 1587, que había participado en 1596 en el saqueo de Cádiz, en el que se profanó por los anglicanos a la efigie de la Virgen, traída luego bajo el nombre de "la Vulnerata" al Colegio de los Ingleses de Valladolid, y que no tuvo reparo para seguir al servicio de Jacobo I, hasta que murió en 1624 a los 88 años, como tampoco lo tuvo la Corte para agasajarle durante un mes, hasta dejar como embajador permanente a Sir Charles de Cornualles.

El entorno de la Corte y la Chancillería atrajo a individuos de desigual condición, desde nobles a advenedizos y buscadores de medro a cualquier precio, así como personalidades, entre ellas los más significados escritores como Francisco de Quevedo (1601) y Luis de Góngora (1603), un manifiesto adulator del Duque de Lerma. Como consecuencia, el crecimiento demográfico fue espectacular, pasando en dos años de tener 30.000 vecinos a superar los 70.000 (mientras



Figura de Cervantes

Madrid pasó de 80.000 a 23.000 con un empobrecimiento general). Amando Represa anota retomando los testimonios de viajeros, el portugués Pinheiro da Veiga y el francés Bartolomé Joly, que comida y bebida son estimados. Da Veiga menciona 50 figones que sirven excelentes carnero, aves y caza, truchas y pescados del Norte, fruta y gran variedad de postres (cuajadas, quesos, requesones, natillas), muchos procedentes de los 19 conventos femeninos, y se sirve magnífico vino blanco.

Pero había otra cara de la ciudad. Los mencionados viajeros, sin dejar de elogiar lo construido tras el incendio de 1561: Plaza Mayor, Platería, Ocho y Rinconada, donde se asienta una zona mercantil rica en tiendas, y los nuevos palacios y casas nobles, la tachan como carente de higiene, invadida de "polvo en verano y lodo en invierno" y surcada por los ramales del río Esgueva, "sucio, hediondo, con un olor pestífero" (Da Veiga); Góngora se quejaba de niebla, frío y barro. La moral andaba muy relajada; "donde el engaño con la corte mora", escribe el severo Góngora. Existieron varias mancebías. Abundan ladrones y mujeres que acuden a citas nocturnas en discretos carruajes. Curiosamente son los estudiantes y catedráticos los mejor sometidos a disciplina, en evitación de los desmanes de la gente joven, que, por lo demás, en su mayoría estudiaban disciplinas para el sacerdocio. Una imagen desabrida que se empeñaron en acentuar quienes querían regresar la Corte a Madrid.

Miguel de Cervantes llega a Valladolid siguiendo la corriente de los que van tras las oportunidades cortesanas, él acaso con mayor motivo, dada la precariedad que arrastraba su penosa biografía, curtido de cárceles. Nada de lo antes descrito le será ajeno, quizás incluso las intrigas y honores hechos al inglés. No era la primera vez en que había residido en la población. Aunque había nacido en Alcalá de Henares el 29 de septiembre de 1547, siendo antes Corte Valladolid, sus padres, el cirujano-barbero Rodrigo de Cervantes (1509-1585), y Leonor de Cortina, le trajeron en 1551, con 4 años de edad. Vivió la familia en las afueras, la acera de Sancti Spiritus (hoy, Paseo de Zorrilla); allí nacen los hermanos Magdalena, en 1554, y Juan, en 1556. Pero no les fue muy bien, ya que en 1552 encarcelan al padre varios

meses por deudas y le embargan sus bienes, a lo que intentan poner remedio en 1556 yéndose a Córdoba a recoger una herencia de Juan de Cervantes, el abuelo, y de paso huir de los acreedores. En 1561 los Cervantes ya se han ido de Valladolid, igual que la Corte. Miguel, puede que comenzase estudios allí, aunque son los más definitivos los seguidos en Madrid, hacia 1566, en el estudio de la Villa, regentado por el catedrático de gramática Juan López de Hoyos. Cuando vuelve a residir de nuevo en Valladolid ha transcurrido casi medio siglo y aún ni siquiera era un escritor reconocido, sino solo alguien que se afanaba por serlo, y ya acumulaba penalidades, años (tiene unos 55) y achaques; se describe a sí mismo como desdentado, manco, cargado de espaldas y de andar torpe; según Emilio Salcedo, debía ser de carácter difícil, resentido de su mala suerte y conocedor de su propia valía. Y, además, viene comprometido con la subsistencia de una serie de mujeres de la familia, cargadas con una dudosa fama y motejadas como "las cervantas". No estaba entre ellas su esposa, Catalina de Salazar, 18 años más joven y afincada en Esquivias, pero sí una hija natural Isabel de Saavedra, habida con la tabernera Ana Villafranca de Rojas, casada con el autor de comedias Alonso Rodríguez; sus hermanas Doña Magdalena de Cervantes y Doña Andrea de Sotomayor; la hija de ésta, Constanza de Ovando, y una sirvienta, María de Ceballos.

El aluvión de demográfico ha provocado una gran escasez de viviendas y los recursos de que disponen son muy escasos, lo que no les permite acceder a las mejores condiciones de cobijo. Al cabo en la primavera de 1603 pudo alquilar un piso de una casa de las del apoderado del Ayuntamiento para cuidar de los abastos de las carnes Don Juan de las Navas, acaso mediando algún acomodo en el precio. De las Navas había levantado con fines especulativos cinco de idéntica fachada y reparto interior en el Rastro de los Carneros (actual calle Miguel Íscar). La vivienda era nueva, pero de pobre construcción, carecía de comodidades, era un espacio reducido y, lo peor, estaba en muy mal sitio; un erial inmundito, formando parte de una manzana de once edificaciones comprendidas entre las puertas del Campo y de Teresa Gil, en la parroquia de San Ildefonso; por delante discurría un ramal del Esgueva de aguas sucias cargadas de detritus y de residuos del matadero, un regato que cubría desde el Campillo de San Andrés hasta el solar del Hospital de la Resurrección, y tenía a sus espaldas la vieja mancebía (en lo que hoy es calle de Marina Escobar). José Santa María de Hita en 1862 con los documentos de la cárcel de la corte de Valladolid la localizó y después de un secular abandono se recompuso con mucho mayor espacio y prestancia bajo el patrocinio del Marqués de la Vega-Inclán. En esta segunda estancia en Valladolid Cervantes coincidió con



La zona cortesana de Valladolid (1601-1606): plaza de San Pablo

Quevedo (1580-1645), Góngora, Luis Vélez de Guevara y Tomás Gracián Dantisco, se reencontró con el médico y escritor Pedro Sanz de Soria y con Cristóbal Suárez de Figueroa. Lope de Vega y Góngora se dedicaron a denostar al fracasado Cervantes. Lope escribe a un amigo de Toledo "de poetas...ninguno tan malo como Cervantes".

Así vivió la familia Cervantes malamente y con sobresaltos. Fue el más dramático el iniciado en la noche del 26 al 27 de junio de 1605 cerca de su casa, cuando un desconocido embozado ataca mortalmente al caballero de la Orden de Santiago, el navarro D. Gaspar de Ezpeleta, el mismo del que se burla Góngora por el ridículo hecho en las fiestas en honor del inglés Howard. Alcanza la casa pidiendo auxilio. Al oír los gritos del vecino Juan de Garibay, Cervantes salió a la calle y al ver a Ezpeleta herido ayudó a subirlo a la habitación de Dña. Luisa de Montoya, muriendo al cabo de dos días. Ante la confusión de testimonios según los cuales en las casas del Rastro vivían mujeres que recibían hombres y que Ezpeleta había tenido amores con alguna mujer casada, el alcalde Cristóbal de Villarroel detuvo, junto a varios vecinos, a Cervantes y a su familia (a su hija, a Dña. Andrea, a la hija de ésta, Constanza), aunque poco después los pusiese en libertad. En la historia novelada por Juan Eslava Galán, "Misterioso crimen en la casa de Cervantes", Cervantes es implicado por venganza del Duque de Medina Sidonia, al que el escritor acusa de cobarde en unos versos, al rehuir la defensa del sitio de Cádiz. Sea realidad o ficción, es muy sugestivo en el entramado de las partes.

El 4 de marzo de 1606 los Reyes volvieron a Madrid y también se hizo a iniciativa del Duque de Lerma. María de Austria había fallecido en 1603. El valido, cuando Valladolid ya era capital, compró nuevas tierras en Madrid donde habían caído los precios y calculó nuevo negocio con el retorno; además chantajeó a los comerciantes madrileños, que lo sobornaron para que les devolviera el negocio de tener la Corte. Parece que en el fondo nunca pensó abandonar definitivamente Madrid, a la vista de documentos de 1603 que encierran maniobras con el alcalde de la ciudad. Llegó a amasar una fortuna y grandes privilegios gracias a su nepotismo, tráfico



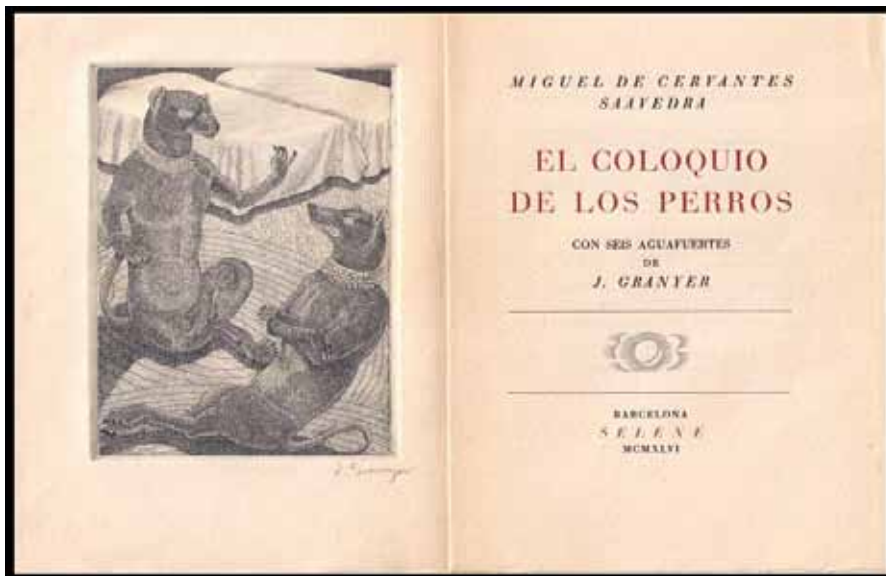
El entorno de la casa donde vivió Cervantes en Valladolid

de influencias y venta de cargos públicos, o sea, a la corrupción más descarada. Años después fue desvelada, por influencia de la reina Margarita, esposa del piadoso y abúlico Felipe III, y de otros enemigos, aunque acogido a un capelo cardenalicio disfrutó de inmunidad (eclesiástica en este caso) y pagó el castigo su segundo, Don Rodrigo Calderón, que fue ejecutado en Madrid en 1621. A partir de 1606 atrás quedó Valladolid, abandonada de toda parafernalia de nobles y hambrientos de favores, entre ellos el alcalde Cristóbal de Villarroel, que logró destino en Madrid en febrero de 1607; la población quedó abocada a su mayor desolación y pasó de tener 70.000 habitantes a 18.000 en 1646. Y también se fue Cervantes después de estar algo más de dos años, posiblemente a inicios del mismo año de 1606. Previo paso por Toledo se establece en Madrid peregrinando por varias viviendas y al cabo ingresando en

Congregaciones religiosas, al final en la Tercera de San Francisco. Allí asiste al fallecimiento de sus hermanas Andrea (1609) y Magdalena (1611) y a los conflictos de su hija Isabel que se prolongaron más allá de la muerte de su padre. Muere Don Miguel en

Madrid el 23 de abril de 1616, a los 68 años, de diabetes y se entierra con el sayal franciscano en el Convento de las Trinitarias Descalzas. Aunque se dice de la coincidencia de fecha con la muerte de Shakespeare, no es tal, pues, exactitud de fechas aparte, en Inglaterra regía un calendario, el juliano, mientras que en España el gregoriano. Sobre coincidencias sí cabe destacar la de tal fecha con la conmemorativa de la Comunidad de Castilla y León, a fin de cuentas foco del idioma español. O sea, el azar en un enredo magnífico de cultura y lengua.

En cuanto a la relación de la obra cervantina con la capital hay que decir que estando el autor en ella salió de prensas la primera parte de "El Quijote" y escribió "El licenciado Vidriera", "El casamiento engañoso" y "El coloquio de los perros". La primera parte de "El Quijote" ya la tenía escrita de antes, e inicia los trámites para su publicación, con el editor de Alcalá de Henares Francisco de Robles, que estaba establecido en la calle de la Librería de Valladolid, al cual le entrega el manuscrito hacia junio de 1604, para que lo presentara al Consejo de Castilla, que



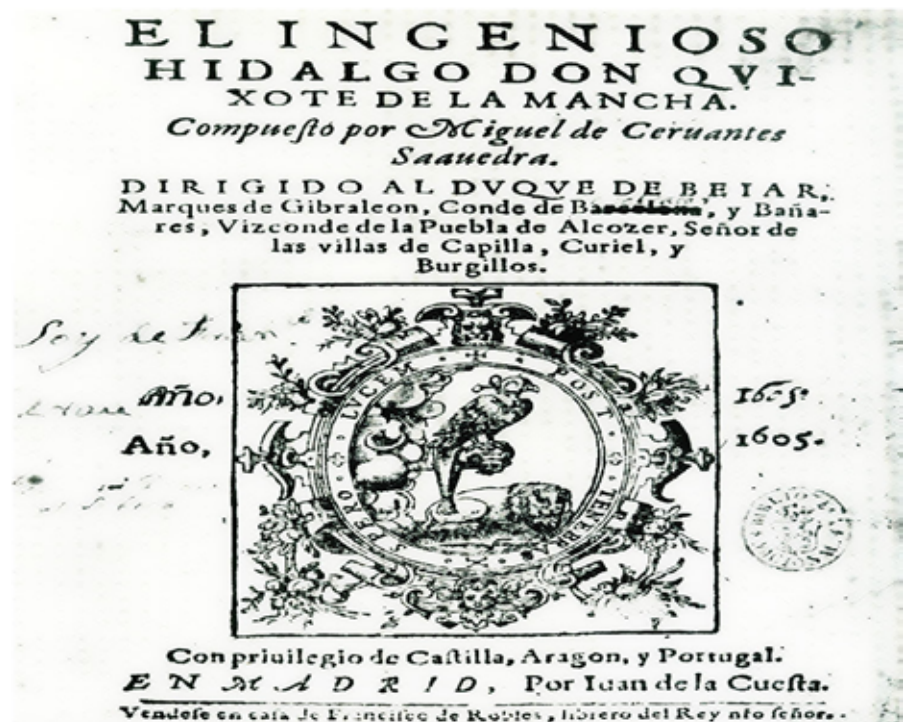
Novela "El coloquio de los perros", del vallisoletano Hospital de la Resurrección

censuraba los libros, y para que obtuviese el privilegio de impresión. Al fin es impresa por Juan de la Cuesta en 1605. Se ha apuntado que la figura de Don Quijote tenía su referente en tierras vallisoletanas, como recuerdo de los Quijada, caballeros andantes y señores de Villagarcía de Campos, muriendo en Italia el que fue ayo del D. Juan de Austria, a causa de unas justas caballerescas. Así lo novela Juan Eslava Galán, mientras que José Jiménez Lozano lo hace a partir de un hidalgo de Esquivias. El relato de "El licenciado Vidriera", en andanzas éste de un lugar para otro, en Valladolid solo para en el escenario de la Acera de San Francisco. En el "El casamiento engañoso" el alférez Campuzano sale del Hospital de la Resurrección de tomar 40 sudores por 14 cargas de bubas, que le "echó a cuestras una mujer"; una enfermedad que llaman "lupicia" o "pelarela" y que es sin duda una venérea. Trascurre en Valladolid, donde el alférez intenta seducir, para remontar su propia vida precaria, a una presunta dama bien situada, resultando ser una buscona que se casa con él pensando que es él el bien situado. Enlaza con la novela "El coloquio de los perros" en la que Campuzano presta voz a la conversación que oyó por la noche cuando estaba aún ingresado, a los perros Cipión y Berganza, del buen Mahudes, los que, con las "lanternas", acompañan de noche a los hermanos de la Capacha, alumbrándoles, cuando piden limosna. Se cuentan sus experiencias en el mismo Hospital de la

Resurrección echados en unas esteras viejas y dan un repaso a la sociedad del momento, contando las historias que han vivido con los muchos y sinvergüenzas amos que han tenido. Este Hospital, tan próximo a la residencia de Cervantes, estaba donde la actual casa Mantilla, habiéndose construido en 1533 sobre el solar de la antigua casa de la mancebía que estaba a las puertas del campo, y

que desde mediados del siglo XV estuvo regida por la Cofradía de Nuestra Señora de la Consolación y la Concepción, para ayudar a los pobres y huérfanos. Lo único que queda del mismo, la parte superior de su portada, se colocó frente al jardín de la recompuesta y actual casa de Cervantes.

Ya ausente Cervantes de Valladolid, en 1613 aparecen los 12 relatos, entre ellos los tres elaborados en Valladolid, reunidos como "Novelas Ejemplares"; en 1614 el poema "Viaje al Parnaso" y sus ocho comedias y ocho entremeses, nunca representados antes, y en 1615 la segunda parte de "El Quijote", que había iniciado en Valladolid. En los 10 años que vive después de irse de esta ciudad, a pesar de la popularidad de la primera parte de "El Quijote", vivió en la penuria y sin el merecido reconocimiento entre los escritores más prestigiados, que desprecian su obra (Gracián, Quevedo). Agobiado por las carencias había vendido a Robles por 10 años los derechos de su mayor éxito y las siguientes publicaciones ven la luz cuando ha cumplido 65 años. Es ya, en la época, un anciano, manco y bastante desvalido, que suma achaques y cargas familiares. En el presente lo mismo hubiera alcanzado una pensión, por los años que había sido empleado público, pero estaría por ver posibilidad y



La primera parte de "El quijote", fechada en Madrid y editada por Juan de la Cuesta

cuantía, según cálculos, y, a mayores, la posible incompatibilidad con la percepción de los derechos de autor, por mucha que fuera su aportación a nuestra grandeza cultural, cual pasa con algunos de nuestros ilustres actuales.

Le tocaron a Cervantes "tiempos de melancolía", como los rotulaba una reciente exposición vallisoletana, e hizo fila en el pelotón de los perdedores, así que entre otras facetas de su obra, está el destilar una inevitable crítica social; una crítica presente en la novela picaresca y en los poemas satíricos, osadía que pagaron caro algunos autores, como Quevedo, y que otros protegieron bajo el anonimato, como el autor de *El Lazarillo del Tormes*. Busca un reconocimiento entre los que presiden el Parnaso de las letras, por mucho que humillan su obra tardía y, después de muchas penalidades aún busca alguna forma de compensación, como lo prueba el que vaya tras Corte y cortesanos, como tantos más. Así que aunque motivos tiene para denostar unos tiempos que le habían maltratado, también los tiene para esquivar diatribas y no meterse en más pleitos. La censura funcionaba a manos del Consejo de Castilla. Por ello, si critica lo hace por personajes interpuestos, a los que aparentemente, solo aparentemente, no les concede razón (Don Quijote, el licenciado Vidriera) o de unos animales domésticos (Cipión y Beganza). Se hace

cronista de unos tiempos de decaimiento económico y social y luego, moral, en los que Francisco de Quevedo deja constancia de que "Poderoso caballero es don Dinero" (1603). Juan Eslava Galán en su novela, pone en boca del alto funcionario D. Juan Velázquez de Velasco la confesión de que los dispendios en ruinosas empresas militares (instigadas por las otras naciones europeas, todo hay que decirlo), sin que fueran suficientes ni la plata traída de las Indias ni los abusivos impuestos recaídos sobre los humildes castellanos, habían obligado a recurrir a la rapacidad de los prestamistas extranjeros. Sobre el mayor imperio del mundo pesaba "una deuda enorme de setenta y seis millones de ducados cuyos intereses crecen cada día. Y los ingresos del reino apenas alcanzan a diez millones de ducados anuales, que como vienen se van en guerras y despilfarros cortesanos". A la pregunta sobre cómo salir de esa congoja, el funcionario manifiesta "sangrando a sus naturales". Al tiempo el Duque de Lerma llegó a amasar una ingente fortuna. Sigue Eslava, a la capital y a sus visitantes la prestó cinco años de notoriedad (de todo signo) pero a cambio de estafar a sus naturales que luego perdieron haciendas y ánimo. Tiempos de melancolía. Este autor hace decir a Velázquez de Velasco en relación al Quijote "la melancolía que

recorre todo ese libro que hace reír al vulgo y da que pensar a los discretos y avisados".

REFERENCIAS

Almarza, Juan Manuel, y López Santamaría, Justino: "Guía ilustrada de Valladolid y provincia". Secretaría de Estado de Turismo, Valladolid, 1983.

Agapito y Revilla, Juan: "La familia, los vecinos y los amigos de Cervantes en Valladolid en 1605". Boletín de la Sociedad Castellana de Excursiones. Año XI, nº 134. Febrero de 1914: 313-315.

Cervantes, Miguel de: "El casamiento engañoso y otras novelas ejemplares" (prólogo de José María Valverde). Cálcamo, Palencia, 2009.

Eslava Galán, Juan: "Misterioso asesinato en la casa de Cervantes". Espasa Libros SLU, Barcelona, 2015.

García del Carrizo San Millán, M^a. Gloria: "Hospital cervantino de la Resurrección". Todo Hospital, nº 47, junio 1988: 73-76.

Jiménez Lozano, José: "Las gallinas del licenciado", Seix-Barral, Barcelona, 2005.

Represa Rodríguez, Amando: "Valladolid, de aldea a capital universal", En: Valladolid y sus comarcas. Una ciudad entre ríos. Ámbito, Valladolid, 2007.

Salcedo, Emilio: "Cervantes, vecino de honor de Valladolid". En: "Guía secreta de Valladolid". Ediciones Sedmay, 1979: 106-112.

Trapiello, Andrés: "Las vidas de Miguel de Cervantes: una biografía distinta". Destino, Barcelona, 2005.

Travieso Alonso, José Miguel: "Retablo imaginario. Historias de Valladolid" Asociación Cultural Domus Pucelae, Valladolid, 2013: 77-82, 97-102, 137-149 y 217-224. <http://domuspucelae.blogspot.com/2010/05/historias-de-valladolid-el-entierro-de.html> (consultado el 27.1.2016).



Casa cervantina vallisoletana en la actualidad

Evolución histórica de nuestra sociedad. Parte 3

Dr. José de Castro Lorenzo (Asociación Española de Médicos Escritores)



Alfonso VIII en su época adulta

Retomamos la Historia de nuestra Comunidad que venimos siguiendo hasta mediados del siglo XI, en que los reinos de Castilla y León se encuentran una vez más divididos: el de León en manos de Fernando II y el de Castilla en manos de Alfonso VIII, heredero, aunque menor de edad, de su padre recientemente fallecido, Sancho III de Castilla.

Los conflictos derivados del respeto a las fronteras entre ambos y que evitaron una nueva guerra civil, se obviaron con la firma del tratado de Sahagún (1158) en que acordaron, además de la devolución mutua de las tierras ocupadas, que en caso de fallecimiento de uno de ellos su reino lo heredaría el superviviente. La muerte de Sancho en el mismo año,

invalidó el acuerdo al dejar como sucesor de Castilla a su único hijo Alfonso, que sería el VIII de Castilla.

La sucesión del reino por un rey menor de edad (Alfonso tenía 3 años) planteaba el dilema del nombramiento de un Regente a lo que aspiraban como forma de lograr el poder, dos familias nobiliarias abiertamente enfrentadas, los Lara y los Castro. Se nombró Regente a un Lara y tutor a un Castro, pero eso no evitó la guerra entre ellos que alteró la convivencia en el reino.

Ese periodo de revueltas internas lo aprovecharon los reinos vecinos (Navarra y León) para apoderarse de amplias zonas de la Rioja y Burgos, que respectivamente anexionaron a sus demarcaciones.

La batalla en las proximidades de Villabrágima (1160), dirimió la contienda a favor de los Castro, a pesar de lo cual el rey-niño siguió bajo la protección de los Lara hasta su mayoría de edad, que fue proclamada en las Cortes de Burgos en 1170.

Por cierto, en aquellos actos se concertó el matrimonio del Rey con Leonor de Plantagenet, hija de Enrique II de Inglaterra y de Leonor de Aquitania. Sus esponsales se celebraron algún tiempo después en Tarazona.

Alfonso VIII, obsesionado como sus monarcas predecesores por la unidad de los reinos cristianos, dirigió sus primeros movimientos tácticos a recuperar las tierras que le habían sido usurpadas durante las guerras de su niñez.

Con el rey de Aragón estableció una amplia alianza que la consolidó con el compromiso matrimonial del propio rey de Aragón con su tía Sancha de Castilla, lo que le permitió, al fortalecer su ejército, reiniciar la lucha contra los moros hasta incorporar Cuenca a su reinado y que tras conseguir alianzas con otros reinos cristianos, continuó hasta fundar Plasencia en 1186, después de rechazar a los almohades.

Su regreso a Castilla y sus alianzas con todos los reinos peninsulares le permitió engrandecer su ejército y ocupar varias ciudades de León (Valencia de D. Juan y Valderas) aprovechando la debilidad de su primo Alfonso IX. Firmó después con él un pacto en el que amen de devolverle las tierras conquistadas incluyeron el compromiso matrimonial de su hija Berenguela con el propio rey de León.

Así, con un periodo relativamente tranquilo para estos reinos, parecía que iba a concluir el siglo XII. Pero las guerras con los musulmanes y el retroceso de sus fronteras habían



Derrota Alfonso VIII de Castilla contra Jusuf II

alarmado al Califa, que al mando de un gran ejército atravesó el Estrecho y con rapidez pasó Despeñaperros arransando Calatrava hasta llegar a Alarcos, en vías de fortificación en ese momento. Ante tal situación de peligro Alfonso VIII reunió precipitadamente el mayor ejército que pudo (algunos aliados no pudieron llegar) y presentó batalla al gran ejército musulmán al mando de Jusuf II.

La derrota de los castellanos fue aplastante y como consecuencia las fronteras moras retrocedieron hasta Toledo, aunque no lo pudieron tomar.

El peligro contra los reinos cristianos era tan acuciante que Alfonso VIII, con el consejo del Arzobispo de Toledo (Ximénez de Rada) solicitó del Papa y obtuvo, la declaración de Cruzada (guerra santa) para proteger a la cristiandad. Con ello se podrían incorporar a sus huestes todos los reinos cristianos peninsulares y europeos, órdenes militares y extranjeros voluntarios.

El gran ejército formado por todos (excepto el reino de León, que por desacuerdos con Alfonso VIII no acudió) fue el que presentó batalla y derrotó definitivamente a los almohades en las Navas de Tolosa (1212) a los pies de Despeñaperros. Las fronteras moras volverían a situarse en Al-Andalus. Por esa hazaña a Alfonso VIII se llamó "el de las Navas".

Desafortunadamente no pudo disfrutar mucho tiempo de la paz tan duramente conseguida. En efecto, apenas dos años más tarde, en un regreso a Castilla, moría de enfermedad en el pueblecito de Gutierrez-Muñoz en las proximidades de Arévalo, a los 59 años de edad.

Pues bien, si problemática para Castilla había sido la época de su niñez como sucesor del reino, no amenazaba ser

menos inquietante su propia sucesión, porque aunque había tenido 10 hijos, en el momento de su muerte, sólo Enrique (el menor, que tenía apenas 11 años) podría sucederle. Berenguela, su primogénita, que había casado con Alfonso IX de León sería su Regente, porque a los pocos días de morir Alfonso VIII, falleció su esposa Leonor de Plantagenet, que había sido designada Regente.

Del resto de sus hijos, cuatro habían fallecido; tres mujeres eran consortes de Reyes (Portugal, Francia y Aragón) y otra era Señora del Monasterio de las Huelgas Reales por él fundado.

La incapacidad de Doña Berenguela para gobernar en tal desconcierto y el peligro para ella al hacer frente a las revueltas nobiliarias en busca del poder, hizo que delegara la Regencia en Álvaro Núñez de Lara y ella se retirara a un Castillo (Autilla de Campos) para su defensa, a la vez que enviaba a su hijo Fernando con su padre Alfonso IX de León, a quien debería suceder.

Seguían los disturbios en ambos reinos entre los distintos clanes, cuando en 1217 falleció el rey-niño Enrique a los 11 años en Palencia en el curso de un juego infantil en el palacio del Obispo D. Tello Tellez. Al morir el heredero, los derechos



Batalla de las Navas de Tolosa



Retrato Fernando III de Castilla, obra de al rededor de 1620, que se conserva en el Ayuntamiento de Sevilla

de la Corona pasan a doña Berenguela, que ante su negativa a reinar cedió de inmediato la Corona a su hijo Fernando (sería Fernando III).

Las guerras de fronteras entre Castilla y León que se mantenían después de divorciados los reyes de ambos reinos (Alfonso IX y Berenguela) iban a continuar, pero ahora entre padre e hijo. Doña Berenguela fue capaz de impedirlo haciéndoles firmar el tratado de Toro (1218) que con la muerte de Álvaro Núñez de Lara, continuo intrigante, se estableció una cierta paz interna que utilizó el rey de León para dar un nuevo impulso a la Reconquista.

En ese período de relativa paz fue cuando se creó el Estudio General de Salamanca a imagen del Estudio General de Palencia creado unos años antes por D. Tello Tellez de Meneses.

En Burgos donde fue armado caballero D. Fernando, se acordó su enlace matrimonial con Beatriz de Suabia, nieta del Emperador de Alemania, celebrándose la boda en el Monasterio de San Zoilo de Carrión de los Condes en 1219.

En apenas tres años de pactos y preparación de su ejército, Fernando en nombre de Castilla reemprendió la guerra de fronteras contra los moros, aprovechando las guerras fratricidas entre las taifas musulmanas tras la muerte del Califa.

Su campaña partiendo de Toledo se dirigió a Jaén y con victorias sucesivas y pactos de vasallaje con distintos taifas llegó a la vega de Granada en 1225, desde donde regresó a Toledo para renovar y pertrechar su ejército. Fue en ese tiempo en el que junto con el arzobispo de Toledo (R. Ximenez de Rada) pusieron la primera piedra de la Catedral de Toledo.

Pronto reanudó la campaña de Andalucía que tuvo que ralentizar ante el fallecimiento de su padre al Rey de León (1230) del que debía ser sucesor. El, en efecto, era el primogénito varón de su matrimonio con Doña Berenguela, que aunque separados por bula papal (consanguinidad), sus hijos habían sido considerados legítimos.

Pero Alfonso IX en su testamento había desheredado a Fernando y nombrado

sucesoras a sus hijas Sancha y Dulce, tenidas de un matrimonio anterior con Doña Teresa de Portugal, matrimonio también anulado por consanguinidad. La situación que en manos de los distintos clanes nobiliarios amenazaba un conflicto bélico, fue solventada por acuerdo de sus dos antiguas esposas: Doña Teresa de Portugal (que sería después Santa Teresa de Portugal), hija del rey de Portugal y Doña Berenguela de Castilla (llamada La Grande), que en la famosa Concordia de Benavente acordaron ceder los derechos de sucesión de Doña Sancha y Doña Dulce a su medio hermano Fernando, siendo compensadas con suculentas rentas anuales y amplios territorios y castillos de por vida, que a su muerte pasarían a estos reinos.

La Corona única para los reinos de Castilla y León, sería sustentada por Fernando III (El Santo) desde 1230 hasta su muerte en 1252 y mantenida por sus sucesores. Y así han seguido unidos los reinos hasta la actualidad en que formamos la Comunidad de Castilla y León, de la que debería ser patrono San Fernando por derecho propio.

El pintor Antonio López y otros realistas

Dr. Ciriaco Casquete Román

El **REALISMO**: Se le llamo así para no confundirle con el idealismo. Su esencia es imitar fielmente a la naturaleza y simplemente significa la existencia real de una cosa. Empezó en 1850 con Courbet, y otros le siguieron como Manet o Degas, y en todos ellos se aprecia la influencia de autores anteriores como Velázquez, Ribera o Frans Hals. Insistimos en que el realismo no necesita de teorías científicas, es la realidad de sus caracteres. Pero hay diversos realismos a través de los años: realismo fotográfico, capitalista, socialista, nueva objetividad, y bastantes otros.

Más tarde aparece el abstracto y borra los realismos, pero vuelve a reaparecer este último con diferentes actitudes a partir del 1960, como por ejemplo en las niñas de Balthus, o las mujeres metálicas de Lempicka, los interiores de Edward

Hopper o los retratos de desnudos de Lucian Freud. Son pues los diferentes realismos del momento. En el caso de Picasso estamos ante un nuevo realismo, como en el retrato de Gertrudis Stein donde la crítica señaló su escaso parecido y Picasso replicó: "Gertrudis terminará pareciéndose a su retrato".

Ahora, en la última edad contemporánea, florece la pintura figurativa porque sin la visión de las cosas, no hay cuadro; después podemos romper los dogmas pero sigue siendo realismo figurativo.

VIDA DE ANTONIO LÓPEZ GARCÍA: Nace en Tomelloso (Ciudad Real) en 1936. En sus primeros años dibuja y pinta con la atención de su tío Antonio López Torres. En 1949, a pesar de la oposición de sus padres va a estudiar a Madrid convencidos aquellos por su tío. En 1950

ingresa en la escuela de bellas artes de San Fernando. En 1951 hace su primera exposición en Tomelloso. Viaja a Italia con una beca, que después influirá en sus pinturas.

Desde 1955 alterna su trabajo entre Madrid y Tomelloso, surgiendo los retratos 'fotográficos' de sus cuatro abuelos. Viaja a Grecia en 1958, que también se reflejara en sus obras. En 1959 empieza a hacer pintura 'urbana' y bodegones con paisaje de fondo con cierta influencia surrealista.

En 1960 pinta "Carmencita jugando" empleando la división de la escena en tres planos distintos. En 1961 expone en la galería Biosca de Madrid y empieza a hacer formato panorámico. En 1965 expone por primera vez en EE.UU. con gran éxito, siendo contratado por la galería Marlborough de Nueva York. Desde 1972 a 1980 hace óleos y dibujos de importante realismo con interiores y ventanas (el baño de su estudio) con ventas en toda Europa.

De 1980 a 1990 hace las tres panorámicas más importantes: Gran vía, Madrid desde las torres blancas y Madrid sur. Continúa su trabajo con este tipo de series y con vegetales y bodegones (membrillos) y vista desde Capitán Haya. En 1998 termina a petición del Ayuntamiento de Valladolid los reyes de España sedantes, en bronce, para el Museo Patio Herreriano. La obra urbana de mayor tamaño, "Madrid desde Vallecas", es terminada en 2006 (prácticamente es la vista total de Madrid).

CARMENCITA JUGANDO. 1960. 106 por 149. Colección particular. Ver figura 1. La perspectiva alta permite abarcar más campo visual por lo que el horizonte termina donde acaba el cuadro en la parte superior. El cuadro se divide en tres zonas; la inferior es la más interesante, Carmencita agachada, hermana del



Figura 1

pintor, el cual acababa de hacer 24 años, está absorbida con sus pequeños juguetes, que son todos los objetos que puede haber en una casa de Tomelloso: jarra de agua, camita, máquina de coser, silla, mortero y almirez, aparador... El segundo plano es un huerto con flores en sus árboles; siempre le ha gustado pintar flores en interior o en jardín, y quizás a su mujer María Moreno más aún.

Al lado el techo, el esqueleto de un parral y una mujer de espaldas, de pie, quizás la madre de la niña; detrás la casa una nave transversal al cuadro que hace de límite con su chimenea blanquecina que resalta vivamente. La tercera zona es el paisaje de Tomelloso con sus casas, algo difuso, cubierto por el cielo. La luz unifica todo el cuadro, esa luz "de miel" tan típica de las obras de Tomelloso y sus calles. "Pinto lo que veo próximo", dice A. López. Años después, en sus grandes cuadros urbanos repite su gran precisión en toda la obra y en todo lo que pinta.

A pesar de la edad del pintor el cuadro de Carmencita tiene gran dificultad técnica para un pintor que solo tenía 24 años. La pared de la terraza destaca con un trapo tendido húmedo, un tiesto y un pequeño bote azul, quizás de pintura. Siempre ha preferido lo concreto el pintor, incluso en los cuadros urbanos. Es, pues, realismo no hiperrealismo, ya que nuestra obra no nace de la fotografía.

Dice A. López que los pintores que más le han gustado han sido Cezanne y Velázquez, sobre todo el primero porque para él es más importante el color que el motivo.

LAVABO Y ESPEJO. 1967. 98 por 83,5. Museo de Boston. Ver figura 2. El estudio es nuevo (en la plaza de la Infancia) y por lo tanto no hay recuerdos ni vivencias anteriores de personas o de objetos. Este espacio durante 5 años ha sido silencio, soledad y paredes vacías."

Los objetos que están allí siguen al día siguiente, comenta el pintor y también resulta más cómodo para reanudar las sesiones. Simplemente yo lo viví así y por eso no pinté ninguna persona. Para mí era natural donde pasan tantas cosas y pintarlas.



Figura 2

En el cuarto de baño hizo tres pinturas: Wáter de 1966, el lavabo y el espejo de 1967 y taza de wáter y ventana del 1968 al 71. La segunda y tercera obra son zonas concretas con objetos-detalles- pero allí se plantean cuestiones técnicas. En el cuadro que comentamos se ven dos objetos lavado y espejo y para pintarlo hay que colocarse muy cerca por lo que las líneas verticales de los azulejos se distorsionan; el pintor no lo cambia, no hace trampa al ojo, lo consigue colocando una cinta blanca intermedia, transversal, neutra para los dos objetos y que le sirve para poner su firma allí.

El cuadro nos informa de un cierto misterio. Las paredes están más limpias que en los otros cuadros, aunque hay algo de suciedad en el lavabo y en el suelo, donde aparece un trapo de limpieza arrebujado y una señal en el suelo quizás del envase de la tela. Cortando el cuadro, a la izquierda de él hay una toalla o una bata de verano. La luz interior es más intensa en la parte alta y más en el espejo. Arriba, levemente, asoma una bombilla.

El espejo parece estar manchado de jabón de afeitar. El cristal está roto a la derecha del cuadro en su vértice anterior. La parte baja es más oscura y recibe sombra a la derecha del lavabo. En el estudio parece que sólo vive él por los objetos representados, como si faltaran unas manos de mujer. La luz es fría, semilunar y quizás venga desde la izquierda del cuadro, donde está la ventana.

MADRID DESDE TORRES BLANCAS. 1976-82. 145 por 244 cm. Cole. Particular. Ver figura 3. Es un maestro de lo cotidiano en los más diversos temas, tarda años en acabarlos por su constancia de sacar de lo ordinario la belleza y la intimidad. En esta obra de vistas urbanas quizás lo más destacado, en mi opinión, es su luz especialísima y el dibujo lleno de precisión.

Divide la obra, como es frecuente en él, en dos zonas, la urbana y el cielo prácticamente al 50 por ciento, apareciendo el sol sobre la ciudad un

amanecer de paleta finísima en el color de intención barroca con velos horizontales. La perspectiva no se acaba en lo urbano sino que continua su profundidad a varios niveles en ese cielo sin nubes, de belleza máxima de paleta finísima.

En la zona urbana, los edificios gracias a la perspectiva de la carretera girando a la izquierda y del detallado pincel, los edificios están vivos, importantes y deslumbrantes, evitando lo ordinario, la fealdad de lo urbano. Es realmente una creación única de Madrid, espiritual y silenciosa. Siempre el silencio de Antonio López. ¿Quién puede copiar este cuadro? Ello es imposible.

En su primer cuadro panorámico: Madrid 1960 aparecen ya las torres blancas con una publicidad roja y azul en lo alto que lo destaca. Hay pequeños rascacielos y abundantes terrazas. El trabajo es difícil, de pintura rigurosa y muy detallada. Creas la pintura pero no bastan los conocimientos de los colores, la perspectiva y las soluciones y apoyos, por lo que le llevo tres años (tres veranos) terminar la obra.

¿Qué es la pintura para él?, le preguntan y dice. “es un misterio, no se sabe lo que es. Las cosas físicas se expresan con belleza y a través del interior del pintor”. Por eso la pintura no morirá nunca porque es la expresión del interior, de los sentimientos del pintor.

OTRAS REALIDADES en el Thyssen. 2016. Destacan el grupo andaluz y el madrileño, entre los primeros repunta ANTONIO CASAS que pinta “Bodegón de Granadas” con aparador por detrás de la mesa con mantel de puntilla y encaje. Los objetos están muy vivos y delicadamente pintados.

DANIEL QUINTERO tiene la presencia de las cosas, como “Tiesto blanco con flores” con fondo oscuro. Tenemos que destacar que los objetos están perfectos en todos los autores.

TERESA DUCLOS Y CARMEN LAFFON también andaluces se unen al movimiento y las madrileñas MARIA MORENO (esposa de Antonio López), AMALIA AVIA e ISABEL QUINTANILLA y MATÍAS QUETGLAS. Carmen Laffón transforma los

objetos según su luz; su pintura es tierna, vaporosa sobre todo en los bodegones. El color exquisito, rico de matices difuminando el dibujo. Es pintura secreta, íntima, silenciosa. María Moreno consigue con paisajes pequeños los recoletos patios de las casas, como hace también A. López, el silencio acompañado de flores en sus árboles o plantas y una luz manchega fuerte pero amable, que nos permite descansar en una silla y respirar aire puro.

Sin embargo a Amalia Avía se la ha definido como símbolo del realismo social cotidiano. Los paisajes y las casas son viejas o al menos muy usadas como en “Puerta de monigote” de 1979 toda ella llena de garabatos y una moto desvencijada apoyada en la pared. Isabel Quintanilla domina los interiores con las sombras y luces de una lámpara o una ventana.

Son interiores limpios, casi puros como “El vaso “sobre una ventana cerrada con luz interior blanco-amarillenta y transparente, grisácea, de contraste en un vaso de dibujos ovales, del cristal duro de un vaso de agua típico, a medio

llenar. Matías Quetglas es hiperrealista y muy hábil en sus bodegones, pero a partir de 1980 sus cuadros se basan en las relaciones personales como en las obras “pequeño asesinato” de 1985, o “pequeño rapto” del mismo año así como “pareja bailando” también de 1985. Sus obras son graves y desagradables.

Destacaremos por último el realismo especial de JOSÉ HERNÁNDEZ pues con él surge lo tenebroso. Son personajes siniestros sobre fondos simples y vacíos con suelos muy concretos. Con él está lo figurativo y lo enigmático con imaginación muy original. Los seres vivos son deformes, hombre-animal donde aparecen en estos interiores insectos, reptiles, cangrejos gigantes anómalos. Destacan los cuadros “Pensador amenazado” de 1975 y “Memoria meteorológica” de 1982 con una plaga de nécoras voladoras. Sus pinturas son de exquisito dibujo y espacios armónicos. El color es de gran calidad. Durante unos años pintaron juntos Velasco y él, nuestro pintor de Valladolid también de gran calidad su obra, de rutilante dibujo y de exquisito color.



Figura 3



EL SEGURO DE AUTO
DE A.M.A ENTRE LOS
3 MEJORES DE ESPAÑA
Y SEGUNDO MEJOR
POR PRECIO

Fuente: Índice Stiga 2015 de
Experiencia de Cliente ISCX

Hasta un

60%^{*}

bonificación
en su seguro de Automóvil

- ✓ NUEVOS SERVICIOS DE ITV Y GESTORÍA
- ✓ AMPLIA RED DE TALLERES PREFERENTES
- ✓ REPARACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE LUNAS A DOMICILIO
CON DESCUENTOS DE UN 50% POR NO SINIESTRALIDAD
- ✓ PÓLIZAS DE REMOLQUE
- ✓ LIBRE ELECCIÓN DE TALLER
- ✓ ASISTENCIA EN VIAJE 24 HORAS DESDE KILÓMETRO CERO
- ✓ PERITACIONES EN 24-48 HORAS
- ✓ RECURSOS DE MULTAS
- ✓ DECLARACIÓN DE SINIESTROS POR TELÉFONO E INTERNET



www.amaseguros.com
902 30 30 10

A.M.A. VALLADOLID

Doctrinos, 18; bajo Tel. 983 35 78 33 valladolid@amaseguros.com

Síguenos en



(*) Promoción válida para presupuestos de nueva contratación, realizados hasta el 31 de diciembre de 2016. No acumulable a otras ofertas. Consulte condiciones en su oficina provincial A.M.A.

