el rincón de hipócrates

REVISTA DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE LA PROVINCIA DE HUESCA | ACTOS Y ACTIVIDADES 2021 · N.º 1 · AÑO I

«Al carro de la cultura española
le falta la rueda de la ciencia».
Santiago Ramón y Cajal

Contenido

Saludo del presidente 3
CADIS HUESCA entrega su XXI Premio a los sanitarios de la provincia de Huesca 4
Homenaje a los interlocutores policiales sanitarios 4
Homenaje a María Ángeles Ibarz 5
Visita al "Árbol de la vida" 5
Manifiesto de la Junta Directiva del ICOMH 6
Acto de toma de posesión de la nueva Junta Directiva del ICOMH 7
Composición de la nueva Junta Directiva del ICOMH 8
Inauguración del aula "Fidel Pagés Miravé" 9
Homenaje a los Médicos Jubilados y entrega de la II Edición de los Premios Científicos 11
II Edición de los Premios Científicos. Premio a la mejor publicación en revista científica indexada 13
Premio a la mejor publicación en revista científica indexada cuyo primer autor es un médico joven 14
Premio a la mejor comunicación presentada a congresos científicos 15
Premio tesis doctoral 16
Finalista premio tesis doctoral 17
Acto académico con la Real Academia de Medicina de Zaragoza 18
VII Encuentro Occitanie-Aragón 19
Prevención de las agresiones en el ámbito sanitario 20
Conoce tu centro de salud. Centro de Salud "Flumen". Grañén 21

Editorial

Estimados compañeros:

Nace con este primer número de ***El rincón de Hipócrates*** un proyecto de comunicación en el que queremos queden reflejadas no solo todas aquellas actividades que a lo largo del año desarrolla el Colegio Oficial de Médicos de Huesca, sino también publicar contenido de interés para la profesión: artículos, temas de ética, convocatoria de cursos, etc.

En este primer número recogemos los actos, presentaciones y otros eventos que han tenido lugar a lo largo del año 2021, así como otros artículos que, sin duda, serán de interés para todos nosotros.

Como señala en su Saludo nuestro presidente Dr. José M.ª Borrel, nuestra pretensión es que esta revista sea participativa, una herramienta interactiva entre todos los colegiados y la comunidad sanitaria altoaragonesa. Os animamos a colaborar en ella (revista@comhuesca.es).

Deseamos que ***El rincón de Hipócrates*** os sea de utilidad e información. Os esperamos en el número 2.

Fotografía de portada:
Caminando. **Soledad Lorés**

Edita
Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Huesca
revista@comhuesca.es

Coordinación
Soledad Lorés Casanova

Comité editorial
Jara Rodríguez Mañas
Soledad Lorés Casanova
María Labarta Bellostas

Oficina técnica
Beatriz Arnal Cabrejas
Francisco José Escanero Buisán

ISSN: 2792-968X

Depósito Legal: HU 33-2022

Fotocomposición e impresión: La Central, S.C. - Huesca

Publicación semestral.

Queda prohibida la reproducción total o parcial del contenido de esta publicación sin la expresa autorización de los autores o del ICOMH.
Para ello pueden ponerse en contacto en el correo revista@comhuesca.es

Saludo del presidente

Estimado colegiado:

Hace tiempo que la Junta Directiva del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Huesca viene buscando fórmulas para mejorar la comunicación con todos vosotros. Hemos potenciado la web, Facebook, WhatsApp..., pero siempre nos parece poco. Por otro lado, tampoco queremos agobiar. En esta era de la información, en donde al tiempo que hay exceso de la misma nos da la impresión de que no es suficiente o no es la adecuada, intentamos no infoxicar más.

Buscando un equilibrio, hemos decidido dar el paso y sacar esta revista que no debe ser unidireccional de la Junta a la Colegiación, sino que queremos que sea participativa, en donde tenga cabida casi todo. Ideada inicialmente como semestral, según la aceptación podremos ir aumentando su periodicidad. Por eso os animo a participar en ella.

Finalmente, agradecer ante todo al comité editorial su trabajo, no creáis que es poco, y de forma especial a la vicesecretaria del Colegio, la Dra. Soledad Lorés, auténtica artífice del proyecto.

José M.ª Borrel, presidente del ICOMH

ICOMH

administracion@comhuesca.es
974 243 975 · 667 279 915
C/ Zaragoza, 5. 22002 Huesca

Horario de oficina:
De lunes a jueves, de 9:00 a 14:00 h, y de 17:00 a 19:00 h.
Viernes: de 9:00 a 14:00 h.

CADIS HUESCA entrega su XXI Premio a los sanitarios de la provincia de Huesca

10/02/2021

Acto de entrega del galardón.
Francisco Ratia, José María Borrel, Carmen Tosat y Marta Peña

Los destinatarios del XXI Premio CADIS Huesca fueron los sanitarios de la provincia de Huesca, cuya entrega y trabajo desde el inicio de la pandemia ha sido y es elogiable.

La Junta Directiva de CADIS Huesca decidió entregar el premio a este colectivo por "todo lo vivido y lo sufrido por las organizaciones y a aquellos que representa, integrado por personas muy vulnerables a la pandemia", señalaba Francisco Ratia, presidente de CADIS Huesca. El premio fue anunciado durante los actos de celebración del Día Internacional de las Personas con Discapacidad, el pasado 3 de diciembre, pero su entrega no pudo materializarse debido a las circunstancias sanitarias y la imposibilidad de realizar actos presenciales. Francisco Ratia y Marta Peña, gerente de la Coordinadora, hicieron entrega del galardón a los presidentes de los Colegios Oficiales de Médicos (José María Borrel) y de Enfermería oscenses (Carmen Tosat), en representación de los sanitarios de la provincia de Huesca.

"Es una muestra humilde de agradecimiento, por su trabajo y su trato humano, a las personas que han estado y están en primera línea atendiendo y cuidando a las personas afectadas por COVID-19, y especialmente a las personas con discapacidad y dependencia que lo han sufrido", afirmó Francisco Ratia, presidente de CADIS Huesca.

Con este XXI Premio CADIS Huesca, desde la Coordinadora "intentamos poner nuestro granito de arena para mejorar esta valoración" porque, para su presidente, Francisco Ratia, "ha habido momentos en los que la sociedad ha tenido una sensibilidad muy alta con el sector, pero hay que seguir manteniéndola", ya que hay personas que, "olvidándose de su salud y de su situación personal, siguen trabajando día a día en primera línea". Una muestra de gratitud a su profesionalidad, así como también "el valor humano que le han dado a esa labor", fundamental en situaciones difíciles vividas a lo largo de todo este tiempo.

Homenaje a los interlocutores policiales sanitarios

12/03/2021

El Colegio de Médicos de Huesca rindió homenaje a los interlocutores policiales sanitarios, con motivo del Día Europeo contra las Agresiones en el Ámbito Sanitario. El acto tuvo lugar en la sede colegial, en el que se distinguió el trabajo de los Interlocutores Policiales Sanitarios, puesto que ocupan en la provincia de Huesca el comandante de la Guardia Civil, Pedro M. Fernández, y el Inspector de Policía Nacional, Emilio Latorre, a los que se les hizo entrega de sendas placas por parte de la Subdelegada de Gobierno de Huesca, Silvia Salazar, y de la Delegada Territorial del Gobierno de Aragón, Carmen Luesma. En 2020 se registraron tres agresiones físicas a doctoras y dos agresiones el año 2021.

Homenaje a María Ángeles Ibarz

28/05/2021

Emotivo reconocimiento a María Ángeles Ibarz tras todos sus años de dedicación y en agradecimiento a su gran labor administrativa, acto que se tuvo que celebrar sin asistentes en cumplimiento de los protocolos de seguridad por la pandemia.

Esperamos que disfrute de esta nueva etapa.

Dos momentos del acto de homenaje a María Ángeles Ibarz, en la sede del Colegio Oficial de Médicos de Huesca

Visita al "Árbol de la vida"

26/06/2021

La Fundación de la Agrupación Mutual Aseguradora (A.M.A.) donó en diciembre de 2020 al ayuntamiento de Madrid una magnífica escultura de más de siete metros y medio de altura y seis toneladas de peso, obra de Jaume Plensa, para recordar el ingente trabajo realizado por doctores y enfermeros en la lucha contra la pandemia de la COVID-19.

Dicha escultura, "El árbol de la vida", inaugurada por SS MM los Reyes, representa algunos de los máximos valores de la condición humana: la solidaridad, la generosidad y la empatía frente al sufrimiento para que las generaciones venideras sean conscientes de lo que significó esta pandemia en nuestro país, como indicó en su discurso el Dr. Diego Murillo, presidente de honor de A.M.A. y presidente de la Fundación.

El día 26 de junio de 2021 el presidente del Colegio Oficial de Médicos de Huesca, aprovechando su estancia en Madrid, visitó este testimonio del esfuerzo y compromiso de los profesionales sanitarios durante la pandemia.

José María Borrel ante la escultura conmemorativa en la plaza de los Sagrados Corazones, distrito de Chamartín

VIAJE A SAN JUAN
DEL 19 AL 26
DE SEPTIEMBRE
INFORMACIÓN PRÓXIMAMENTE
EN EL COLEGIO

COMPLEJO
San Juan
GRUPO PSN

Manifiesto de la Junta Directiva del ICOMH

En octubre de 2020, en plena segunda ola de COVID, difundimos una nota de prensa alertando de la dramática situación que se estaba viviendo y pidiendo a políticos, gestores y población una serie de medidas y un cambio en la actitud de abordaje del problema. Revisado dicho documento vemos con inmensa tristeza que la mayoría de los problemas denunciados persisten y no se han puesto en marcha las medidas sugeridas.

Aunque ha habido un cambio en la situación, debido a la vacunación de la población, que ha reducido el número de pacientes que desarrollan la enfermedad grave, desgraciadamente la pandemia continúa. Las nuevas variantes, con mayor tasa de transmisibilidad, la casi desaparición de las restricciones, la falsa sensación de seguridad y otra serie de factores han conducido a un imparable aumento en el número de casos, lo que ha determinado que siga habiendo pacientes graves, ingresados en el hospital o en UCI, y todavía muchas muertes evitables. En consecuencia, persiste la tensión del sistema sanitario que, tras dos años de pandemia y en la séptima ola, resulta insostenible y difícilmente comprensible.

Los trabajadores del sistema sanitario y sociosanitario estamos agotados física y psicológicamente. Ante esta grave situación queremos recordar a la población:

— La vacunación, fundamental, disminuye la probabilidad de una enfermedad grave pero no exime de ella. No existe una vacuna cien por cien efectiva.

— La vacunación no elimina la posibilidad de contagio, y puede dar una sensación de falsa seguridad reforzada por el gran numero de infectados sin síntomas.

— Los medios diagnósticos ahora muy accesibles (test rápidos de antígenos, PCR...) pueden ser muy útiles cuando se utilizan correctamente, pero si la muestra se toma de forma incorrecta, en el momento inadecuado o se desconoce el significado del resultado en cada circunstancia, pueden dar una falsa sensación de seguridad que favorezca los contagios.

— La mascarilla, la ventilación, el uso preferiblemente de los espacios exteriores para las relaciones sociales siguen siendo medidas IMPRESCINDIBLES.

Por otro lado, nos dirigimos una vez más a los responsables del sistema sanitario (políticos y gestores) para reclamar:

— Normativa clara y uniforme en los diferentes territorios del Estado y estable en el tiempo.

— Garantizar la accesibilidad de la población a la Atención Primaria, el nivel del sistema sanitario más tensionado. ¿Cómo es posible que siga siendo casi imposible contactar con los centros de salud, o que si se consigue una cita ésta tenga una demora inadmisible a pesar de que cada médico tenga a veces hasta 60 o 70 citas diarias? No hay duda de que existe un grave problema organizativo y de falta de líneas telefónicas.

— No es admisible tras dos años que la mayor parte del tiempo se dedique al COVID, malatendiendo al resto de patologías. Se impone, cuando menos a nivel urbano, que la atención al COVID (vacunación, pruebas diagnósticas, trámites administrativos, rastreo, incluso asistencia de posibles afectados) salga de los centros de salud y se centralice en espacios habilitados para ello, a fin de que el trabajo sea más eficiente y los centros de salud puedan atender al resto de pacientes.

— Que no supriman los médicos de las unidades medicalizadas de emergencias (061, UVI móvil…) por ahorrar.

— Después de siete olas, no nos podemos permitir que cuando la curva baja se despida a los profesionales contratados y adaptados a su puesto para “ahorrar unos euros”. Para la siguiente ola, con el déficit actual de sanitarios, fruto de años de mala planificación, están ya contratados en otras partes. El COVID va a seguir consumiendo recursos y hay que presupuestar de acuerdo con la realidad.

— Planificar las adaptaciones y cambios estructurales u organizativos que garanticen que los hospitales no se colapsen y pueda mantenerse la atención a todas las patologías.

— A largo plazo pedimos un plan de recursos humanos en que el número de efectivos necesarios no se calcule en una estimación de mínimos. Debe ser capaz de adaptarse a los momentos de mayor exigencia.

Terminamos rogando a toda la población que extreme las precauciones para intentar evitar los contagios, pidiéndoles que no se ensañen con el personal administrativo del centro ni con los sanitarios. Canalicen sus reclamaciones y su enfado por las vías reglamentarias.

Junta Directiva del ICOM de Huesca

Acto de toma de posesión de la nueva Junta Directiva del ICOMH

5/07/2021

El día 5 de julio de 2021 se realizó el acto de toma de posesión de la nueva junta directiva, que por razones sanitarias se realizó sin público

Miembros de la nueva Junta Directiva: Dra. Olga M.ª Ordás, Dr. Ángel Luis Atarés, Dr. Domingo Ara, Dr. Tomás Mallor, Dr. Juan Eito, Dra. Aurora Calvo, Dr. Enrique Capella, Dr. José M.ª Borrel, Dra. María Labarta, Dra. Soledad Lorés, Dr. Esteban Sanmartín, Dra. Elena Charte y Dr. Javier Font

Miembros de la Junta Directiva con el Dr. Emilio Morros (Presidente de la Junta Electoral), la Dra. Concha Ferrer (Presidenta del ICOMZ), el Dr. Juan José Armendáriz (hasta ahora vocal de Médicos Jubilados) y la Dra. Rosa Burdeus (Presidenta Comisión Deontológica del ICOMH)

Toma de posesión de tres de los nuevos miembros que no pudieron asistir al acto: Dra. María Teresa Villarroel, Dra. Virtudes Pelegrina y Dra. Sandra Soler

Composición de la nueva Junta Directiva del ICOMH

PRESIDENTE: Don José María Borrel Martínez

VICEPRESIDENTA 1.ª: Doña María Teresa Villarroel Salcedo

VICEPRESIDENTE 2.º: Don Juan José Eito Cuello

VICEPRESIDENTE 3.º: Don Enrique Capella Callaved

VICEPRESIDENTA 4.ª: Doña María Labarta Bellostas

SECRETARIA GENERAL: Doña Aurora Calvo Pardo

VICESECRETARIA: Doña Soledad Lorés Casanova

TESORERO: Don Francisco Javier Font Celaya

VOCAL REPRESENTANTE DE MÉDICOS DE HOSPITALES: Don Tomás Guillermo Mallor Bonet

VOCAL REPRESENTANTE DE A.P. URBANA: Doña María Elena Charte Alegre

VOCAL REPRESENTANTE DE A.P. MEDICINA RURAL: Don Esteban Sanmartín Sánchez

VOCAL REPRESENTANTE DE MÉDICOS DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS: Don Domingo Ara Laúna

VOCAL REPRESENTANTE DE MÉDICOS TUTORES Y DOCENTES: Doña Olga María Ordás Lafarga

VOCAL REPRESENTANTE DE MÉDICOS DE EJERCICIO PRIVADO: Don Ángel Luis Atareés Palacín

VOCAL REPRESENTANTE DE MÉDICOS JUBILADOS: Doña Virtudes Pelegrina Gómez

VOCAL REPRESENTANTE DE MÉDICOS JÓVENES Y EN PROMOCIÓN DE EMPLEO: Doña Sandra Soler Allué

Síguenos en:

www.comhuesca.es

Colegio de Médicos de Huesca

Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Huesca

Estadística y documentación ICOMH

SERVICIOS:

Análisis estadístico de datos para artículos, tesis y cualquier tipo de publicación.

Búsqueda de información en bases de datos.

Servicio prestado los miércoles de 15:30 a 19:00 h. bajo cita previa.

Inauguración del aula "Fidel Pagés Miravé"

1/10/2021

El Colegio de Médicos de Huesca instala un aula con pacientes simulados para formación en emergencias

La unidad de simulación médica "Fidel Pagés Miravé" se ha instalado en la sede del Colegio y reproduce una habitación de hospital, que puede también convertirse en un centro de Urgencias de Atención Primaria o en una ambulancia.

En este espacio, el Colegio de Médicos de Huesca impartirá formación en urgencias y emergencias al personal sanitario, que ya no tendrá que desplazarse a otras ciudades para actualizar sus conocimientos.

Dra. M.ª Teresa Villarroel, Dr. Enrique Capella, Dr. José María Borrel y Dra. Soledad Lorés, miembros de la Junta Directiva, en la presentación del aula

Dr. Enrique Capella, responsable del aula de formación, junto a los demás compañeros asistentes al acto de inauguración

Los muñecos que se utilizarán para las clases prácticas son muy realistas, especialmente el denominado SimMan 3G Plus. En una cama, este muñeco está conectado a los monitores que controlan sus constantes vitales y permite realizar diversas técnicas (tomar la tensión, canalizar vías, usar el desfibrilador…).

En la cama de al lado, un torso posibilitará la realización de ejercicios de intubación en casos difíciles. "La simulación es la formación que se imparte ahora", tal y como indicó el Dr. Enrique Capella, vicepresidente del Colegio de Médicos y responsable del aula de formación que con tanto trabajo, esfuerzo y dedicación por su parte se ha creado.

La formación está pensada para que el personal de cualquier centro de salud u hospital, residente en formación, otros colectivos sanitarios y estudiantes del grado de Medicina vengan al Colegio a formarse.

Inauguración del aula "Fidel Pagés Miravé"

Homenaje a los Médicos Jubilados y entrega de la II Edición de los Premios Científicos

10/10/2021

Médicos jubilados asistentes al acto de homenaje

En la tarde del viernes 10 de octubre, el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Huesca (ICOMH) rindió un homenaje en el Hotel Abba a todos los compañeros médicos jubilados desde el 1 de julio de 2019 a septiembre de 2021. El reconocimiento, que se realiza con carácter anual, no se había podido celebrar debido a la situación sanitaria.

En el transcurso del acto, se recordó a todos los facultativos fallecidos durante la pandemia.

El presidente José María Borrel, a propuesta de la Junta Directiva del ICOMH, les entregó la insignia del Colegio de Médicos de Huesca y un diploma emitido por el Consejo General de Colegios de Médicos de España, que les concede el título de colegiado honorífico en atención a los méritos y permanencia en la colegiación.

El Dr. José María Borrel en su discurso de reconocimiento a su labor

El Dr. Mariano Rodríguez en su discurso en representación de los médicos jubilados

Premiados de la II Edición de los Premios Científicos y miembros de la Junta en el acto de entrega.
Dra. M.ª Teresa Villarroel (Vicepresidenta 1.ª del ICOMH), Dra. Anna Carceller, Dra. Laura Montes, Dra. Clara Cañardo, Dra. Soledad Lorés y Dr. José María Borrel (Presidente del ICOMH)

A continuación, se procedió a la entrega de los cinco Premios Científicos por parte del presidente José María Borrel y de la vicepresidenta M.ª Teresa Villarroel. El jurado, constituido por los doctores José Antonio Carrasquer, Carmen Quintana, José Antonio Salvador, Esteban Sanmartín y M.ª Teresa Villarroel, asignaron los siguientes galardones:

— El "Premio a la mejor publicación en revista científica indexada" recayó en el doctor Carlos Yáñez por el trabajo «Impacto del equipo de protección personal en el desempeño quirúrgico durante la pandemia COVID-19», publicado en *World Journal of Surgery 2020*, y presentado por el Grupo Internacional de Cooperación constituido por los doctores A. Güemes, J. Aranda, M. Ribeiro, P. Ottolino, S. Di Saverio, H. Alexandrino, L. Ponchietti, J.L. Blas, J.P. Ramos, E. Rangelova y M. Muñoz.

— El "Premio a la mejor publicación en revista científica indexada cuyo primer autor sea un médico joven (MIR o graduado en los últimos 5 años)" fue para la doctora Laura Montes, por su publicación '«Factores predominantes de institucionalización en el adulto mayor: estudio comparativo entre enfermería domiciliaria y vivienda comunitaria», realizado junto a los doctores M. Cañete, J. Navarro, C. Pelegrín, J. Galindo, P. Marijuán y F.J. Olivera, y publicado en *Work Older People 2021*.

— El "Premio a la mejor comunicación presentada en congresos científicos" fue para la doctora Clara Cañardo, por su comunicación «Evaluación de la concordancia entre el diagnóstico realizado por sanitarios durante el rescate y el diagnóstico hospitalario». El trabajo fue presentado como comunicación oral en el I Congreso Internacional en Ciencias de la Salud y del Deporte celebrado en Huesca el 23 al 25 de mayo de 2019. La investigación fue realizada conjuntamente por Alicia Sanz, Rosalía Sanmartín, Juan Pérez-Nievas, Marc Ayala, Nieves López, Sandra Soler y Marta Fajó.

— El "Premio a la mejor comunicación presentada en congresos científicos cuyo primer autor sea un médico joven" quedó desierto.

— El "Premio a la mejor tesis doctoral o trabajo de investigación, realizado y amparado por un organismo de reconocido prestigio (Universidad, IACS, FIS, …) sin fines comerciales" fue para la tesis titulada «Condicionantes fisiológicos en la práctica del alpinismo de alto nivel», defendida en la Universidad de Barcelona en diciembre de 2020 por la doctora Anna Carceller.

II Edición de los Premios Científicos

PREMIO A LA MEJOR PUBLICACIÓN EN REVISTA CIENTÍFICA INDEXADA

Impact of Personal Protective Equipment on Surgical Performance During the COVID-19 Pandemic

Carlos Yáñez Benítez, Antonio Güemes, José Aranda, Marcelo Ribeiro, Pablo Ottolino, Salomone Di Saverio, Henrique Alexandrino, Luca Ponchietti, Juan L. Blas, International Cooperation Group on PPE and Emergency Surgery, Juan Pablo Ramos, Elena Rangelova, Mercedes Muñoz, Carlos Yáñez Sr.

WORLD J SURG <https://doi.org/10.1007/s00268-020-05648-2>

Abstract

Background The Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 pandemic has exposed surgeons to hazardous working conditions, imposing the need for personal protective equipment (PPE) use during surgery. The use of such equipment may affect their non-technical skills, augment fatigue, and affect performance. This study aimed to assess the surgeons' perceptions of the impact of wearing PPE during emergency surgery throughout the pandemic.

Methods

An international cooperation group conducted an anonymous online survey among surgeons from over 30 countries, to assess perceptions about the impact of PPE use on non-technical skills, overall comfort, decisión making, and surgical performance during emergency surgery on COVID-19 patients.

Results

Responses to the survey (134) were received from surgeons based on 26 countries. The vast majority (72%) were males. More than half of the respondents (54%) felt that their surgical performance was hampered with PPE. Visual impairment was reported by 63%, whereas 54% had communication impediments. Less than half (48%) felt protected with the use of PPE, and the same proportion perceived that the use of such equipment influenced their decision making. Decreased overall comfort was cited by 66%, and 82% experienced increased surgical fatigue.

Conclusions

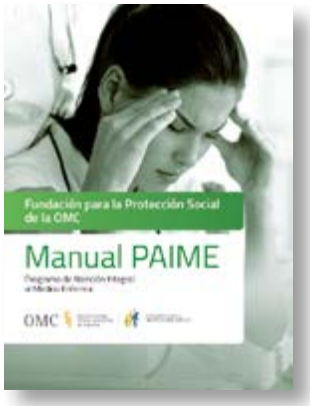
Surgeons perceived impediment for both visibility and communication, and other non-technical skills while using PPE on emergency surgery in COVID-19 patients. Their perceived lack of protection and comfort and increased fatigue may have inhibited their optimal surgical performance. More attention should be placed in the design of more user-friendly equipment, given the possibility of a second wave of the pandemic.

PAIMA

Programa de Atención Integral al Médico Enfermo en Aragón

Asistencia especializada a colegiados afectados por trastornos mentales y/o adicciones.

Teléfono 661 88 222. Atención 24 h 365 días / año



PREMIO A LA MEJOR PUBLICACIÓN EN REVISTA CIENTÍFICA INDEXADA CUYO PRIMER AUTOR ES UN MÉDICO JOVEN

Predominant factors of institutionalization in the elderly: a comparative study between home nursing and community dwelling

Laura Montes Reula, Miguel Cañete Lairla, Jorge Navarro López, Carmelo Pelegrín Valero, José Galindo Ortiz de Landazuri, Pedro Marijuán Fernández and F. Javier Olivera Pueyo.

WORKING WITH OLDER PEOPLE, VOL. 25, NO. 1, 2021, pp. 58-72,
© Emerald Publishing Limited, ISSN 1366-3666 DOI 10.1108/WWOP-08-2020-0043

Abstract

Purpose

The purpose of this paper was to detect the most significant factors associated with each living alternative to improve socialization and mental health of the elderly. The measurements included affective evaluation, cognitive assessment, anxiety level, physical functionality, quality of life and social relationships. Individuals in home nursing residences were older and had worse affective status, functionality, cognitive state and quality of life. Social relationships in community people were better tan in the institutionalized condition, particularly for less aged people.

Design/methodology/approach

Comparative descriptive study realized in 200 people older tan 70 years in home nursing placement versus community dwelling conditions.

Findings

Multivariate analysis and logistic regression indicated that greater disability and poorer quality of social relationships were the main factors influencing the institutionalization process. Specifically, the Sociotype Questionnaire appeared as an efficient tool concerning the detection of social isolation effects as well as an acceptable integrator of prosocial information about home nursing placement.

Originality/value

The Geriatric Sociotype survey has shown usefulness in the evaluation of the social network of elderly people, both from the point of view of assessment and prognosis. In this sense it is considered that one of the main contributions of this study is to have included the qualitative evaluation of social relations, and to observe the differences according to the place of residence.

Keywords: Loneliness, Elderly, Social relationships, Institutionalization risk, Sociotype.

Paper type: Research paper.

Asesoría Jurídica Profesional del ICOMH

SERVICIOS:

Resolución de consultas de carácter profesional.

Asesoramiento y defensa jurídica de los colegiados en cuestiones profesionales.

Servicio prestado bajo cita previa en la Secretaría del Colegio.

PREMIO A LA MEJOR COMUNICACIÓN PRESENTADA A CONGRESOS CIENTÍFICOS

Evaluación de la concordancia entre el diagnóstico realizado por sanitarios durante el rescate y el diagnóstico hospitalario

Clara Cañardo Alastuey

Resumen

Introducción

En el rescate en montaña en Aragón participan sanitarios especializados que realizan una atención sanitaria en el lugar del accidente. Es por ello que un diagnóstico preciso in situ ayuda a hacer una toma de decisiones correcta (tratamiento a aplicar, modo de evacuación, elección de centro sanitario útil para el traslado, entre otras), y por tanto tiene una repercusión positiva en la calidad de la atención que recibe el rescatado.

Objetivos

Evaluar la concordancia o grado de precisión entre el diagnóstico realizado por el sanitario que acude al rescate y el médico del hospital.

Métodos

Se realizó un estudio observacional retrospectivo a partir de los rescates realizados por la URM del 061 Aragón durante el año 2018, en el cual se comparó el diagnóstico realizado en la situación de rescate frente al diagnóstico hospitalario. Se utilizó el paquete estadístico SPSS para el análisis estadístico y EpiDat para conocer el grado de concordancia entre diagnósticos.

Resultados

Durante el año 2018 el 061 de Montaña de Aragón participó en 395 rescates (78,8% asistenciales). 227 personas (137 varones, 60,4%) precisaron posterior asistencia en un centro sanitario. La concordancia entre diagnósticos fue moderada (kappa=0,5554; IC 95% 0,4508-0,6601) y estadísticamente significativa (p=0,000). Cabe destacar que algunos de los diagnósticos realizados durante el rescate fueron llevados a cabo por personal de enfermería.

Conclusiones

La concordancia entre el diagnóstico realizado por el sanitario que acude al rescate y el del médico del hospital es moderada.

Aplicación práctica

Este estudio va a permitir conocer si es necesario mejorar la formación de los sanitarios involucrados en los rescates de montaña, así como valorar la necesidad de que estos profesionales puedan tener acceso a técnicas diagnósticas portátiles, que cumplan las características acordes para este medio hostil, y por tanto aumentar la precisión diagnóstica.

PREMIO TESIS DOCTORAL

Condicionantes fisiológicos del alpinismo de alto nivel

Anna Carceller Mallada

El objetivo de esta tesis es intentar abrir una puerta al estudio y análisis de algunas de las variables en la práctica del alpinismo que nos ayuden a profundizar sobre esta disciplina deportiva y la toma de decisiones que lleva intrínseca: la diferencia entre un ascenso a pie por nieve virgen o por terreno pisado; las probabilidades de ser amputado una vez se ha sufrido una congelación a diferentes altitudes; el uso y abuso de fármacos en el alpinismo y la posibilidad de usar fármacos tópicos para prevenir congelaciones en manos y pies.

General

Es posible establecer medidas de prevención concretas para la práctica del alpinismo basadas en las observaciones de esta tesis, como el diseño de la estrategia en función de las condiciones de la nieve, la protección específica de ciertas zonas en manos y pies, la logística de socorro necesaria para un ascenso a altitud en lo que concierne a la patología por frío y la adecuación de la ingesta de medicación preventiva

Específicas

1) La altitud, probablemente influenciada por otros factores como la lejanía y el frío, es el principal factor de riesgo para desarrollar una congelación severa que requiera amputación quirúrgica posteriormente.
2) El retraso en la primera atención a un paciente congelado más allá de las primeras 24 horas, empeora su pronóstico de forma clara.
3) El patrón térmico de manos y pies es diferente con el enfriamiento progresivo, observándose variaciones en la respuesta entre los diferentes dedos.
4) En consecuencia, los dedos de las extremidades, incluso las inferiores, tienen diferentes probabilidades de congelación.
5) Una preparación de nifedipino tópico tiene la capacidad de generar respuestas objetivables en la temperatura de los dedos, pudiendo ser útil su aplicación en dedos sanos de las manos y dedos previamente congelados sin amputación con la protección adecuada.
6) Progresar por nieve virgen a pie supone un gasto energético mayor (1.2 ± 2.3 mL·kg·min-1) a intensidades submáximas y requiere de más tiempo (12% a intensidades máximas y 11% a intensidades submáximas) que hacerlo sobre nieve pisada.
7) A intensidades máximas, progresar en nieve trazada implica poder desarrollar mayor potencia aeróbica máxima (2,6%) que sobre nieve virgen.

FINALISTA PREMIO TESIS DOCTORAL

Premio Tomás Belzunegui 2020

Estado nutricional en la valoración de la fragilidad en atención primaria: detección de variables predictoras

Soledad Lorés Casanova

Introducción

La mejoría en la calidad de vida de la población contribuye a una mayor esperanza de vida. La disminución de la tasa de natalidad origina un envejecimiento poblacional por ello es importante la valoración de los distintos factores que afectan a la morbi-mortalidad y fragilidad.

La nutrición, el ejercicio físico y el resto de los factores biopsicosociales establecen una compleja y recíproca interrelación respecto a la capacidad funcional y la calidad de vida de los ancianos.

Objetivos

Describir el estado nutricional en una muestra de ancianos independientes no institucionalizados y la relación con los condicionantes biopsicosociales, el grado de actividad física y la valoración de los factores que pueden relacionarse con la fragilidad.

Metodología

Estudio descriptivo transversal multicéntrico realizado en los Centro de Atención Primaria urbanos de la ciudad de Huesca en personas mayores de 75 años. Tamaño muestral 60 pacientes. Se analizaron variables demográficas, psicosociales, nutricionales, antropométricas y actividad física.

Resultados

La edad media de grupo estudiado fue de 81,5 años (DE: 4) (IC95%: 80,5-82,5) con una distribución por género del 51,7% mujeres.

Un 56,6% (IC 95%: 43,2-69,4) de los estudiados presentaron debilidad muscular según criterios de Fried de los cuales un 13,3% presentaban sarcopenia (≥ 3 puntos) y un 43,3% presarcopenia (1-2 puntos).

La media de ingesta energética tanto para los hombres como para las mujeres fueron valores algo más bajos que los recomendados en función del peso medio. Los déficits más significativos fueron en: calcio (81,6%), el magnesio (56,1%), la vitamina D (96,9%) y la vitamina E (83,3%). La calidad de la dieta, valorada por su densidad de nutrientes, fue significativamente mejor en las mujeres que en los hombres. La ingesta de etanol se ha asociado positivamente con el peso corporal, con la ingesta de azúcar, el porcentaje de grasa corporal y los pliegues cutáneos. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas en la cantidad de METS al día que realizan los hombres y las mujeres. Se observó una relación inversa estadísticamente significativa del grado de actividad física medido en MET-min/14 con la sarcopenia y con el porcentaje de grasa corporal medido a partir de los pliegues cutáneos, el perímetro de cintura y el diámetro abdominal sagital ($p < 0,05$). El nivel de ejercicio físico se relacionó de forma inversa con la incapacidad para las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria y con el riesgo nutricional obtenido en la escala Determine ($p < 0,05$). Se observó, por otra parte, relación estadísticamente significativa ($p < 0,01$) entre el riesgo nutricional (cuestionario MNA) y la dependencia para las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, el riesgo de dependencia, la calidad de vida percibida, el estado cognitivo, la situación afectiva y el nivel de ansiedad, de tal forma que un mejor estado nutricional se asocia con un mejor nivel funcional y de bienestar psíquico.

Conclusiones

1. Se observó una relación estadísticamente significativa entre el riesgo nutricional (cuestionario MNA) y la dependencia para las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, el riesgo de dependencia, la calidad de vida percibida, el estado cognitivo, la situación afectiva y el nivel de ansiedad, de tal forma que un mejor estado nutricional se asocia con un mejor nivel funcional y de bienestar psíquico.

2. La "actividad física" evaluada mediante los METS/día o en función de la clasificación de activos o no, se correlaciona negativamente, es decir, a más actividad, menor valor de los siguientes parámetros: IMC, perímetro de cintura, diámetro abdominal sagital, sarcopenia, el pliegue bicipital, el tricipital, el subescapular, el perímetro braquial, el porcentaje de grasa y el riesgo asociado al perímetro de cintura.

3. En este estudio el nivel de ejercicio físico se relacionó de forma inversa con la incapacidad para las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria y con el riesgo nutricional obtenido en la escala Determine.

4. A pesar de que la población estudiada no tiene limitaciones en las esferas orgánica, funcional, psíquica y social, un porcentaje importante no realiza suficiente actividad física.

5. Estos resultados refuerzan la conveniencia de la evaluación de la actividad física y del estado nutricional en las consultas así como la necesidad de promocionar el ejercicio y la alimentación saludable.

6. De forma global, los factores estudiados relacionados con la fragilidad en esta muestra han mostrado una prevalencia baja de la misma, tal y como han indicado la prevalencia de: sarcopenia, incapacidad para la realización de las actividades básicas de la vida diaria, las actividades instrumentales (Escala de Lawton y Brody), el riesgo de desnutrición mediante los test de screening y la inactividad física.

7. La malnutrición entre la población anciana está generalizada y es muy variable en función de los parámetros utilizados, los problemas de salud asociados o el ámbito de la población. En futuros estudios sería conveniente el uso de cribados nutricionales de forma sistemática en centros asistenciales, residencias y hospitales ya que mejoraría mucho la calidad de vida del paciente y facilitaría la comparación entre los resultados para futuros estudios.

Acto académico con la Real Academia de Medicina de Zaragoza

5/11/2021

Dr. José María Borrel, presidente del ICOMH y Dr. Luis Miguel Tobajas, presidente de la Real Academia de Medicina de Zaragoza

La sede del Colegio de Médicos acogió a los académicos de la Real Academia de Medicina, que celebró una sesión en la capital oscense en la que se rindió tributo a Fidel Pagés Miravé

La Real Academia de Medicina de Zaragoza se creó en 1831 mediante Real Decreto del rey Fernando VII, y por primera vez en su historia celebró una sesión en Huesca en la sede del Colegio de Médicos, en la que se rindió homenaje a Fidel Pagés Miravé.

El Dr. José María Borrel, presidente ICOMH y Dr. Luis Miguel Tobajas, presidente de la Real Academia de Zaragoza, presidieron el acto donde se puso en valor la figura del médico militar oscense Fidel Pagés Miravé, inventor de la anestesia epidural hace 100 años, a la vez que se crearon sinergias con la capital aragonesa, para "que no se quede todo allí". José María Borrel, expresó "este año San Jorge es Hospital Universitario y nosotros queremos más Universidad de Zaragoza en Huesca", mientras que Luis Miguel Tobajas manifestó que "es un gran privilegio estar aquí y rendir homenaje a la figura de Fidel Pagés Miravé, cuyo descubrimiento fue un hito importante en la historia de la Medicina en beneficio de toda la humanidad. Fue un gran médico, muy estudioso y preocupado por el sufrimiento de los enfermos".

En el acto intervino el Ilmo. Sr. D. José Ignacio Castaño Lasaosa, académico de número de la Real Academia de Medicina de Zaragoza, con su ponencia "Crisis del Sistema Sanitario: ¿problema estructural o coyuntural?". Posteriormente el Dr. D. Ramón Guirao Larrañaga habló sobre "Notas sobre la asistencia sanitaria durante la Guerra de la Independencia". Después el Ilmo. Sr. D. Francisco Javier Martínez Ubieto, académico de número de la Real Academia de Medicina de Zaragoza, expuso "100 años de anestesia metamérica: de Fidel Pagés a la actualidad".

En la sala estuvieron presentes por parte de la Universidad de Zaragoza D.ª Marta Liesa, vicerrectora del campus de Huesca, autoridades como la subdelegada del Gobierno en Huesca, Silvia Salazar, el subdelegado de Defensa, el coronel Rafael Matilla, y el teniente coronel de la Comandancia de la Guardia Civil de Huesca, Francisco Pulido, además de otros cargos políticos locales. También asistió el presidente del Colegio de Médicos de Zaragoza, Dr. Javier García Tirado y diez académicos, entre otros representantes sanitarios.

Destacar que el salón de actos de la entidad colegial oscense se llenó (siguiendo la normativa COVID) en señal de respeto a los 118 compañeros médicos fallecidos por coronavirus durante la pandemia. También pudo asistirse al acto de forma *online*.

VII Encuentro Occitanie-Aragón

6/11/2021

Gran éxito de participación en el encuentro con nuestros compañeros franceses

Ponentes y miembros de la organización del encuentro

En la inauguración del VII Encuentro Occitanie-Aragón participaron la directora del Hospital de Barbastro, Dra. Itziar Ortega, el presidente de la Orden de Médicos de Altos Pirineos, Dr. Jean-François Millet, y el presidente del Colegio de Médicos de Huesca, Dr. José María Borrel.

La primera mesa, moderada por la Dra. M.ª Teresa Villarroel (cardióloga del Hospital Universitario San Jorge) contó con el Dr. Tomás Peña (Medicina General del Polyclinique de l'Orneau), la Dra. Catherine Cledat-Wendel (angióloga de Tarbes) y la Dra. Verónica Calderero (oncóloga del Hospital Universitario San Jorge de Huesca y del Hospital de Barbastro) y trató de la "Anticoagulación en el paciente oncológico".

La segunda mesa abordó el tema del "Proceso de vacunación del Covid-19 en ambos países", moderada por la Dra. Olga Ordás (médica de Atención Primaria del Centro de Salud Los Olivos, Huesca), en la que participaron el Dr. André Abellán (neumólogo, Tarbes) y el Dr. Grouteau (Medicina Interna, Lourdes), que expusieron su colaboración "Epidemiología de la infección Covid". El Dr. Hervé Gachies (Medicina General, Pouyastruc), analizó la "Campaña de vacunación en los Hautes Pyrénées". El Dr. Luis Borderías (neumólogo del Hospital Universitario San Jorge de Huesca) informó sobre las "Novedades y el futuro de las vacunas Covid-19", y D.ª Ana Monclús (directora de Enfermería de Atención Primaria en el Sector Barbastro) expuso su informe "Datos sobre la campaña de vacunación en la provincia de Huesca".

La última mesa de la jornada fue moderada por el Dr. Juan José Eito (médico de Familia, jefe del Servicio de Urgencias del Hospital de Barbastro), con intervenciones de los especialistas Dr. Marc Labrunce (médico psiquiatra, Tarbes), Dr. Roberto Aznar (médico internista, Hospital de Barbastro) y la Dra. María Pilar Pérez Polo (médico de Atención Primaria, Centro de Salud de Casetas) y se dedicó al "Covid persistente". Además, también expusieron sus vivencias los pacientes afectados D. Fernando Herrero Abad y la enfermera D.ª María Picontó. La Jornada, que se realizó en formato mixto (presencial y *online*), finalizó en la Bodega Sommos, y dentro de dos años se celebrará en la provincia de Huesca de nuevo.

Participantes al acto

Prevención de las agresiones en el ámbito sanitario

16/11/2021

La Policía Nacional reanuda las charlas en Huesca y Jaca para la prevención de agresiones a personal sanitario

Dr. Enrique Capella, Dra. Aurora Calvo, Dra. Elena Charte y Dr. José M.ª Borrel, miembros de la Junta Directiva del ICOMH, con los representantes de la Policía Nacional

La Policía Nacional retomó las charlas en los centros sanitarios de Huesca y Jaca para informar acerca de la prevención de las agresiones a los profesionales. Un equipo desplazado de la Unidad Central de Seguridad de Madrid expuso la problemática en el Colegio de Médicos de Huesca. El equipo ha sido creado por el Ministerio del Interior.

El Interlocutor Policial Nacional Sanitario, que coordina a nivel nacional todas aquellas actuaciones para prevenir agresiones al personal sanitario, es un punto de contacto permanente con los representantes de los centros sanitarios, colegios profesionales y autoridades territoriales competentes.

Se realizó otra charla en el Hospital de Jaca y en el Hospital Universitario San Jorge.

Esperamos poder hacerlo en breve con la Guardia Civil en el ámbito rural.

Conoce tu Centro de Salud. Centro de Salud "Flumen". Grañén

Fachada del Centro de Salud "Flumen" de Grañén

En la ya larga vida de nuestros centros de salud, Grañén es uno de los más longevos de Aragón. Empezó su actividad en mayo de 1986, tiempos difíciles para quienes participaron en la reforma del sistema tradicional de partidos médicos a zonas de salud, con cambios radicales incluso en el sistema retributivo y frente a las reticencias de ayuntamientos, poblaciones y parte del personal sanitario.

Situado en la zona norte de Los Monegros, actualmente atiende una población de 4.500 habitantes —unos 8.000 cuando se fundó— repartidos entre Grañén, cabecera de la zona de salud, y 25 localidades en las que se pasan regularmente, con distintas frecuencias, consultas de medicina y enfermería.

Alberuela de Tubo, Alcubierre, Almuniente, Barbués, Callén, Curbe, Fraella, Frula, Huerto, Marcén, Montesusín, Novales, Piracés, Poleñino, Robres, Salillas, Sangarrén, Senés de Alcubierre, Sesa, Sodeto, Torres de Barbués, Tramaced, Usón, Valfonda de Santa Ana y Venta Ballerías.

La población de la zona tiene una media de edad alta, la más alta del sector Huesca, algo condicionada por la existencia de dos residencias geriátricas en Grañén y una tercera en Alcubierre, que albergan 200 personas en total.

La plantilla, en el último decenio con una proporción femenina superior al 90 por ciento, está compuesta por siete médicos/as, una pediatra a media jornada, dos médicos/as de atención continuada, ocho enfermeros/as más dos de atención continuada, dos auxiliares administrativas y una celadora.

Además hay consultas dos días por semana de matrona y fisioterapeuta, y un día por semana de psiquiatría, psicología y trabajo social.

La constitución del equipo al principio de la reforma de Atención Primaria, momento en que había que "vender bien el producto", motivó la formación de una plantilla holgada.

Por similares razones, en los primeros años noventa se realizó una ampliación del edificio original duplicando su volumen y el número de salas, circunstancia que facilitó el trabajo diario durante el confinamiento de 2020, cuando casi toda la atención se realizaba desde el centro de salud, manteniendo los consultorios locales cerrados.

No se puede decir lo mismo en cuanto a dotación de herramientas de trabajo. Hay equipamiento financiado a través de los antiguos proyectos de mejora y faltan elementos tan básicos actualmente como un electrocardiógrafo informatizado o un ecógrafo, hace años prometidos.

En los años transcurridos cientos de personas, fijas o eventuales, han formado parte de este E.A.P. y, aunque la actividad asistencial no difiere en general de la de cualquier centro de salud rural de Aragón, con las particularidades

Dr. Domingo Ara, coordinador del E.A.P. desde el año 2000

Dra. Andrea Viñas, MIR Sector Huesca, Dra. Alicia Puy, Dra. Nati Gavín y Dr. Jean Elie Marcelin, médicos de Atención Primaria del equipo

Cristina Cabañuz, DUE, Dra. Alicia Puy, Dr. Domingo Ara y Dra. Blanca Cabañuz, MIR Sector II de Zaragoza

propias de cada uno en cuanto a número de habitantes, dispersión, climatología, comunicaciones, etc., es de destacar que siempre hubo miembros de aquél en todas las comisiones, tanto de Área al principio como de Sector después: uso racional del medicamento, calidad, cuidados de enfermería… Con fama de "ortodoxo" en los primeros años en cuanto a cumplimiento de cartera de servicios, registros, protocolos y procedimientos, al inicio del siglo XXI apostó por la calidad, alcanzando en 2010 la certificación en la Norma ISO 9001/2008 como pionero en el Sector, y paseando durante años por los congresos nacionales los nombres de Grañén y Huesca. En el segundo decenio del siglo, con las nuevas tendencias, se priorizó la actividad en la Agenda Comunitaria, sin dejar de trabajar con la organización definida en el Sistema de Calidad instaurado: salas de urgencias, almacenes, archivos, comunicación interna y externa… Todo ordenado y bien registrado.

Desde los inicios se trabajó en la formación, efectuando regularmente no menos de 50 sesiones al año, la mayoría a cargo de personal del equipo, y en los últimos años se

incrementó la actividad en cirugía menor, que ya antes tenía un considerable peso en la cartera de servicios del centro.

Durante los dos últimos ejercicios, obviamente, las actuaciones en Agenda Comunitaria y sesiones formativas han estado prácticamente paralizadas, pero no la actividad docente.

El centro de salud de Grañén es centro docente desde 2005 y colabora en la formación de los residentes de Medicina de Familia de la Unidad Docente de Huesca, que rotan durante dos meses en el tercer año y hacen algunas de sus guardias desde el año 2021 durante todos los cursos del MIR. Un periodo realmente escaso dentro de un programa formativo de 4 años y que también deberían realizar los médicos de las demás especialidades, en el que los residentes se acercan y conocen la atención primaria rural, con su actividad, sus capacidades y sus carencias, tan ignorada cuando no despreciada por muchos estamentos, y donde se hace algo más que recetas y medir tensiones.

También hacen su rotación, aunque en número mucho menor, los residentes de Enfermería de Familia desde la creación de la especialidad.

Esta función docente es, sin menoscabo de la principal, la actividad sanitaria, motivo de orgullo de un equipo receptivo y colaborador, con un grupo de excelentes médicas tutoras, y de un prestigio que prueba el que, además de todos los residentes del Hospital Universitario San Jorge

Recepción y servicio de Admisión del Centro de Salud "Flumen" de Grañén

que han pasado por Grañén, alrededor del centenar, muchos años vengan médicos en formación de otras comunidades autónomas en su rotación por atención primaria.

Por último, y aunque el E.A.P. presume de acogedor con todos los que llegan, si los que quieren acercarse a esta zona vienen con afán turístico, hay en las cercanías muchos motivos de visita: el magnífico retablo renacentista de la iglesia parroquial de Grañén, yacimientos arqueológicos como las Cillas de Marcén, formaciones geológicas como los Torrollones y la Gabarda, y lugares tan singulares como son los eremitorios de San Caprasio.

E.A.P. de Grañén

Miembros del Equipo de Atención Primaria de Grañén

¿Conoce las *ventajas* del Seguro de Automóvil de A.M.A.?

Ventajas en nuestros talleres preferentes
Recogida y entrega gratuita, limpieza exterior, prioridad en la reparación, 50% dto. sobre el precio de la franquicia, vehículo de cortesía según disponibiliad...

Reparación y sustitución de lunas
En nuestra red de talleres colaboradores de lunas a través del 912 74 86 95 o del click to call de nuestra página web.

Servicios gratuitos de ITV y Gestoría
Inspección audiovisual y manual previa, gestión de cita con la ITV y servicio de chófer para pasar la inspección. Servicio gratuito e ilimitado de trámites administrativos relativos a la documentación del conductor principal.

Tasas e impuestos oficiales no incluidos.

Servicio Manitas Auto
Pequeñas operaciones en el vehículo asegurado y en las que no sea necesario acudir al taller, como sustitución de consumibles, configuración de dispositivos electrónicos, instalación de accesorios, etc.

1 servicio de hasta 2 horas gratis al año.

Y ahora le ofrecemos asesoramiento personalizado para planificar la forma de pago de su seguro.

A.M.A. HUESCA Zaragoza, 5; bajo Tel. 974 22 33 54 huesca@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS **PROFESIONALES SANITARIOS**

www.amaseguros.com 974 22 33 54 / 902 30 30 10

Síganos en y en nuestra APP

A.M.A. agrupación mutual aseguradora

A.M.A. GRUPO | A.M.A. agrupación mutual aseguradora | AmaVida Seguros de vida para profesionales sanitarios | A.M.A. agrupación mutual aseguradora Fundación A.M.A. | AMARenting El Renting de los sanitarios | A M A América Seguros ECUADOR