



REAL E ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE SEVILLA

COM  **evilla**
Real e Ilustre Colegio
de Médicos de Sevilla

ANUARIO 2024



Avda. de la Borbolla, 47-41013 Sevilla
T: 954 231 990
comsevilla.org

COMITÉ EDITORIAL

Presidente del RICOMS:

Dr. Alfonso Carmona Martínez

Gabinete de Comunicación:

Cristina Contreras Delgado de Cos

Diseño, maquetación e impresión:

Surdigraf.es

CONTENIDOS

Carta del Presidente	6
Junta Directiva. Organigrama 2024	10
Celebración de San Lucas	12
Actualidad del RICOMS	18
Eventos extraordinarios	37
Entrevista colegiado distinguido	40
Movimientos colegiales	52

Carta del Presidente

Dr. Alfonso Carmona Martínez

Presidente del Real e Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Sevilla



Queridos compañeros y amigos:

Vivimos tiempos difíciles para la Profesión Médica. Desde que a finales de 1982 D. Alfonso Guerra, por aquel entonces vicepresidente del primer gobierno socialista en España, pronunció la frase, “no descansaré hasta ver a los médicos en alpargatas”, han pasado muchas cosas, algunas buenas y otras malas, pero el resultado de esa frase lapidaria es que lo consiguió. Los médicos no hemos sabido contrarrestar estas palabras, por un simple motivo: NO NOS HEMOS UNIDO nunca para luchar por lo que deberíamos haber hecho, dignificar nuestra profesión en todas sus facetas, y así nos ha lucido el pelo.

Si lo hubiéramos hecho, otro gallo nos hubiera cantado y hoy día no estaríamos cobrando una miseria por nuestra labor, ni siendo sustituidos por otros profesionales de menor rango profesional, ni tendríamos horarios inexplicables, ni aplicables en cualquier otra profesión. Si lo hubiéramos hecho si se contabilizarían las horas de guardia (extraordinarias) para nuestra jubilación, que, además, a diferencia de cualquier otra profesión están peor pagadas que las normales. Si lo hubiéramos hecho no seríamos insultados y agredidos sin que se

establezcan penas para los que lo hacen. Se contabilizarían de verdad el número de visitas por jornada que nunca son las que debían estar asignadas, sino que muchas veces se duplican y no aparecen luego en la contabilidad real, en fin, una auténtica debacle, de la cual los principales responsables somos nosotros todos, los MÉDICOS. Por ello, ha llegado el momento de cambiar las reglas del juego, y ese motivo que al final nos ha unido es el nuevo proyecto de Estatuto Médico.

Muchos son los factores que han coincidido para ello, comenzando por la absoluta desproporción demográfica de lo que era la población española de los años ochenta y la que es hoy cercana ya a los 50 millones de habitantes, según las últimas cifras del Instituto Nacional de Estadística. Si a ello le añadimos que las estructuras de plantillas y medios técnicos estaban diseñadas para 37,8 millones de usuarios, se comprenderá fácilmente el absoluto descontrol de la Sanidad Pública en España.

¿Y sabéis queridos compañeros quien ha pagado ese descontrol? Es fácil averiguarlo. Han sido los profesionales médicos, quienes con su dedicación y vocación profesional han llevado a la Sanidad Pública española a convertirse en un ejemplo para muchos países.

Pero esto no basta. Los médicos estamos ya cansados de que se atente continuamente contra nuestra dignidad profesional. Estamos hartos de las nefastas condiciones laborales de muchos compañeros, de las inexistentes reposiciones de puestos





ante bajas médicas o traslados. De salarios muy por debajo del difícil y alto nivel de responsabilidad de nuestro trabajo. De que las guardias médicas no coticen para la futura pensión.

España es de los países occidentales que peor paga a sus médicos, siendo la Comunidad Autónoma de Andalucía la que esté a la cola en ese perverso ranking. Pero mira por dónde, los médicos españoles son demandados para trabajar en cualquier país avanzado, por su excelente formación y compromiso.

No podemos seguir así. Llevamos décadas hablando de la Carrera Profesional y ésta solo se ha centrado en un misero aumento de retribuciones que no contentan a nadie.

Desde el Ministerio de Sanidad nos ilusionaron con la puesta en marcha de un Estatuto Marco de la Profesión Médica. Después de tres años de estériles conversaciones el Proyecto de Estatuto ha sido denunciado por todas las Organizaciones Médicas Profesionales y Sindicales. Esto ha sido volver a una antigua táctica. La reforma de la Sanidad Pública, pero sin contar con los médicos.

Si además los Médicos vemos nuestras competencias profesionales amenazadas por otras profesiones sanitarias que no están capacitadas ni certificadas para realizar actos de exclusiva competencia médica, comprenderéis fácilmente que estamos llegando al límite de lo que la clase médica puede soportar.

Queridos compañeros, son momentos de buscar la UNIÓN DE TODOS LOS MÉDICOS, pues defendemos intereses comunes. No dudéis de que desde el Colegio de Médicos, tu Colegio, nos implicaremos a tope para defender la dignidad profesional del médico, tan poco defendida por las Administraciones Sanitarias, que deberían ser las garantes de nuestra Profesión.

Un afectuoso saludo a todos y os animo a seguir luchando por nuestra bellísima profesión. ■

unta Directiva. Organigrama 2024



Dr. D. Alfonso Carmona Martínez

Presidente del RICOMS



Dr. D. Andrés Rodríguez Sacristán Cascajo

Vicepresidente 1º



Dra. Dª María Dolores Rincón Ferrari

Vicepresidenta 2º



Dra. Dª Ana María Gómez Martín

Vicepresidenta 3º



Dr. D. Juan José Silva Gallardo

Secretario General



Dr. D. Carlos Velázquez y Velázquez

Vicesecretario



Dr. D. Antonio Peralta Rodríguez

Tesorero



**Dra. Dª María Gloria
López-Campos Bodineau**

Vocal de Atención Primaria



Dra. Dª Rosario Elena Varela Rubio

Vocal de Medicina Hospitalaria



**Dra. Dª María Auxiliadora
Caballero García**

Vocal de Ejercicio Libre



Dr. Bosco Barón Franco

V. Médicos de Cooperación y Acción Social



Dr. Antonio Villarejo Alcántara

V. Postgraduados y/o en Formación



Dra. Dª Asunción Meléndez Rondón

Vocal de Administraciones No SAS



Dr. D. Alberto Máximo Pérez Calero

Vocal de Médicos Seniors



Dra. Dª Manuela García Sánchez

Vocal Médicos Tutores y Docentes



elebración de *San Lucas*

Los Premios Científicos San Lucas 2024 destacan la importancia de la formación continuada de los colegiados



El Colegio de Médicos de Sevilla conmemora al patrón de la colegiación San Lucas, reconociendo la labor de profesionales e instituciones.

Las doctoras Josefa Aguayo Maldonado, Rosario Jiménez Cabrera y el Prof. Ricardo González Cámpora, nombrados Médicos Ilustres 2024.

Los Premios Galeno 2024 han reconocido en su modalidad individual a Miguel Núñez Arjona y en su modalidad Institucional a la Fundación Persán.

Además, se hizo entrega también de la Beca para Proyectos de Cooperación Internacional que otorga el RICOMS.

El día 25 de octubre de 2024, el Colegio Médicos de Sevilla celebró el solemne acto institucional en conmemoración de San Lucas, patrón de la colegiación, en el que se ha reconocido la trayectoria de varios facultativos por su implicación en la búsqueda de la excelencia profesional y la calidad humana de la asistencia sanitaria.

La jornada se inauguró con la celebración de la Santa Misa oficiada por el Excmo. y Rvdmo. Sr. D. Teodoro León Muñoz, obispo auxiliar de Sevilla.

El acto académico posterior estuvo presidido por el Dr. Alfonso Carmona Martínez, presidente del Colegio de Médicos de Sevilla, quien dió la bienvenida a los asistentes y ha felicitado a los premiados y distinguidos.





Posteriormente, se hizo entrega de la Beca para Proyectos de Cooperación Internacional que otorga el RICOMS y que este año han obtenido los doctores: Antonio Luis Castaño Seiquer, por su participación en el “Proyecto de Odontología Social en Concepción, en Uruguay”; Dr. Fernando de la Portilla de Juan, Dra. Eva M^a León Jiménez, Dra. Eva M^a Rosado Fuentes, Dra. M^a Luisa Reyes Díaz, por su participación en el “Proyecto de Colaboración Sanitaria Especializada con el Hospital de la Obra Social Hermano Pedro en Guatemala; Dra. Irene Muñoz de León



por su participación en el “Proyecto Lamu. Kenia. de la Fundación Pablo Horstmann; Dra. Lydia Oviedo López y Dr. Sebastián Rojas Salazar por su participación en la “20ª Campaña Socio-Sanitaria AISE en Ecuador”; Dra. Helena Pérez Chomón por su participación en el “Proyecto UCI del Hospital Nemba en Ruanda” y a la Dra. Rocío Vizcaino Pérez por su participación en el “Proyecto de Cooperación Sanitaria Cirugía Pediátrica de Cirujanos en Acción. Aseda, Gambia”.

Seguidamente, se han entregado los Premios Científicos San Lucas 2024 a la Dra. Isabel Corrales Gutiérrez (en representación del grupo de autores del trabajo) como primer premio por su trabajo titulado “Consumo de alcohol evaluado mediante



un biomarcador y consumo de alcohol autoinformado en una muestra de mujeres embarazadas en el sur de Europa”. Al Dr. Anaïs Corma Gómez (en representación del grupo de autores del trabajo) como segundo premio por su trabajo titulado “Mpox prolongada o complicada en pacientes con infección VIH no controlada” y al Dr. Daniel Macías García (en representación del grupo de autores del trabajo) como tercer premio por su trabajo titulado “Terapia cognitiva conductual combinada con fisioterapia para los trastornos funcionales del oivimiento: estudio clínico aleatorizado”



Además, también se ha realizado la entrega de los Premios Jóvenes Investigadores del RICOMS 2024 a la Dra. Virginia María Durán por su trabajo titulado: “Seguridad, eficacia y coste-efectividad en cirugía ambulatoria para apendicitis aguda no complicada” como primer premio. Por su parte, el Primer Accésit fue para el Dr. Jose Antonio Girón Ortega por su trabajo “Empleo de antibióticos y evolución en pacientes con hemocultivos negativos, una nueva población diana para intervenciones sobre la administración de antimicrobianos: estudio de cohorte multicéntrico y prospectivo” y el Segundo



Accésit fue para el Dr. Ángel Chimenea Toscano, por su trabajo “Evaluación del impacto de la planificación del embarazo sobre los resultados obstétricos y perinatales en mujeres con diabetes mellitus pregestacional”.

En dicho acto tuvo lugar igualmente el homenaje a los Profesores de la Facultad de Medicina jubilados en el curso 2023-2024.

Posteriormente, se hizo entrega de las distinciones como Médicos Ilustres 2024 a la Dra. Josefa Aguayo Maldonado en la modalidad de Medicina Hospitalaria; a la Dra. Rosario Jiménez Cabrera en la modalidad de Atención Primaria y al Prof. Dr. Ricardo González Cámpora en la modalidad docente.

Asimismo, se hizo entrega de los Premios Galeno 2024 que se han otorgado, en su modalidad Individual al Dr. Miguel Núñez Arjona y Premio Galeno del RICOMS en su modalidad Institucional a Fundación Persán, en la persona de D.^a Concha Yoldi.

Por su parte, el presidente del Colegio de Médicos de Sevilla, el Dr. Alfonso Carmona, en su discurso de clausura, ha destacado “los méritos de los profesionales a los que se ha reconocido en esta edición”. Para terminar, el presidente del RICOMS ha afirmado que “esta institución defenderá siempre al colectivo médico y luchará por dignificar la profesión médica, destacando su especial vocación y dedicación a sus pacientes, pero reivindicando las mejoras laborales que necesitan sus colegiados para ofrecer así la mejor asistencia sanitaria”. El acto finalizó con la lectura del Juramento Hipocrático. ■





Actualidad del RICOMS

El presidente de la Junta de Andalucía recibe al Consejo Andaluz de Colegios de Médicos

El pleno de presidentes del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos (CACM) mantuvieron un encuentro institucional con el

presidente de la Junta de Andalucía, Juanma Moreno. Representando a los más de 48.000 médicos colegiados en Andalucía, el presidente del CACM, Dr. Jorge Fernández Parra, presentó un documento que recoge propuestas para mejorar el futuro del Sistema Sanitario de Andalucía, poniéndose el Consejo a disposición



para desarrollar los puntos que se tratan en el mismo y colaborar siempre en los intereses comunes de la población. Mostrando ambas instituciones sintonía en las cuestiones tratadas.

Por su parte el presidente de la Junta de Andalucía, expresó su interés de mantener estas reuniones periódicamente con el objeto de conocer, a través de sus representantes, el sentir sereno y constructivo de la profesión médica.

El Prof. Dr. Francisco Camacho Martínez, Académico de Número de la RAMSE

El Dr. Francisco Miguel Camacho Martínez, doctor en Medicina por la Universidad de Granada y catedrático de Dermatología de la Universidad de Sevilla (1981-2015), es presidente del Comité

de Expertos del Real e Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Sevilla, y está considerado como uno de los mejores especialistas en el tratamiento de la alopecia.



Inauguración de la II Exposición fotográfica SEMANA SANTA EN SEVILLA organizada por la Asociación Sevillana de Médicos Cofrades (ASEMECO)



Visita institucional del RICOMS al alcalde de Sevilla

Miembros de la Junta Directiva del Colegio de Médicos realizan una visita institucional al alcalde de Sevilla, José Luis Sanz, con el objetivo de reforzar relaciones e impulsar nuevos proyectos de



colaboración mutua. Entre los temas tratados podemos destacar la necesidad de impulsar campañas que fomenten la concienciación social y frenar así las agresiones al personal sanitario. Además también se abordó la importancia de difundir las técnicas de emergencia sanitaria como la Reanimación Cardiopulmonar (RCP).



El Colegio de Médicos de Sevilla abre la convocatoria por la que concede:

3 BECAS "Muñoz y Peralta"
para **RESIDENTES**
con rotación externa en el extranjero
dotadas con **2.000 euros** cada una

Fecha de presentación de las solicitudes
hasta el **22 de abril de 2024**

Más información en
www.comsevilla.es



III Convocatoria de becas «Muñoz y Peralta» del RICOMS para residentes que vayan a realizar rotación externa en el extranjero'

El Colegio de Médicos de Sevilla convocó un concurso de tres becas para residentes que vayan a realizar una rotación externa en el extranjero, dotada con 2.000 € cada una de ellas.

Encuentro de residentes en Medicina Interna

El Colegio de Médicos de Sevilla acoge el primer Encuentro de Residentes de Medicina Interna de la provincia de Sevilla.

Estas reuniones tienen el objetivo de seguir mejorando la formación de nuestros residentes, a la vez que se permite el intercambio de opiniones y se fomentan las relaciones interpersonales entre médicos en formación de la especialidad de Medicina Interna de los diferentes hospitales.



El Colegio de Médicos de Sevilla acoge la celebración del XXXI congreso anual de la Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica (SEEOP)

La inauguración del Congreso ha estado presidida por la presidenta del Comité organizador local, la Dra. Milagros Merchante y el vicepresidente 4º del RICOMS, el Dr. Juan José Silva.

La Conferencia inaugural “Asómate a una pupila blanca” impartida por el Dr. Francisco Espejo Arjona.

La invitada internacional al Congreso SEEOP 2024 es la Dra. Emely Karam, prestigiosa neurooftalmóloga, y profesora asociada en The University of Texas Health Science Center, San Antonio de Texas, USA, quien dará tres conferencias con los siguientes títulos:

- «Origen y semiología del nistagmo».
- «Estrabismos de causa neurológica vs no neurológica».
- «Mínimo signo ocular como expresión de una manifestación cerebral».



Jornada de Despedida Médicos Residentes 2024

El Colegio de Médicos celebró la Jornada de Despedida MIR con charlas informativas para ayudar en los trámites y orientar en el periodo en el que comienzan a trabajar como especialistas.



Sesión científica sobre «Ética, Deontología y Ley de Eutanasia»

Sesión científica sobre «Ética, Deontología y Ley de Eutanasia» organizada por el Comité de Expertos del RICOMS en la que se abordaron temas clave entre profesionales del sector.



El Colegio de Médicos de Sevilla reúne a destacados representantes en materia de Cooperación Internacional

La jornada ha contado con la colaboración de diferentes representantes de ONGs, entidades financiadoras de proyectos, la Agencia Andaluza de Cooperación, la Oficina Humanitaria de la AECID y el Fondo de Cooperación del Sistema Andaluz de Salud.

El Colegio de Médicos de Sevilla ha organizado un encuentro para médicos interesados en realizar Cooperación Internacional con el objetivo de informar sobre el tema desde diferentes perspectivas y establecer así los requisitos necesarios para poner en marcha este tipo de voluntariado.



El Colegio de Médicos de Sevilla participa en la V Jornada Nacional de la Medicina Privada en Zaragoza

- La medicina privada apuesta por generar alianzas con la pública para mantener la sostenibilidad de nuestro sistema universal sanitario
- Cerca de 200 profesionales de la medicina privada se han reunido en Zaragoza en la V Jornada Nacional de la Medicina Privada, organizada por el Colegio de Médicos de Zaragoza (COMZ) y el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) para analizar la situación actual de este sector y buscar soluciones a los problemas que padece.



Bienvenida graduados 2024

El Colegio de Médicos de Sevilla celebró una recepción para los nuevos graduados en Medicina, reconociendo su esfuerzo y destacando la importancia de la solidaridad entre colegas, la relación médico-paciente, y la colegiación para la defensa de la profesión y los pacientes.



El Colegio de Médicos participa en los actos de celebración del Día del Donante de Órganos y Tejidos bajo el lema 'Donantes sin fronteras' organizado por el Hospital Virgen del Rocío

El RICOMS reconoce la labor de la Banda Sinfónica Municipal de Sevilla haciéndole entrega de un premio por su implicación y colaboración para promover este tipo de iniciativas solidarias.



Bienvenida MIR 2024

El RICOMS organizó un acto de bienvenida para los Médicos Residentes que inician su formación en el año en curso y que comienzan a ser parte del colegio.

En dicho acto, además de aprovechar para participar en un acto de convivencia que les permitió conocer a los compañeros de otros hospitales sevillanos, se dieron a conocer los Servicios de los que disponen gratuitamente en el colegio y algún aspecto importante para su periodo de FSE.

Además hubo cena tipo cóctel y actuación de grupo musical en directo, creando un ambiente agradable y propicio para el intercambio de experiencias profesionales y personales entre los asistentes.





El Colegio de Médicos asiste a la entrega de premios del Concurso Artístico 'Vacuna-Me' para escolares del Polígono Sur

El Colegio de Médicos estuvo presente en la entrega de premios del I Concurso Artístico escolar del Polígono Sur 'Vacuna-Me', organizado por el Comisionado junto al SAS, el Ayuntamiento y otras instituciones, en el que participaron más de 400 estudiantes.



A. D. Híspalis Médico acaba temporada con dos títulos en sus vitrinas

El equipo de Fútbol Híspalis, patrocinado por el Colegio de Médicos de Sevilla, cierra una gran temporada llevándose 2 títulos de los 4 disputados y consolidando así su excelente rendimiento deportivo.



El Colegio de Médicos de Alicante acoge el Congreso de Responsables de Comunicación de Colegios de Médicos (RESCOM)

En la inauguración, el Dr. Tomás Cobo, presidente de la Organización Médica Colegial ha destacado la necesidad de seguir trabajando para trasladar a la sociedad la labor de la profesión médica y los colegios de médicos “por hacer el bien y promover la justicia social”.



El Dr. José María Domínguez Roldán ingresa en la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla

El Dr. José María Domínguez Roldán, presidente de la Comisión de Ética y Deontología del Colegio de Médicos de Sevilla y de la Comisión de Ética y Deontología de la Organización Médica Colegial, ingresó en la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla.





Excursión de los médicos séniors a Ubrique y Grazalema



El Colegio de Médicos de Sevilla destaca la importancia de establecer canales efectivos de comunicación entre la Atención Primaria y la Hospitalaria para el buen funcionamiento del sistema sanitario

- Se ha analizado el impacto de los protocolos de derivación de pacientes de Atención Primaria a hospitalaria y viceversa.
- Análisis de las actuales estrategias de comunicación entre los diferentes ámbitos asistenciales y su repercusión en los pacientes.

El Colegio de Médicos de Sevilla organizó una Jornada de Encuentro entre los profesionales de la Atención Primaria y la Atención Hospitalaria con el objetivo de fomentar el entendimiento, la colaboración y la comunicación efectiva entre los dos niveles asistenciales para mejorar la calidad de la asistencia médica y el manejo integral de los pacientes.



El Colegio de Médicos de Sevilla destaca la trayectoria de la Fundación Isabel Gemio por su implicación con la investigación científica

El Colegio de Médicos de Sevilla inauguró la Semana del Médico Senior con el objetivo de rendir homenaje a todas las personas



que con empeño han dedicado su tiempo y esfuerzo al servicio de sus pacientes. De esa forma, la vocalía de Médicos Senior del RICOMS quiere rendir homenaje a la reconocida periodista Isabel Gemio por su trayectoria al frente de su Fundación dedicada a la Investigación de Distrofias Musculares y otras Enfermedades Raras, en un acto que tuvo lugar en la sede colegial.



El Colegio de Médicos de Sevilla celebra un concierto infantil de violín y piano en la semana del Médico Sénior

El Colegio de Médicos de Sevilla acogió un concierto de piano y violín interpretado por niños entre 3 y 13 años de edad pertenecientes a la asociación Lazo Musical dentro de su proyecto de familia que se centra en forjar el vínculo entre padres e hijos a través de actividades musicales en familia, desde el vientre materno hasta la edad adulta destacando valores como la solidaridad, la colaboración, el respeto, y la inclusión. Lazo musical se desarrolla bajo el lema de Shinichi Suzuki "Todos los niños pueden".



El RICOMS acoge el curso «Manejo Integral del Asma en Pediatría»

El RICOMS acogió con éxito una actividad formativa incluida en la III edición del Curso de Patología Respiratoria en la Infancia y la Adolescencia sobre «Manejo Integral del Asma en Pediatría», organizada por el Grupo de Vías Respiratorias de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), en la que han participado 58 profesionales de todo el país.



Premios Concurso de Dibujo Navideño del RICOMS 2024





*E*ventos

EXTRAORDINARIOS

El presidente del Colegio de Médicos, Alfonso Carmona recibe la medalla de la Fundación Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla

La Fundación Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla (RAMSE) ha concedido la medalla de la Fundación al pediatra Dr. D. Alfonso Carmona Martínez, presidente del Real e Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Sevilla (RICOMS), en consideración a la relevancia médica y social. Calificándolo como “un claro defensor de la mejora de las condiciones de trabajo de los médicos, así como por sus labores solidarias, realizando programas de vacunación en países subdesarrollados”.

El Dr. D. Juan Manuel Contreras Ayala, Académico Correspondiente y secretario general del Colegio de Médicos de Sevilla,

institución a la que también se le entregó una medalla de la Fundación, fue el encargado de presentar al Dr. Carmona. En su intervención, el Dr. Contreras describió al Dr. Alfonso Carmona como “tiene como rasgo más claro de su carácter su pasión por la vida, pero para vivirla de una manera intensa y apasionada. No vive a medias. O todo o nada.” Asegurando que no podía haber elegido mejor profesión que la de Pediatra “por el amor que siente por los niños”.

Sobre la relación que une a las dos instituciones aseguró que mantienen “una necesaria complicidad. Trabajan con el objetivo de colaborar y fomentar, de forma independiente, criterios, métodos y objetivos con el mismo fin común: la defensa de la dignidad profesional del médico y la preservación del sentido vocacional de la profesión que todo médico





debe llevar como primordial estandarte a lo largo de toda su vida”, disertó el Dr. Juan Manuel Contreras.

Por su parte el Dr. Alfonso Carmona Martínez aseguró durante su discurso que “desde que entré a formar parte del RICOMS, mi trabajo principal ha sido y será siempre trabajar por la unión de todos los médicos. Ambas instituciones debemos caminar de la mano y estar unidas para garantizar el profesionalismo médico, en búsqueda de la excelencia y humanismo”. Posteriormente hizo una exposición sobre su labor como cooperante internacional asegurando que “no hay nada más gratificante que la mirada de un niño” después de estar horas vacunando a miles de niños.

El Dr. D. Carlos A. Infantes Alcón, presidente de la RAMSE, fue el encargado de clausurar el acto, presentando la Fundación de



la RAMSE, creada en 2012, definiéndola como “instrumento y parte misma de la Academia, que actúa como interlocutor con sus colaboradores, favoreciendo el desarrollo de proyectos de una forma más amplia”. Además, hizo referencia a las actividades que organiza la Fundación, gracias a “la colaboración directa con instituciones hermanas en la responsabilidad y en la voluntad divulgadora y asistencial” destacando el apoyo del Real e Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Sevilla.

El Real e Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Sevilla, también recibió la medalla de la Fundación en reconocimiento de su “constante apoyo a la RAMSE, tanto para conseguir sus fines como para el mantenimiento de su patrimonio”. La medalla la recogió en nombre de la institución el Dr. D. Juan Manuel Contreras Ayala, como secretario general del RICOMS.

Entrevista colegiado distinguido

“ La carga de enfermedad respiratoria en España es muy alta y creciente, lo que refuerza la necesidad de una Neumología fuerte, moderna y bien dimensionada para afrontar desafíos”.

El Dr. José Luis López-Campos Bodineau es facultativo especialista del Servicio de Neumología del Virgen del Rocío, catedrático de Medicina de la Universidad de Sevilla y Médico Ilustre RICOMS 2025.

¿Cómo valora la situación actual de la especialidad médica de Neumología en España? ¿Y en Andalucía?

La Neumología en España atraviesa un momento de gran expansión y consolidación. En las últimas décadas hemos visto cómo la especialidad ha ganado peso asistencial, científico y social, impulsada por un incremento sostenido de las enfermedades respiratorias crónicas y por la integración de nuevas tecnologías diagnósticas y terapéuticas. Hoy contamos con unidades más especializadas, con mayor capacidad para abordar patologías complejas y con una red de profesionales jóvenes altamente formados y motivados.

Sin duda, la pandemia de COVID-19 marcó un punto de inflexión. La Neumología demostró una capacidad extraordinaria para asumir liderazgo clínico en una situación sin precedentes, reorganizar circuitos, desplegar unidades de cuidados respiratorios intermedios y generar conocimiento científico en tiempo real. Esa respuesta

reforzó la visibilidad de la especialidad y puso de manifiesto su valor estratégico dentro del sistema sanitario.

En Andalucía, la situación sigue esta misma línea positiva. La comunidad ha fortalecido en los últimos años las unidades docentes, la formación especializada y la incorporación progresiva de técnicas avanzadas como la broncoscopia intervencionista, la ecografía torácica o la ventilación no invasiva. Por este motivo, quiero aprovechar para hacer un llamamiento a los gestores sanitarios para que devuelvan las guardias de neumología a los hospitales públicos andaluces. Allá donde hay un neumólogo de guardia está garantizada técnicas de urgencia de alto impacto clínico como la broncoscopia de urgencia, técnicas pleurales o la aplicación de medidas de soporte ventilatorio no invasivo, por mencionar algunas. Es necesario que existan neumólogos de guardia todos los días en todos los hospitales públicos para que se garantice una atención hospitalaria de equidad de manera que todos los



ciudadanos tengan acceso a una atención neumológica especializada urgente, vivan donde vivan.

¿Qué incidencia tienen en la población española las enfermedades respiratorias?

Las enfermedades respiratorias tienen una incidencia y prevalencia extraordinariamente elevadas en la población española, lo que convierte a la Neumología en una especialidad con un peso sanitario y social creciente. Dentro del ámbito respiratorio se incluyen varias de las enfermedades crónicas más frecuentes. La EPOC afecta aproximadamente a cerca del 12 % de la población mayor de 40 años y continúa infraestimada; el asma alcanza entre el 5-7 % de los adultos y hasta el 10 % de los niños. A ello se suman patologías de enorme extensión como la apnea obstructiva del sueño, con cifras que pueden superar el 20% en población adulta, y las bronquiectasias, cuya prevalencia va en aumento gracias al mejor diagnóstico.

Desde el punto de vista de mortalidad, el impacto es igualmente notable. La EPOC es la tercera causa de muerte en España y a nivel global. Según los estudios epidemiológicos más recientes, tres de las diez principales causas de mortalidad mundial son enfermedades respiratorias: la EPOC, el cáncer de pulmón y las infecciones del tracto respiratorio inferior. En concreto, la neumonía adquirida en la comunidad continúa siendo la primera causa de muerte infecciosa en el mundo, lo que subraya la relevancia del abordaje clínico que realiza la Neumología.



Además, dentro de la Neumología manejamos un grupo muy relevante de enfermedades raras, que, pese a su baja prevalencia, tienen un impacto clínico profundo en la vida de quienes las padecen. Patologías como la fibrosis quística, el déficit de alfa-1 antitripsina, la hipertensión arterial pulmonar o la esclerosis lateral amiotrófica (ELA) requieren una atención altamente especializada. En muchas de ellas disponemos hoy de tratamientos dirigidos que han transformado el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes, constituyendo uno de los mayores avances recientes de la especialidad.

En conjunto, la carga de enfermedad respiratoria en España es muy alta y creciente, lo que refuerza la necesidad de una Neumología fuerte, moderna y bien dimensionada para afrontar estos desafíos.

¿Cómo influyen las condiciones ambientales y climatológicas en la aparición de dichas enfermedades?

Las condiciones ambientales y climatológicas tienen un papel determinante en la aparición, exacerbación y evolución de muchas enfermedades respiratorias. La contaminación atmosférica urbana (especialmente las partículas finas PM2.5, el NO_x y el ozono troposférico) se asocia de forma consistente con un mayor riesgo de desarrollar EPOC, asma y cáncer de pulmón, además de aumentar las agudizaciones en pacientes ya diagnosticados. Incluso exposiciones a corto plazo pueden desencadenar crisis asmáticas o agudizaciones de EPOC.

El clima también modula directamente la carga de enfermedad. Las temperaturas extremas, tanto olas de calor como episodios de frío



La vacunación sistemática frente a la gripe y el neumococo es una de las intervenciones de mayor impacto en salud pública para prevenir enfermedades respiratorias.

intenso, incrementan las complicaciones por causas respiratorias. El frío favorece la transmisión de infecciones virales que pueden descompensar patologías crónicas o producir neumonías graves. Por otro lado, los episodios de calor aumentan la irritación de la vía aérea y el riesgo de síntomas respiratorios.

Los cambios estacionales influyen en la presencia de alérgenos ambientales. En primavera y otoño se observan picos de polen y esporas de hongos que afectan significativamente a pacientes asmáticos o con rinitis alérgica, generando síntomas, crisis y un mayor uso de recursos sanitarios.

El impacto del cambio climático es también cada vez más evidente: aumento de la contaminación, prolongación de las estaciones polínicas, mayor frecuencia de incendios forestales y expansión de patógenos respiratorios. Todos estos factores incrementan la carga global de enfermedad y afectan, especialmente, a personas vulnerables como ancianos, niños o pacientes crónicos.

En conjunto, el entorno ambiental y el clima no solo influyen en la aparición de las enfermedades respiratorias, sino que condicionan su evolución, su gravedad y las necesidades asistenciales que generan.

¿Qué importancia tiene la vacunación sistemática contra la gripe y el neumococo en determinadas franjas etarias, en la prevención de enfermedades respiratorias?

La vacunación sistemática frente a la gripe y el neumococo es una de las intervenciones de mayor impacto en salud pública para prevenir enfermedades respiratorias, especialmente en los grupos más vulnerables como personas mayores, pacientes con enfermedades crónicas, inmunodeprimidos y, en general, quienes presentan un mayor riesgo de complicaciones.

La gripe estacional provoca cada año una carga significativa de enfermedad, hospitalizaciones y mortalidad. En adultos mayores y en pacientes con EPOC, asma o cardiopatía, la infección gripal aumenta notablemente el riesgo de neumonía y descompensaciones graves. La vacunación anual se asocia con una reducción clara de hospitalizaciones, ingresos en UCI y mortalidad. En pacientes con EPOC, por ejemplo, la vacuna puede disminuir hasta en un 40 % el riesgo de agudizaciones graves. Además, la vacunación tiene un efecto indirecto beneficioso: reduce la transmisión comunitaria, lo que protege también a personas frágiles o no vacunadas.

El personal sanitario, en su más amplio sentido, debe estar especialmente concienciado con este efecto preventivo de las vacunaciones. Es importante que recordemos que la gripe tiene una alta incidencia, es muy contagiosa, se transmite desde unos días antes de que comiencen los síntomas, incluso puede ser asintomática

Muchos adolescentes que nunca hubieran iniciado el consumo de tabaco comienzan con el vapeo y acaban desarrollando dependencia a la nicotina. Es decir, estos productos pueden ser una puerta de entrada al tabaquismo, no una vía de salida.

(pero contagia igual) y que puede tener complicaciones graves. Por el contrario, la vacuna es segura y reduce el riesgo de transmisión protegiendo a los pacientes y a nuestros familiares y amigos. Por tanto, desde la Neumología entendemos que la vacunación es una obligación ética de todo el personal sanitario.

El mismo mensaje debe darse en la estrategia de vacunaciones frente a otros agentes, como puede ser la vacuna neumocócica, la del SAS-COV-2 o la del virus respiratorio sincitial, por mencionar las más importantes. Por todo ello, la vacunación sistemática en las poblaciones recomendadas es un pilar esencial en la prevención de enfermedades respiratorias y en la protección de la población vulnerable.

¿Es el cáncer de pulmón la principal preocupación de los neumólogos?

El cáncer de pulmón es, sin duda, una de las grandes preocupaciones de los neumólogos por su enorme impacto clínico y social. Sigue siendo la primera causa de muerte por cáncer tanto en España como en el resto del mundo, y la mayoría de los casos se diagnostican todavía en fases avanzadas. Esto

hace que el esfuerzo en prevención, diagnóstico precoz y manejo integral del paciente sea una prioridad central dentro de la especialidad. La incorporación progresiva de programas de cribado mediante TAC de baja dosis, las nuevas terapias dirigidas y la inmunoterapia están transformando el abordaje, y los neumólogos desempeñamos un papel clave en todos estos ámbitos.

Sin embargo, aunque el cáncer de pulmón es uno de los retos más complejos y de mayor impacto, no es la única gran preocupación de la Neumología. La especialidad atiende un abanico muy amplio de enfermedades respiratorias de gran prevalencia y gravedad. La EPOC, por ejemplo, es la tercera causa de muerte en el mundo y afecta a millones de personas; el asma grave condiciona calidad de vida y provoca numerosas hospitalizaciones; las infecciones respiratorias siguen siendo causas frecuentes de morbilidad y mortalidad; y la apnea del sueño, cada vez más diagnosticada, tiene repercusiones cardiovasculares y metabólicas relevantes y constituye una de las principales causas de accidentes de tráfico y mortalidad en carretera.

Además, como decía antes, los neumólogos también manejamos enfermedades raras de alto impacto, para las cuales han surgido tratamientos que han cambiado radicalmente el pronóstico. Por tanto, el cáncer de pulmón es una preocupación prioritaria y permanente, sin duda, pero forma parte de un conjunto mucho más amplio de desafíos respiratorios que requieren una visión global, especializada y coordinada.



¿Qué importancia tiene la genética en la aparición del cáncer pulmonar?

La genética tiene un papel importante en el cáncer de pulmón, aunque su contribución debe entenderse dentro de un modelo multifactorial donde el tabaco y los factores ambientales siguen siendo los principales determinantes. Aun así, cada vez sabemos más sobre cómo la susceptibilidad genética modula el riesgo individual y, sobre todo, cómo la biología molecular del tumor condiciona el pronóstico y las opciones terapéuticas.

En primer lugar, existencia de predisposición hereditaria: aunque el cáncer de pulmón rara vez es una enfermedad hereditaria sensu stricto, sí se ha demostrado que algunas variantes genéticas aumentan la susceptibilidad. Polimorfismos en genes relacionados con el metabolismo de carcinógenos del tabaco pueden incrementar el riesgo. También se ha observado que tener un familiar de primer grado con cáncer pulmonar aumenta aproximadamente entre un 1,5 y 2 veces el riesgo, incluso tras ajustar por tabaquismo. Esto sugiere una interacción entre genética y exposición ambiental.

En segundo lugar, la genética del propio tumor es crucial. En realidad, es en este ámbito donde la genética tiene mayor impacto clínico. La identificación de mutaciones específicas ha transformado el tratamiento del cáncer de pulmón no microcítico. Muchas de estas alteraciones permiten utilizar terapias dirigidas que mejoran de manera notable la supervivencia y la calidad de vida comparadas

El trasplante de pulmón sigue siendo un hito vigente, una alternativa terapéutica de gran impacto y un recurso fundamental para enfermedades graves e irreversibles

con la quimioterapia clásica. Hoy, el análisis molecular del tumor es imprescindible para elegir el tratamiento correcto.

Por tanto, la genética influye tanto en la susceptibilidad como en el manejo terapéutico del cáncer de pulmón, y se ha convertido en una herramienta imprescindible en la oncología respiratoria moderna.

La aparición de las técnicas de trasplantes de órganos torácicos como corazón y pulmón hace años, se consideró un hito en la medicina del siglo XX. ¿Lo siguen siendo actualmente o queda reservada para un número reducido de pacientes cuando se han agotado todas las posibilidades no quirúrgicas?

El trasplante de pulmón continúa siendo uno de los grandes hitos de la medicina moderna. Aunque su desarrollo comenzó en el siglo XX, su relevancia no ha disminuido: al contrario, la mejora en la selección de candidatos, las técnicas quirúrgicas, la preservación del injerto y los tratamientos inmunosupresores ha permitido que estos procedimientos sigan ofreciendo una opción real de supervivencia y calidad de vida a pacientes con enfermedades torácicas terminales.

Es cierto que el trasplante está indicado para un número reducido de pacientes, fundamentalmente aquellos en los que se han agotado otras alternativas terapéuticas. Pero esto no significa que su papel sea marginal. Para patologías en fases avanzadas como la fibrosis pulmonar, la hipertensión arterial pulmonar, la EPOC, o la fibrosis quística, el trasplante es una intervención capaz de modificar el pronóstico cuando el resto de los tratamientos ya no son eficaces.



Prueba de esto es que los programas de trasplante pulmonar han evolucionado notablemente. Se ha incrementado la supervivencia postrasplante, se han optimizado los criterios de donación, han surgido técnicas innovadoras como la perfusión ex-vivo del pulmón y se han ampliado las indicaciones en determinados grupos de pacientes. Todo ello ha permitido que más personas puedan beneficiarse de una terapia que antes solo era posible para unos pocos.

En definitiva, el trasplante de pulmón sigue siendo un hito vigente, una alternativa terapéutica de altísimo impacto y un recurso fundamental para enfermedades graves e irreversibles. Su valor actual en la medicina del siglo XXI es incuestionable.

La terapia con linfocitos autóctonos tratados genéticamente (Terapias CAR-T) en pacientes afectos de cáncer de pulmón, ¿pueden contribuir a la curación de ciertos tipos de cáncer?

Las terapias CAR-T representan uno de los avances más revolucionarios en oncología de las últimas décadas. Su éxito en determinados cánceres hematológicos ha demostrado que es posible redirigir el sistema inmunitario para eliminar células tumorales. Sin embargo, en el cáncer de pulmón (y en general en los tumores sólidos) su aplicación aún se encuentra en fases tempranas de desarrollo, aunque con líneas de investigación muy prometedoras.

El principal reto es que los tumores sólidos, como el cáncer de pulmón, presentan barreras biológicas y microambientales mucho más

complejas que las enfermedades hematológicas. El microambiente tumoral es inmunosupresor, las células CAR-T tienen dificultades para infiltrarse en el tumor, y no existe todavía un antígeno “ideal” exclusivamente expresado en las células tumorales que permita dirigir el tratamiento sin afectar a tejidos sanos.

Aun así, los avances recientes son muy relevantes. Se están desarrollando CAR-T dirigidos contra antígenos concretos con respuestas iniciales en ensayos fase I/II, especialmente en cáncer de pulmón no microcítico avanzado. Además, se están diseñando CAR-T de nueva generación, capaces de resistir la inmunosupresión tumoral, modular su actividad o combinarse con inmunoterapia clásica.

¿Pueden contribuir a la curación? A día de hoy, no son todavía un tratamiento curativo establecido para el cáncer de pulmón, pero sí representan una línea de investigación de enorme potencial. Todo apunta a que, en los próximos años, estas terapias, solas o combinadas con otras terapias, podrían convertirse en una opción real para subgrupos seleccionados de pacientes.

¿Están suficientemente dotadas las Unidades o Servicios de Neumología, tanto bajo el punto de vista de personal facultativo como de medios técnicos?

La dotación de las Unidades y Servicios de Neumología en España ha mejorado notablemente en las últimas décadas, pero sigue siendo heterogénea y, en muchos casos, insuficiente para



responder a la enorme carga asistencial que representan las enfermedades respiratorias. Desde el punto de vista de personal facultativo, muchos servicios cuentan con plantillas comprometidas y altamente cualificadas, pero la ratio neumólogo/población es aún inferior a la necesaria en numerosas áreas. Esto se hace especialmente evidente en hospitales comarcales,

zonas rurales o centros donde la demanda supera ampliamente la capacidad disponible. A ello se suma la necesidad creciente en áreas concretas como la terapia biológica de las enfermedades de la vía aérea, el intervencionismo broncoscópico, la patología del sueño, las afectaciones intersticiales o la ventilación hospitalaria y domiciliaria, que exige equipos de neumólogos que no siempre están disponibles en todos los centros públicos en la medida que la demanda requiere.

En cuanto a medios técnicos, la situación también presenta avances, pero con lagunas importantes. La ventilación no invasiva, la ecografía pulmonar, la broncoscopia avanzada, las unidades de sueño o las consultas especializadas están hoy mucho más extendidas; sin embargo, no todos los centros disponen de los recursos tecnológicos ni del personal entrenado para utilizarlos con plena capacidad. Las listas de espera para pruebas como el estudio del sueño, la función pulmonar o la broncoscopia siguen siendo un indicador claro de esta presión asistencial. En este sentido, tengo que recordar la necesidad de que haya atención neumológica especializada las 24 horas para que la población pueda tener acceso con equidad a la solución de los principales problemas neumológicos urgentes que pueden surgir durante una guardia.

En conjunto, puede afirmarse que los Servicios de Neumología están formados por equipos altamente profesionales y técnicamente competentes, pero que necesitan un refuerzo estructural, tanto en recursos humanos como en equipamiento, para

dar respuesta a una especialidad en continuo crecimiento y a una población con enfermedades respiratorias cada vez más prevalentes y complejas.

¿Son suficientes las plazas que se convocan anualmente por el Ministerio de Sanidad, en la especialidad de Neumología?

En los últimos años, el Ministerio de Sanidad ha incrementado de forma progresiva el número de plazas MIR ofertadas en Neumología, lo cual es una noticia positiva. Sin embargo, desde la especialidad tenemos la sensación de que este crecimiento no va parejo con la demanda real en aumento de las enfermedades respiratorias. La carga asistencial por enfermedades respiratorias no ha dejado de aumentar (EPOC, asma, apnea del sueño, cáncer de pulmón, infecciones respiratorias, enfermedades intersticiales, soporte ventilatorio) y muchos servicios aún trabajan con plantillas muy ajustadas.

A ello se suma otro factor clave: la especialidad se ha hecho más compleja y requiere una mayor especialización en áreas concretas. Por este motivo, desde la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) llevamos tiempo reclamando que el periodo formativo de la especialidad debe aumentarse a 5 años.

Además, existe un relevo generacional inminente. En la próxima década, una parte importante de los neumólogos en activo alcanzará la jubilación, lo que incrementará aún más la necesidad de nuevos especialistas. Si no se ajusta la oferta MIR a esta realidad, corremos el riesgo de un déficit estructural que afecte directamente a la calidad

asistencial. Por tanto, incrementar la formación especializada en plazas y duración es esencial para garantizar una atención respiratoria moderna, eficiente y equitativa en todo el territorio.

¿Qué piensas de las nuevas formas de vapeo? ¿Es verdad que son menos perjudiciales?

Las nuevas formas de consumo de nicotina y otros tóxicos inhalados como son los cigarrillos electrónicos y los dispositivos de tabaco calentado se han popularizado especialmente entre jóvenes y adultos jóvenes, en parte por la percepción de que son “menos dañinos” que el tabaco convencional. Sin embargo, desde el punto de vista médico y científico, es importante rebatir este mensaje.

Es cierto que muchos dispositivos liberan menos sustancias tóxicas que el cigarrillo tradicional, pero contienen igualmente compuestos nocivos como nicotina, metales pesados, aldehídos, partículas ultrafinas o aromatizantes de contenido no completamente definido. Estos tóxicos tienen un efecto irritante y citotóxico que producen inflamación de la vía aérea y deterioro de la función pulmonar con la liberación de moléculas carcinógenas. O sea, que los compuestos que llevan, aun siendo menor en número, ya los hacen suficientemente malos por su efecto en la salud pulmonar.

Las enfermedades respiratorias producidas por el consumo de estos tóxicos tienen dos características comunes: 1) son de lenta de aparición a largo plazo por lo que el consumidor no tiene la sensación de daño, y 2) son irreversibles; una vez que





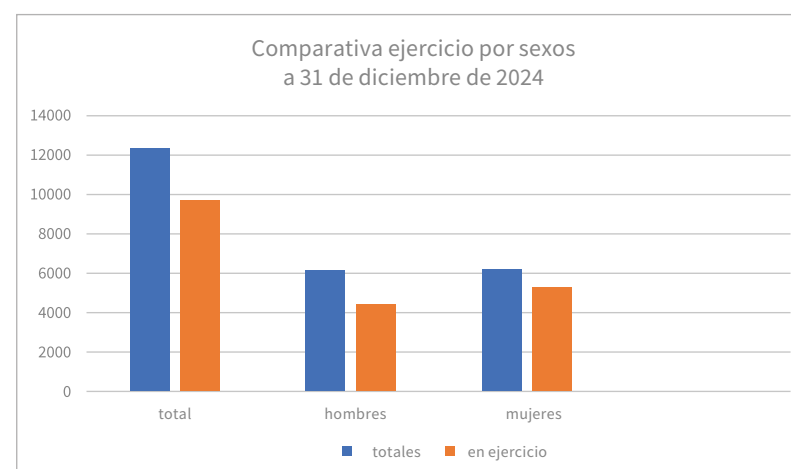
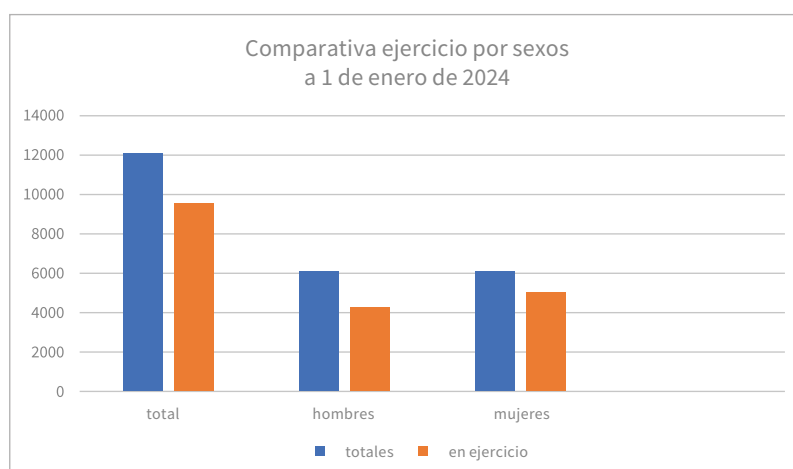
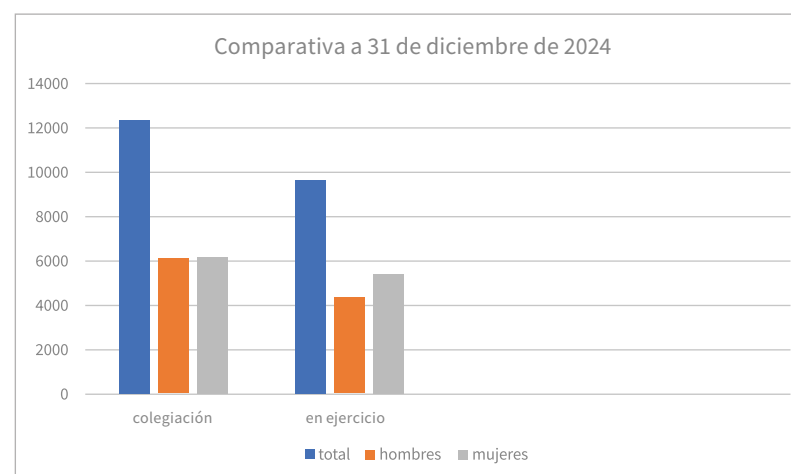
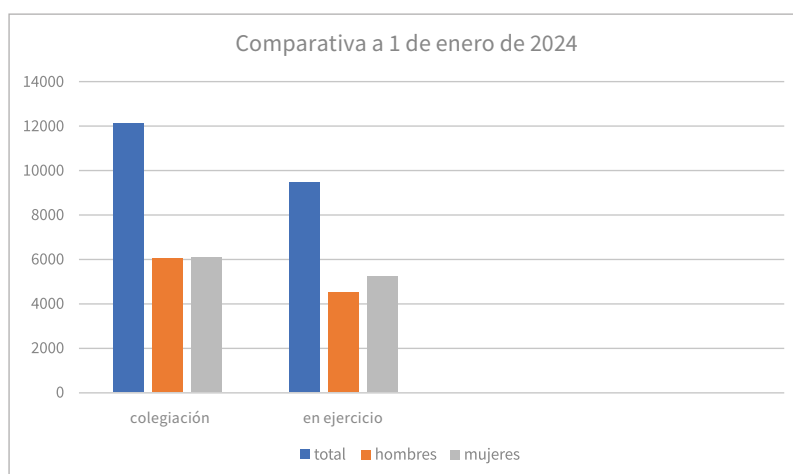
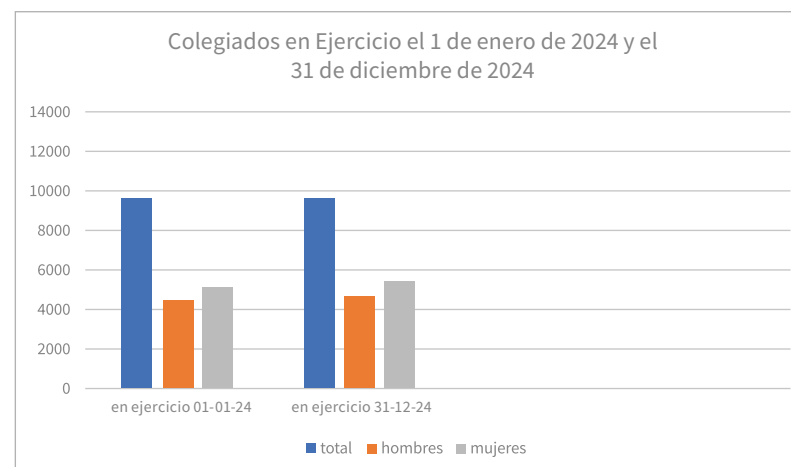
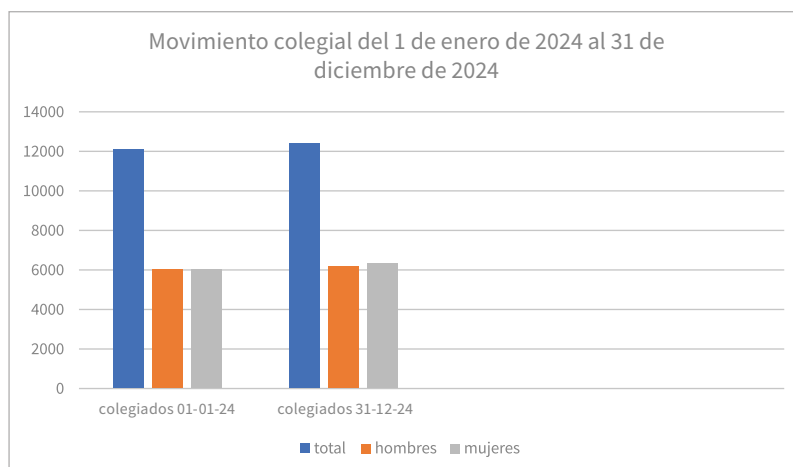
aparecen no tienen vuelta atrás. Es un enemigo silente que va socavando la salud lenta pero inexorablemente. Es más, no sólo no curamos estas enfermedades que son irreversibles, sino que estamos produciendo nuevas enfermedades por el consumo de estos productos.

Un aspecto especialmente preocupante es su uso en población joven. Muchos adolescentes que nunca hubieran iniciado el consumo de tabaco comienzan con el vapeo y acaban desarrollando dependencia a la nicotina. Es decir, estos productos pueden ser una puerta de entrada al tabaquismo, no una vía de salida.

Todo el mundo está concienciado de la importancia de la dieta y comemos sólo 3 veces al día. Pero respirar, estamos respirando constantemente. Un sujeto adulto sin hacer deporte respira más de 10.000 litros de aire al día. Por tanto, respira aire, cuidemos nuestra salud respiratoria, cuidemos nuestros pulmones.

-
- **Alguien a quien admire:** A mi mujer.
 - **Un sueño por cumplir:** Dejar una huella positiva en este mundo.
 - **Su lugar favorito:** Mi hogar.
 - **Un consejo como médico y como paciente:** Como médico a mis compañeros: sed amables, los pacientes necesitan médicos amables que sepan escuchar, que les den la mano y que les sonrían. Como paciente: cuidad el sistema sanitario, tenemos una sanidad excelente, cuidémosla.

Movimientos colegiales





Avda. de la Borbolla, 47-41013 Sevilla
T: 954 231 990
comsevilla.org