

## **Ética de las pequeñas cosas (del día a día en la clínica).**

**Toledo (España), fase presencial los días 10 y 11 de junio de 2022 (viernes y sábado).**

**Fase virtual, desde el 8 de mayo de 2022.**

**Seminario (SIAP, Seminario de Innovación en Atención Primaria) nº 44, con su Satélite nº 15.**

ACTIVIDAD LIBRE DE HUMOS INDUSTRIALES (sin patrocinio ni de empresas ni de industrias)

INSCRIPCIÓN GRATUITA

En las Redes #siaptoledo22

### **Índice:**

- 1.- Objetivo del Seminario**
- 2.- ¿Qué son los Seminarios de Innovación en Atención Primaria?**
- 3.- Dinámica**
- 4.- Comité Organizador**
- 5.- Programa**
- 6.- Normas para la inscripción**
- 7.- Idiomas**
- 8.- “Bebés/infancia a bordo”**
- 9.- Becas para estudiantes de fuera de Toledo**
- 10.- Ejemplos para elaborar el relato vital**

### **1.- Objetivo**

El Seminario tiene por objetivo el análisis y propuestas de mejoras respecto a lo que es "normal" pero no debería serlo en la organización y práctica diaria de la atención primaria.

No es normal pero es frecuente, desde la violencia obstétrica a los informes clínicos rutinarios, desde llegar tarde/irse pronto a “utilizar” al sustituto temporal para sobrecargarlo, desde el machismo estructural contra estudiantes y residentes al aprovecharse de "ser de la casa", desde aceptar una invitación con gastos pagados por una industria a comentar en público e

imprudentemente características concretas de casos clínicos, etc.

## **2.- ¿Qué son los Seminarios de Innovación en Atención Primaria?**

Los Seminarios de Innovación en Atención Primaria (SIAP) se llevan a cabo desde 2005, y actualmente suman 44 (incluido este en Toledo), celebrados principalmente en España, pero también en Buenos Aires, Lima, Oxford, Quito, Río de Janeiro y Santiago de Chile, incluyendo una versión exclusivamente virtual extraordinaria sobre COVID-19.

En ellos, se nos propone revisar críticamente temas clave de salud, clínicos, epidemiológicos y éticos.

En los SIAP se aprende lo que es esencial para la práctica clínica pero que no se enseña en las facultades de ciencias de la salud ni en las residencias de especialización.

Un buen resumen es este, del comité organizador de SIAP Valencia 2019: “Los SIAP son encuentros multiprofesionales, que facilitan la participación y aprendizaje tanto a distancia como presencial, con el objetivo de mejorar el trabajo relacionado con la sanidad y en especial la Atención Primaria. Los contenidos son siempre competencias y aspectos del día a día que muchas veces pasamos por alto, sin demasiada reflexión y con poca profundidad, y que, aunque no encuentran fácilmente en libros y en artículos científicos, resultan trascendentales para una buena calidad en el ejercicio de nuestras profesiones.”

Estos seminarios se organizan de forma autónoma sin financiación ni patrocinio ni de las industrias (farmacéuticas, tecnológicas, alimentarias, etc), con el fin de ofrecer un espacio de formación más libre e independiente.

La inscripción es gratuita y cada participante-ponente cubre sus propios gastos (viaje, alojamiento y alimentación).

## **3.- Dinámica**

Los Seminarios tienen ya más de 17 años de historia y han sido básicamente un debate virtual previo y posterior a un debate presencial.

Es una pedagogía “inversa”, en que el aprendizaje es básicamente a domicilio, por la participación en el trabajo grupal virtual, y el encuentro es el tiempo cara a cara que permite el logro de consensos.

El debate presencial es el momento de maduración que justifica el debate virtual previo y posterior. Sin el debate virtual no puede haber debate presencial: “no puede haber parto sin embarazo, ni pan sin masa, ni Seminario presencial sin Seminario virtual”.

Evitamos la “asistencia sobrevenida” pues corremos el riesgo de que no se entienda el debate presencial por participantes que se incorporan sin haber seguido el debate virtual (su papel sería de

“oyentes” si fueran prudentes, y no vale la pena). La autoridad moral y científica la de haber participado, seguido y leído el debate virtual.

Nuestro horizonte es transversal, de búsqueda de la dignidad de pacientes y colegas, y de quienes participamos.

Queremos cambiar la forma en que trabajamos desde dentro, desde la innovación.

Creemos que “otro mundo” es posible y que hay alternativas a los “discursos únicos”.

Quienes sean estudiantes y residentes, y se inscriban virtual y presencialmente en el Seminario, pueden optar a ser ponentes, al análisis de una de los 12 casos-situaciones clínicas, que abordan puntos clave de multimorbilidad, de la sesión “satélite” . Para ello contarán con un tutor virtual que les ayudará a preparar la presentación.

#### **4.- Comité Organizador**

Este Seminario está organizado por el Equipo CESCO junto a un grupo de profesionales sanitarios de Toledo. Forman el Comité Organizador: Raúl Calvo, Irene Chico, Begoña de la Iglesia López, Julia de Fez Herraiz, Juan Gervas, Fátima Hervás Muñoz, Mercedes Pérez-Fernández, Roberto Sabrido Bermúdez y José Félix Sastre García .

#### **5.- PROGRAMA**

##### **VIERNES 10 de junio de 2022**

##### **MAÑANA.- SATÉLITE**

Casos clínicos (para presentar por estudiantes/residentes, que han contado con un tutor virtual que puede estar, o no, presente).

Como norma general, a valorar que en ética no cuenta tanto la racionalidad como la prudencia. No se trata de elegir “la mejor” solución/respuesta sino la que menos daño haga y más convenga para evitar los perjuicios de las elecciones extremas. Las cuestiones particulares de cada caso clínico se incluyen entre corchetes.

1- Sara ha logrado estudiar Medicina y en la Facultad que quería. No cabe en sí de contenta al asistir al acto de acogimiento de alumnos de primero. Pero empieza a dudar cuando la decana comienza el discurso diciendo: “Sois la élite del país y os vamos a ayudar a seguir siéndolo”. Sara se pregunta: “¿No será demasiado orgullo?” [Hubris versus frónesis. Superioridad moral. Clasismo y otros prejuicios. Ética de la ignorancia] Tutora virtual Begoña de la Iglesia López

2- En la guardia rural, Rosario, médica de familia, atiende a las tres de la mañana a una pareja con sus dos hijos. Todos acuden por un cuadro de vómitos y diarrea. En el curso de la atención la madre

vomita repetidas veces en la consulta, no le da tiempo a evitarlo y muy apurada quiere limpiarlo. “Ya lo haremos nosotras”, dicen Rosario y Rosa (la enfermera). Cuando se marchan, limpian el suelo y los muebles ensuciados por los vómitos. [“Todo por el trabajo” como lema. Problemas prácticos ineludibles. Capacidad de resolución de problemas. Los límites profesionales] Tutor virtual José Félix Sastre García.

3- Es el primer día de Jaime (estudiante de quinto de medicina) con su tutora, de Medicina de Familia. Jaime llega puntual, a las ocho de la mañana. Su tutora llega a las ocho y media, y tras recibir afectuosamente a Jaime le ruega que le acompañe con los representantes. Uno de ellos les invita a café y al final empiezan la consulta casi a las nueve y media. Jaime es de Farmacéuticos. [Ética de la negativa. Escepticismo. Pago por salario, pago por tiempo y conocimiento. Responsabilidad social] Tutora virtual Luz Vázquez Canales.

4- Hay una familia que tiene agotado a todo el mundo, pues no hacen más que venir a urgencias con y sin justificación. Susana, médica de familia, es la única que los aguanta en sus guardias. Claro que la abuela de esa familia le trae siempre de cenar, y además exquisiteces (croquetas y así). Susana se pregunta si ofrecerá trato diferencial por esta deferencia. [Los regalos de los pacientes. El que regala bien vende si el que recibe lo entiende. Pacientes que “nos caen bien”. Trato diferencial a pacientes según aspecto y arreglo físico y otras características] Tutora Carmen Nadal Agust.

5- A Rafael la vida le sonrío, piensa él. Procede de una familia que con muchas dificultades le ha podido pagar la carrera y es el primer miembro de la misma que tiene un título universitario. Cuando empieza la residencia de Medicina de Familia lo que más agradece es que su tutor siempre le consigue de la industria farmacéutica el ir a congresos “libre de gastos”. Rafael piensa “Me lo merezco”. [Conflictos de interés. Independencia profesional. Formación continuada financiada por las industrias. Impacto en calidad, coste y seguridad de la atención clínica] Tutor Roberto Sánchez Sánchez.

6- La policía trae a consulta, en un centro de salud, a una mujer joven detenida, “para valoración médica pues se queja de dolores por todo el cuerpo y nosotros ni la hemos tocado”, dice la policía. Carmela, la médica que tenía un hueco en aquel momento, carece de experiencia en estos casos, sólo lo que vio cuando hacía guardias, en general un trato poco respetuoso, por ejemplo con la policía siempre dentro de la consulta, “por si acaso”. [La privación de libertad no significa privación de derechos en general, ni pérdida de dignidad. Parte de lesiones. Confidencialidad. Privacidad] Tutora Maribel Valiente.

7- Vera es estudiante de fisioterapia, y le encanta todo lo biológico, especialmente la anatomía y la fisiología. Se queda impactada al asistir a una charla sobre determinantes sociales donde le explican la “Ley de Cuidados Inversos”. “No puede ser que seamos así de crueles, dar menos atención a

quien la precisa más”. [Determinantes sociales. Ascensor social. Equidad. “Problemas pegajosos”. Justicia social] Tutor Javier Ramirez Gil

8- “Aquí todo va como la seda”, comenta Julia, enfermera de atención primaria, mientras toma café en el “estar” con dos estudiantes de enfermería. Sigue: “Los médicos se turnan para hacer los avisos, a días, y nosotras igual. Y lo mismo para estar de guardia, cada día una médica y una enfermera. Y las enfermeras nos turnamos también para las curas, que son pesadas. La población es del equipo, y los pacientes también”. [Longitudinalidad. Equipo versus plantilla. Ética del compromiso con el seguimiento. “Cupo” de pacientes] Tutor Miguel Ángel Ripoll Lozano

9- Hay un cirujano general jefe en el hospital que es bien conocido por su machismo. Por ejemplo, si utiliza el ascensor y hay gente esperando aduce razones absurdas para lograr que sólo le acompañen estudiantes, residentes o médicas “de buen ver” (como él mismo dice). Nadie protesta. [Machismo estructural en el sector sanitario. El coste de la denuncia de comportamientos éticos reprobables. Tolerancia ante abusos. Dignidad personal] Tutora Raquel Gómez Bravo

10- En la Generalitat de Cataluña se implantó el Código Riesgo Suicidio (CRS) un programa protocolizado de actuaciones asistenciales y preventivas de la conducta suicida cuyo objetivo principal es detectar precozmente a las personas que han realizado un intento de suicidio o que presentan un alto riesgo de suicidio, proporcionar atención urgente y seguimiento preventivo continuado en función del nivel de riesgo de suicidio, para aumentar la supervivencia de la población atendida por conducta suicida y prevenir la repetición de los intentos de suicidio y, en definitiva, reducir la mortalidad por suicidio en Cataluña. [Estigmas. Registro en historial clínica electrónica. Acceso a los registros. ¿De quién es la historia clínica?] Tutora Gemma Torrell.

11- Antonio es diabético. “Por los quilos de más, desde joven. No hay forma de adelgazar”, explica siempre. Sigue con sus 100 kilos para 170 cm de altura. No tiene problemas, se relaciona bien con todos los profesionales. De hecho, mejor que bien pues se adapta a ellos como una seda. A quien tiene manía con la dieta, que no come más que ensaladas; a quien le insiste en que haga ejercicio, que todas las tardes da un paseo de dos horas; a quien le insiste en que deje de fumar, que ya lleva una semana sin probar el tabaco; etc. “Todo mentira, pero todos felices”, dice a sus amigos cuando están jugando a las cartas. [Pacientes complacientes. Atención centrada en el paciente ¿o en el profesional? Pacientes complejos ¿o sistema simple? Creencias y expectativas de los pacientes] Tutora Teresa Eyaralar.

12- Cuenta Ana, médica de familia: “Pues mira, chica. Yo lo tengo claro, me engañarán en el sueldo pero no en el trabajo. Si puedo, me aprovecho. Ahora van a operar a mi padre de cataratas, nada, ambulatoriamente, unas horas. Como vive en Madrid y trabajo en Guadalajara, y hemos elegido bien las fechas, me sale una semana sin venir. Voy con él a la cirugía, lo dejo en casa y me marcho con la familia a la playa”. [Ética laboral. Responsabilidad profesional. Honradez y otros valores]

Tutor virtual Salvador Casado.

## **VIERNES 10 DE JUNIO DE 2022, TARDE.- MÁS ALLÁ DE LA CLÍNICA, LA SOCIEDAD**

- 1- "Evolución de la A. Primaria y Comunitaria en España. De las expectativas de los años 80 a la situación crítica actual". Amando Martín Zurro, médico de familia, profesor y responsable de planes estratégicos de formación en atención primaria.
- 2- "Problemas éticos de lo que no es normal en la atención al embarazo, parto y puerperio". Teresa Escudero Ozores, mujer, madre, médica de familia, doula y activista de El Parto es Nuestro. Coordinadora del foro de la formación en Ecología de la Infancia del Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal.
- 3- "La ética del titular de artículos/noticias en los medios de comunicación". Jose Antonio Plaza, periodista, ex redactor y coordinador en Diario Médico, responsable de Comunicación en el ISCIII (desde hace 3 años) y presidente de la Asociación de Comunicadores de Biotecnología.
- 4- "Informes médicos infantiles en procesos de separación de parejas". Elena Pedroche García, abogada de familia y penal en Eunoia Abogados.

## **SÁBADO 11 DE JUNIO DE 2022**

### **MAÑANA.- EN LA CLÍNICA**

- 1- "Paciente con MUS: síntomas médicamente inexplicables". Julia de Fez Herráiz, médica de familia Rural en Villamuelas y Villasequilla (Toledo) e Irene Chico, médica de familia rural en Camarena (Toledo).
- 2- "Problemas éticos en las relaciones entre el centro de salud de atención primaria y la comunidad". Jara Cubillo Llanes, médica de familia y comunitaria. Área de Promoción de la Salud y Equidad del Ministerio de Sanidad
- 3- "La confidencialidad en la práctica diaria". Roberto Colino, médico rural, El Carpio (Toledo).
- 4- "El trato al profesional sustituto". Rosa Mar Sánchez Ibáñez, médica de familia rural en Yepes y Ciruelos.
- 5- "Problemas éticos clínicos y profesionales de "pequeñas cosas" vistos desde un puesto directivo". Tania Cedeño Benavides, médica de familia, actualmente ocupando la Dirección de Atención Sanitaria y Salud Pública del área III del SESPA, Principado de Asturias (Avilés).

### **TARDE.- DOCENCIA Y PRESENCIA**

- 1- Los privilegios por ser de la casa". Raul Calvo Rico, médico de Camarenilla y Arcicollar en Toledo. Tutor de residentes maravillosas. Trabajando desde los microcosmos para cambiar los

macrocosmos.

2- “Ética de las pequeñas cosas en la enseñanza a residentes”. Juan Antonio García Pastor, médico de Familia y Comunitaria, Gran Canaria, tutor y aprendiendo desde hace 40 años.

3- “Uso de atributos médicos para obtener posición de privilegio en la sociedad”. Mercedes Pérez-Fernández y Juan Gérvas, médicos rurales jubilados, Equipo CESCA (Madrid, España).

## **6.- NORMAS PARA LA INSCRIPCIÓN**

La inscripción es gratuita.

El Seminario de Innovación está abierto a inscripciones virtuales desde cualquier parte del mundo (sin participación presencial) y a virtuales-presenciales (participación virtual y presencial) de estudiantes de ciencias de la salud, residentes (medicina de familia, pediatría, medicina interna, salud pública, farmacia, psicología, etc), médicos clínicos (rurales-urbanos, de medicina de familia, pediatría y otras especialidades), farmacéuticos (comunitarios y otros), enfermeras (de atención primaria, matronas y otras), trabajadores sociales, fisioterapeutas, psicólogos, gestores, profesores, ciudadanos, pacientes, legos y otros.

La inscripción virtual es condición necesaria para la participación presencial.

**La inscripción, del 15 de abril al 10 de mayo de 2022; es ideal inscribirse cuanto antes mejor, y siempre antes del 8 de mayo de 2022, para seguir el debate virtual que comenzará en dicha fecha.**

El debate virtual general comenzará el 8 de mayo de 2022 y se contará con los resúmenes de las ponencias del Seminario para su debate virtual previo al encuentro presencial. Desde el 20 de mayo de 2022 se debatirán, además, las ponencias del Satélite para su debate virtual antes del encuentro presencial.

Para inscripciones, por favor envíe personalmente y cuanto antes un correo electrónico a:

Juan Gérvas

[jjgervas@gmail.com](mailto:jjgervas@gmail.com)

CON COPIA A:

Raúl Calvo

[elpatriarca4ever@gmail.com](mailto:elpatriarca4ever@gmail.com)

y a Mercedes Pérez-Fernández

[mpf1945@gmail.com](mailto:mpf1945@gmail.com)

en que se indique en el

"asunto" **"inscripción SiapToledo22"**,

y en el cuerpo del correo-e

1/ nombre,

2/ correo electrónico para el contacto,

3/ tipo de inscripción (virtual o virtual y presencial) y

4/ un relato vital en torno a las 500 palabras, no un “currículo vital” sino una “historia vital” (formación, situación actual, compromiso social, idiomas, aficiones, etc). Este currículo vital se compartirá con todos los inscritos y es necesario en todos los casos, aunque se haya participado en Seminarios previos.

Se le incorporará al grupo virtual y le llegará una invitación del mismo (si esto no sucede, por favor insista escribiendo de nuevo).

## **7.- Idiomas**

Portugués y español preferentes y también tikuna, guaraní, kaingang, xavante, yanomami, italiano, catalán, francés, gallego, inglés, quichua, vasco, zaparo y otros. Los idiomas son puentes que nos unen, no barreras que nos separen.

## **8.- “Bebés/infancia a bordo”**

Los seminarios fomentan la presencia y participación de las minorías, y especialmente de quienes tienen a su cargo a bebés/niños. En las reuniones presenciales son bienvenidos con sus hijos.

## **9.- Becas para estudiantes**

Hay seis becas-ayudas para estudiantes de ciencias de la salud que participen virtual y presencialmente. Cada una de 50 (cincuenta) euros. Si precisa una, hágalo constar al inscribirse.

## **10.- Ejemplos de relatos vitales**

### **Raúl Calvo Rico (organizador y ponente)**

Soy un tipo con una capacidad enorme de re-ilusionarme con las cosas, especialmente con las que tienen relación con la Medicina de Cabecera. Y así, me ilusiono hasta la extenuación cada vez que aparece por mi consulta una nueva R1 y la veo entrar por la puerta con esa cara entre asustada y decidida. Y eso que un cierto complejo de inferioridad de probable origen infantil me tiene los días previos casi sin dormir mascullando jaculatorias sobre mi manía de meterme en fregados.

Pues lo mismo me ocurre con los SIAP. Aterricé en ellos cuando en el salón de actos de la sede de la OMC éramos pocos y podíamos presentarnos uno a uno. Los vi poco a poco crecer e incluso hipertrofiarse, lo que nos hacía a todos temblar de ilusión ante un futuro de personas comprometidas



con una Atención Primaria independiente, autorreflexiva, y dispuesta a echarse a las trincheras para seguir siendo garantes y defensoras de la igualdad social.

Y en éstas, y después de tribulaciones sin fin que corresponden sin duda a otros folletines de esos que ya uno deja de leer por aburridos, me encuentro en disposición de participar en una nueva edición de un SIAP, una edición que nos recordará a todos que la vida sigue, por más que se empeñe en escribir nuevas (que no mejores) reglas. Que la vida sigue y que nuestros actos tienen siempre consecuencias, que debajo de cada uno de ellos late un pulso de ética que no debemos permitir que entre en asistolia.

Así que a la osadía de aceptar la invitación de Mercedes y Juan para salir frente a todo ese caudal de energía positiva primarista a “soltar mis mierdas”, que diría mi amigo Nima, le añado la inconsciencia de haber dado un paso al frente para traer el SIAP a mi ciudad, a Toledo, la ciudad donde crecí, donde me formé como médico de familia, donde descubrí la apasionante Medicina Rural, y donde llegué a ser Secretario General del Colegio de Médicos en un alarde asimovista. ¡ Ah! Y aquí viven mi mujer y mis cuatro hijos, el primero de ellos desde septiembre ya estudiando Medicina. En fin, me voy a la cama a mascullar jaculatorias. ¡Quién me mandaría a mi!

### **Irene Chico (organizadora y ponente)**

Me llamo Irene Chico Sánchez. Tengo 36 años y soy médica de familia rural en un pueblo de Toledo. Me encanta mi trabajo aunque lamento profundamente la deriva que ha tomado la atención primaria en los últimos meses. Confieso haber pensado en dejarlo, en dedicarme a la cria de gallinas o a vender dulces en una furgoneta de pueblo en pueblo. Me mantienen firme en la vida real una hija y un hijo y otra desarrollándose en mi útero actualmente. Soy hija única, muy mimada, y tengo que decirlo porque la verdad es que me define. He visto a mi padre fumar desde que nací y también le he visto pasar prácticamente por las consultas y/o quirófanos de casi todas las especialidades médicas. No digo que el tabaco esté relacionado con todos sus achaques, pero lo pienso. Hasta cuarto de carrera creí que mi sueño era ser ginecóloga, pero cuando empecé las prácticas me di cuenta de lo confundida que estaba. Lo que a mi me gusta es la atención primaria, concretamente la medicina rural. No puedo dejar de nombrar en mi relato vital a mi TUTOR, con mayúsculas, Raúl Calvo porque sé que con él he crecido y me he convertido en el tipo de médica que soy y no en otro tipo. Y me gusta. Fue al acabar la residencia que descubrí la segunda parte del título que me dieron, “la comunitaria”. Trabajé durante 2 años en el Ayuntamiento de Madrid, primero en un centro de atención a la drogadicción y después en un centro de salud comunitaria. Otro enamoramiento. Volví a Toledo con la ilusión de aplicar lo aprendido en el medio rural. Era un sueño que se ha visto apaleado por la pandemia y la sobrecarga y todas esas cosas. Pero no he dejado de pensarlo y confío en poder volver a poner en marchas varios proyectos tanto dentro como fuera de la consulta. El que

más ilusión me hace es una asociación fundada junto a mi amiga, Siempre Enredando, cuyo objetivo es tejer redes comunitarias en la localidad donde crecimos.

### **Julia de Fez Herraiz (ponente y organizadora)**

Soy una joven médica de familia rural en dos pueblos de Toledo, provincia en la que realicé la residencia de la mano de mis tutores (Raúl e Irene). Una de las muchas que me enseñaron fue que “somos lo que somos porque somos lo que somos”, por ello creo importante contar algunos aspectos de mi vida que han influido en la persona que soy actualmente.

Nací en Cuenca en el seno de una familia humilde, me crié en esta ciudad y en mis dos pueblos, también conquenses, amparada por el cariño de una pequeña familia. Recuerdo con mucho cariño los veranos junto a mis abuelos a quienes perdí apenas iniciaba mi adolescencia. No fue este el revés más duro de mi vida, ya que me quedé huérfana de padre a los 9 años; lo cual creo que contribuyó a forjar mi personalidad actual.

Me considero una persona muy luchadora de aquello que considero justo, trabajadora y con las ideas claras, diré también que de “lágrima fácil” para lo bueno y para lo malo. Nunca he pensado que llorar sea malo, sino todo lo contrario, una forma más de expresar los sentimientos que llevamos dentro de nosotros mismos, por lo que nunca me he privado de hacerlo delante de los pacientes, ni amigos ni familia.

Una de mis pasiones desde siempre fue la natación, y fue gracias a un curso de socorrismo cuando me planteé realizar la carrera de medicina que empezaría dos años más tarde en Madrid. Inicialmente mi orientación fue hacia la cardiología, influenciada por la enfermedad hereditaria de mi padre que ha desarrollado también mi hermano y por el afán de protegerlo igual que lo ha hecho siempre él conmigo. Con el paso de los años en la carrera descubrí que lo que me gustaba no eran las enfermedades, sino las personas, por lo que comencé a interesarme más por la medicina de familia, reafirmandome en la decisión durante las prácticas un verano en un pueblo conquense con la que este verano ha sido mi madrina de boda.

Durante la residencia he aprendido muchas cosas en el periplo de rotaciones hospitalarias, siempre deseando que llegase mi R4 y poder disfrutar de mi especialidad, de lo que me gustaba...lo que no esperaba era que ello coincidiría con nuestro ya compañero de vida “coronabicho”, dificultando en gran medida el desarrollo de la medicina que me gusta y que he aprendido en estos años, pero tratando día tras día implementarlo en la consulta de los pueblos donde trabajo.

También relacionado con la ruralidad está otra de mis pasiones que es la naturaleza y sus rutas, caminar al lado de ríos, oyendo los sonidos de los animales y las hojas con el viento, permitiéndome desconectar de todo disfrutando de la presencia de amigos y familia.

## **Juan Gérvas**

Médico y hombre feliz (con camisa y sin ser del todo idiota). Casado con Mercedes Pérez-Fernández, cuatro hijos, ocho nietos. Hasta 2020, en que la pandemia covid19 interrumpió grandes y pequeñas rutinas, viajamos con ellos todos los veranos a lugares varipintos (en 2016 a Islandia, en 2017 a Castilla y León, en 2018 a Estocolmo, en 2019 a Rusia), sin sus padres.

Optimista nato, crítico duro, positivo en lo práctico diario. Empezó medicina en Valladolid (España) con 16 años, y acabó a los 22, con un hijo y esperando otro. Durante la carrera, alumno interno de Medicina Interna, y becario de IBM para el desarrollo de la historia clínica electrónica (en 1969 ya decían: “En diez años, la historia resolverá los problemas de coordinación”).

Primeros años profesionales dedicados a la docencia (anatomía) y a la tesis doctoral en Valladolid (facultad de medicina) y la investigación en laboratorio (neurología, modelos experimentales de enfermedad de Parkinson y de su tratamiento, sobre la catecol-orto-metil-transferasa) en Madrid (facultad de medicina de la Autónoma y hospital Ramón y Cajal).

Búsqueda de "vida" como médico de cabecera (médico general) en la atención primaria a la que ha dedicado el resto de su vida.

Escritor de lo que vive y siente, entusiasmado con lo que hace. Exigente con los demás pero más exigente consigo mismo.

Primeras casi tres décadas de trabajo como médico general en Madrid capital (en la intersección de la riqueza y la pobreza, de los “doctores en” y de los analfabetos, entre la glorieta de Cuatro Caminos y la calle Orense), la última década profesional de médico rural en la sierra de Madrid, atendiendo población del valle del río Lozoya, en el entorno del Parque Nacional de la Sierra de Guadarrama (pueblos de Canencia de la Sierra, Garganta de los Montes y El Cuadrón). Practicante de una medicina con límites, científica y humana (armónica).

Profesor siempre en la universidad española, en torno a la salud pública y a la atención primaria, a tiempo parcial, también en Estados Unidos (Escuela de Salud Pública de la Johns Hopkins, de 1991 a 2013), en la Escuela Nacional de Sanidad (todavía profesor invitado de Salud Internacional) y en la Universidad Autónoma de Madrid (todavía profesor honorario de Salud Pública).

Jubilado en 2010 de la clínica, activo en docencia y en la Red. En enero de 2022 tuvo neumonía grave por covid19, que superó tras ingreso en UCI y demás proceso habitual, y que le ha surtido de un cuaderno lleno de notas de campo sobre su atención, la vida y la profesión, a transformar en publicaciones varias.

Le gusta la poesía, y el cine en versión original, andar por el campo, nadar en el mar (desnudo), saltar al agua desde acantilados altos y conducir (hubiera sido camionero si no fuera médico). Se defiende en español e inglés, convive con el catalán, el francés, el italiano y el portugués y llegó a saber ruso.

Ha publicado con Mercedes Pérez-Fernández tres libros en Libros del Lince (Barcelona): "Sano y salvo, y libre de intervenciones médicas innecesarias", "La expropiación de la salud" y "El encarnizamiento médico con las mujeres". Coordinó el libro del Equipo CESCA sobre "Registros en atención primaria" y con Josep Casajuana el de "Renovación de la atención primaria desde la consulta". Después, en 2021, con Mercedes Pérez-Fernández, una versión actualizada electrónica de "Sano y salvo", y en Ediciones Fantasma, en papel, una nueva versión en 2022 de "El proceso médico que expropia la salud".

Entre sus publicaciones científicas para estudiantes y residentes destacaría "Is clinical prevention better than cure?" y "Clinical care and health disparities".

### **Mercedes Pérez-Fernández**

Licenciada en Medicina por la Universidad de Valladolid (España) y especialista en Medicina Interna, dejó la comodidad del hospital por la posibilidad de ser al tiempo madre y médico de cabecera de 2.000 pacientes. Con cinco hombres en casa se hizo feminista de armas tomar.

Sus pacientes salían con frecuencia en las noticias, en la sección de sucesos, pues dedicó casi tres décadas (70, 80 y 90 del siglo XX) al bronco San Blas, del Madrid del tiempo de antes, durante y después de "la Movida", cuando la heroína mataba tanto como el SIDA.

Tras un tiempo en un asilo (como médico) ocupó plaza de médico de pueblo ya sin hijos en casa, en la primera década del siglo XXI.

Entre las experiencias vitales, el viaje de tres meses de 2011 recorriendo la piel y las venas abiertas de Brasil (25.000 km, 32 ciudades, 19 estados, 70 centros de salud), zonas de bajo Índice de Desarrollo Humano, para evaluar la atención primaria con la Sociedad Brasileña de Medicina Familiar y Comunitaria.

De siempre le gustó la ética médica y le ha dedicado horas de teoría y práctica. También le gusta pintar al óleo y hacer iconos al estilo antiguo. Se le da muy bien el punto y lucen piezas hechas a mano su esposo (Juan Gérvas), cuatro hijos y ocho nietos (y algunos amigos). Todavía, a veces juega con Honorata, la muñeca que viste y calza como si fuera la hija que nunca tuvo, que le regaló su entonces novio y actual marido. Baila muy bien, es alegre y animosa, buena compañera de viajes y del viaje de la vida. Lee ficción, aprecia el buen vino, disfruta de las calas del Cabo de Gata (Almería, España) y del nadar en el mar Mediterráneo, y no le importa pasar el rato distraída "pensando en las musarañas".

No aguanta ni la injusticia, ni la corrupción, ni a los abusones, ni a los estúpidos, ni a los chulos, ni las tonterías innecesarias.

En 2015 tuvo un grave infarto de miocardio del que está recuperada, más animada y más crítica con la medicina que nunca.

Ha publicado con Juan Gérvas tres libros: "Sano y salvo, y libre de intervenciones médicas innecesarias", "La expropiación de la salud" y "El encarnizamiento médico con las mujeres". Después, en 2021, una versión actualizada electrónica de "Sano y salvo", y con Ediciones Fantasma una nueva versión en 2022 de "El proceso médico que expropia la salud".

Entre todas sus publicaciones científicas elegiría para docencia de estudiantes y residentes: "El efecto cascada: implicaciones clínicas, epidemiológicas y éticas" y "Aventuras y desventuras de los navegantes solitarios en el Mar de la Incertidumbre".