

CIBER-FORO

La pérdida de ingresos de los médicos jubilados y la fijación de un baremo de actos médicos, lo más comentado esta semana

Puede dejar sus comentarios en las informaciones de la web de DM o enviando un correo a dmredaccion@diariomedico.com

Los médicos jubilados pierden el 35% de ingresos

ROSARIO, CARLOS, IÑAKI Y JAVIER

Los médicos españoles pierden de media un 35 por ciento de su poder adquisitivo cuando se jubilan, según los datos analizados por Previsión Sanitaria Nacional (PSN) procedentes de más de 1.200 simulaciones realizadas en su *Calculadora de Jubilación* y que CESM ratifica. Rosario cree que "los que estamos entre los 40 y 50 años actualmente cobraremos una pensión aún menor. El gobierno futuro temo que cree una *tarifa plana* y que todo el mundo cobre una pensión (de miseria) independientemente de lo cotizado. Ojalá me equivoque, pero pintan bastos...". Carlos propone "posibles medidas: complementar la pensión, adaptarse a los nuevos ingresos o, simplemente, cambiar de terreno de juego". Javier advierte a las generaciones jóvenes "que están cursando el MIR: más vale pensar en la posibilidad de emigrar antes que veros sin acceso a una pensión aceptable en los próximos años". Iñaki comenta: "Hay gente cobrando pensiones sin haber cotizado nada o poco, mientras que los que cotizamos mucho tendremos pensiones exiguas, si las tenemos. El que pueda, que vaya ahorrando para el futuro". Juan Luis indica alguna solución: "Dos o más pensiones abaratan gastos. Reunámonos en pisos o casas. Esto se hace en países europeos y americanos con éxito económico y de convivencia".

Aborto: piden al gobierno navarro retirar un recurso

FCO. JAVIER

La Comisión de Políticas Sociales del Parlamento de Navarra aprobó el pasado lunes una moción por la que se insta al Gobierno foral a retirar el recurso que tiene interpuesto ante el Tribunal Constitucional contra la ley de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo. Fco. Javier comenta: "Podíamos copiar al presidente ecuatoriano, de izquierdas, que no cambia su discurso favorable a la familia y contrario al aborto, aunque le presionen los organismos internacionales".

La OMC apoya la unión profesional por baremos

DEMIURGO

Los vocales de Ejercicio Privado de la Organización Médica Colegial (OMC) tienen el objetivo de fomentar y coordinar la creación de asociaciones de profesionales con una especialidad común, con la idea de que presionen a las aseguradoras para fijar un baremo de actos médicos. Demiurgo se manifiesta de acuerdo con los colegios: "El problema de esas asociaciones es quién las dirige y las coordina, aunque la única solución parte de una plataforma de profesionales, que actúe de manera colectiva y no que cada uno vaya a lo suyo y que al final lo acepte todo. El colegio no puede decir baremos a las compañías, pero sí presionar", y confiesa: "Cuando les digo a los pacientes lo que recibo, la mayoría no se lo cree".

LA ENCUESTA

FORMACIÓN PARA ATENDER A PACIENTES CON ÉBOLA

¿Se siente suficientemente formado para atender a un paciente con sospecha de Ébola?

Sí, he recibido los protocolos y la formación suficiente como para hacerlo sin riesgo.

4.24 %

No. He recibido los protocolos, pero no formación práctica que me dé garantías. Creo que se sería necesario realizar simulacros.

95.76 %

[PARTICIPE ESTA SEMANA EN DIARIOMEDICO.COM:](http://PARTICIPE ESTA SEMANA EN DIARIOMEDICO.COM)

¿Hay que revisar el régimen estatutario para corregir algunas rigideces?

PROTAGONISTAS



CÉSAR PASCUAL

Gerente del Hospital Marqués de Valdecilla de Santander, ha sido reconocido como Directivo Sanitario 2013 por la Fundación de la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa).



FERNANDO MARCO

Director médico del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid, ha sido elegido nuevo presidente electo de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (Secot), en el 51º Congreso Nacional que se acaba de celebrar en Madrid.



SERGIO NEGRE

Especialista en gastroenterología y nutrición pediátrica en el Hospital Quirón Valencia, se ha convertido en asesor y en el único miembro europeo de la FPIES Foundation Medical Advisory, entidad de apoyo a pacientes.

COLUMNA INVITADA

Premio Nobel de Medicina a la estructura del recuerdo



LISET MENÉNDEZ DE LA PRIDA

Directora del Laboratorio de Circuitos Neuronales Instituto Cajal CSIC (Madrid)

En agosto de 1492, Cristóbal Colón zarpó desde Palos a la búsqueda de una ruta marítima hacia las Indias. Navegó orientado por el mapa aloecéntrico de las estrellas y los vientos, y, salvo una breve escala intermedia, encontró su camino entre las aguas hasta las blancas playas de una isla ignota. Cuatro veces zarpó Colón desde puertos distintos, para acabar conformando el camino mental que le llevaba a América. Guardaba en su cerebro las trazas neuronales de estos viajes.

Cuatrocientos setenta y nueve años después, John O'Keefe y su estudiante Jonathan Dostrovsky descubrieron las células de lugar (*place cells*), como llamaron a las neuronas del hipocampo que disparan en función de su posición en el espacio, revolucionando para siempre los estudios de las bases neuronales de la orientación espacial y la memoria. Más tarde, en 2005, el equipo de May-Britt y Edvard Moser completaba el esquema de la estructura neuronal de este mapa, identificando las células de retícula (*grid cells*) en la corteza entorrinal, que disparan en los nodos de un hexágono imaginario que solo existe en nuestra cabeza. El premio Nobel de Medicina de este año a O'Keefe y al matrimonio Moser reconoce este trabajo.

La navegación espacial se apoya en dos mecanismos neuronales bien identificados: uno proporciona información sobre la posición que ocupamos en un sistema de referencia construido a base de pistas externas; el otro mecanismo calcula las coordenadas de nuestra posición actual según la información de nuestras posiciones previas.

El hexágono espacial imaginario de las células de retícula se combina con la información de dirección que proporcionan las células de orientación, o *head direction cells* descubiertas por James Ranck and Jeffrey Taube, y con la información de distancia de las células de borde (*border cells*) descubiertas por O'Keefe y Neil Burgess para terminar creando una representación global en las células de lugar. Si se adiciona a esto un mecanismo de plasticidad, la traza mental quedará guardada en la memoria. El disparo de las células de lugar no es rígido, sino que se modula en diferentes entornos, ante cambios de escala y de contextos no espaciales conformados por olores, colores, experiencias diferentes. Y esta es la clave que conecta los mecanismos neuronales de la orientación espacial con nuestra capacidad de recordar y saber

de dónde venimos y a dónde vamos y lo que vimos y no vimos por el camino.

Los sistemas neurales involucrados en la navegación espacial son los mismos que sostienen nuestra memoria episódica, la memoria de los eventos que ocurrieron en tiempo y lugar aderezados con nuestras emociones. Día a día, múltiples mapas coexisten y se forman en los circuitos que conectan el hipocampo y la corteza entorrinal, se comparan con mapas previos y se transfieren a regiones diferentes de la neocorteza para ser utilizados después en un flujo permanente.

CUANDO EL SISTEMA SE DAÑA

Los disparos neuronales se organizan en paquetes de información, que son transferidos por los microcircuitos en ciclos de actividad que marchan al son de nuestras ondas cerebrales, como un reloj interno que marca el ritmo.

Cuando todo este sistema se daña de manera específica en alguno de sus puntos, las funciones cognitivas asociadas no pueden ser implementadas. Esto sucede en la enfermedad de Alzheimer y en ciertas formas de epilepsia, como la que afecta al lóbulo temporal, que deterioran específicamente los circuitos del hipocampo y la corteza entorrinal así como la comunicación entre estas estructuras.

En el mal de Alzheimer, mucho antes de que las placas amiloides nos devoren como personas, se detectan problemas de memoria, incapacidad para aprender y desorientación que están relacionados con daños en estos circuitos.

En la epilepsia, el cerebro entre crisis muestra defectos cognitivos, fallos de memoria episódica que no están necesariamente

asociados a las convulsiones eléctricas sino con los daños que sufre la estructura neural de nuestros recuerdos, esa que los trabajos de O'Keefe y los Mosers en ratas han ayudado a identificar. Aunque la capacidad de relatar nuestras experiencias nos diferencie de los animales inferiores, estas estructuras neuronales están conservadas entre especies permitiéndonos su estudio.

Hoy sabemos que navegar por el espacio es lo mismo que navegar por el tiempo, los olores y sabores y emociones que acompañaron a Colón en sus viajes. Como dice Eliot Weinberger, '*... el olor y el sabor perduran mucho más, como las almas (...)* y *soportan sin doblegarse, en la minúscula e impalpable gota de su esencia, la enorme estructura del recuerdo*'.

“ Los sistemas neuronales involucrados en la navegación espacial son también los mismos que sostienen nuestra memoria episódica”

“ En el Alzheimer, antes de que las placas amiloides nos devoren como personas, se detectan problemas asociados con daños en estos circuitos”

“ Aunque la capacidad de relatar experiencias nos diferencie de animales inferiores, estas estructuras neuronales se hallan conservadas entre especies”