

MJ

COLEGIO OFICIAL
DE MEDICOS DE
LA RIOJA



FONENDO

**LA OPINIÓN DE
LOS MÉDICOS
JUBILADOS**

NÚMERO 27

Logroño, 25 de Diciembre de 2016

fonendo

LA OPINIÓN DE LOS MÉDICOS JUBILADOS

REVISTA de la Vocalía de
Médicos Jubilados del
COMLR

Coordinador:

Dr. Emilio Velázquez

Diseño y maquetado:

J.M.Sobrón

EDICIÓN PRIVADA del
COMLR

Nº 27

DICIEMBRE - 2016

SUMARIO. FONENDO Nº 27

- 3 Y fue el VII
Vocalía de Médicos Jubilados
- 7 ENTREVISTA al Dr. Joaquín Yangüela
- 10 ¿Es relevante el apego hoy en día?
Arturo Ezquerro
- 13 ENTREVISTA a la Presidenta del COMLR
(continuación)
- 15 Las otras cosas
Emilio Velázquez
- 19 Curiosidad
Emilio Velázquez
- 21 Refranero Médico
Federico Pérez Mangas
- 22 HABLADURÍAS
- 24 Imágenes

Y FUE EL VII

Vocalía de Médicos Jubilados

Una vez más el Día del Médico Jubilado. Ya es el VII. Esta vez no hubo música, sin embargo, es muy posible que los médicos jubilados lo tomaran como una fiesta. Es muy posible que así sea, pues al fin, lo interpretamos como que lo fundamental es la reunión, el encuentro entre compañeros que pueden estar amplios periodos de tiempo sin comunicarse. Digo esto porque en esta ocasión, ha sido el Día del Médico Jubilado más concurrido. Asistimos, aproximadamente, un poco menos del 20 % de los médicos jubilados. Esto es todo un hito. No solo en el Colegio de La

Rioja sino de cualquier Colegio de España tal asistencia, ya que lo habitual tanto entre nosotros como en otros colegios es que asistan un 8-10 %. Es muy posible que hayamos batido un record. Pues se agradece. Nos gustaría saber qué tecla hemos tocado para tener esa asistencia, no por nada, sino para tocarla habitualmente. Igual es que solo sonó la flauta por casualidad.

Como siempre comenzamos con una misa celebrada en la capilla del Hospital Provincial donde el celebrante D. Esteban nos recordó a todos nuestros compañeros



Foto de grupo tras la Misa en la capilla del Hospital de La Rioja

fallecidos en el transcurso del año. Ahora y aquí también queremos tener un recuerdo para ellos:

ANGEL CAÑAS MARTINEZ
CARLOS ALONSO ORIO
ELIAS CADARSO PEREZ
FRANCISCO VILLENA PASCUAL
FRANCISCO JAVIER NARRO GARCIA
JAVIER MARTINEZ LOPEZ
LUIS CASANOVA MORA
MARIA DOLORES GARCIADIEZ
RAFAEL MONTOYA SAENZ
SANTIAGO GARCIA BAQUERO URBIOLA

Tuvimos la satisfacción de que pudiendo hacer un hueco en sus actividades, nos acompañó la Presidenta del Colegio. Reconocemos y agradecemos este gesto en lo que vale.

Tranquila y plácidamente comenzamos la Asamblea General de Médicos Jubilados, con una aclaración del vocal y es que nunca y ahora tampoco se va a hacer acta de dicha reunión, salvo decisión expresa de la asamblea en sentido contrario, y que únicamente quedaría constancia de lo dicho por esta crónica publicada en FONENDO. Nadie comentó nada ni a favor ni en contra. En este momento debemos aclarar que así como la concurrencia, como hemos dicho, fue muy numerosa la participación, las posibles intervenciones de los asistentes fue nula a pesar de que varias veces se les requirió a intervenir.

Comenzó su intervención el vocal de Médicos Jubilados haciendo ver a los presentes la necesidad de un cambio en los estatutos que favorezca al médico jubilado. Argumentaba que en dichos estatutos

se habla de que tiene que haber una sección de médicos jubilados, sin embargo entre los fines del colegio no hay ningún apartado que se refiera a ellos. Lo cual a nuestro entender es un contrasentido. Así, el vocal de Médicos Jubilados, dijo que en los fines del colegio podría haber un apartado que dijese: "El Colegio de Médicos de La Rioja velará por el desarrollo económico, social, cultural, comunitario, familiar, físico, participativo y de ocio de los Médicos Jubilados, para lo cual proveerá una partida presupuestaria en los presupuestos del Colegio"

Por ello animó a todos los presentes a que si se plantea una modificación de estatutos, no sean remisos y todos juntos vayamos a hacer realidad nuestras reivindicaciones.

Precisamente esto, las reivindicaciones de los médicos jubilados es en lo que ocupó todo el resto de su intervención.

Estas reivindicaciones las vamos a enumerar brevemente:

1- Eliminar el cierto grado de discriminación que hay hacia el médico jubilado. Aquí debemos empezar por el propio Colegio, permitiendo que los médicos jubilados puedan acceder a cualquier cargo directivo en el colegio.

También tener de forma permanente un representante en la comisión deontológica.

Como en la Asamblea expresamos, esto no indica que vamos a ocupar puestos directivos que no es el caso, sino que podemos hacerlo. Es decir, no es el huevo, es el fuero.

2- Trabajo en equipo: Se elige solo a un vocal de médicos jubilados, pero el realizar él solo todo el trabajo es muy difícil. Deberá tener colaboración de

otros compañeros. Es más, yendo más lejos, se podría nombrar una junta directiva específica para médicos jubilados.

3- Movilizar a los médicos jubilados: La mayoría ni participan ni se acercan por el colegio. Debería ser tarea de todos el conseguir que esta actitud cambiase y que hubiese más participación.

4- Programar políticas para médicos jubilados: Este es un tema capital, pero difícil de llevar a la realidad. Sería muy necesaria la colaboración más amplia posible.

5- Preparación para la jubilación: En algunos Colegios lo están haciendo. Nosotros lo intentamos hace algunos años y tuvimos que desistir por no encontrar una empresa solvente para hacerlo.

Hemos pedido colaboración de la OMC.

Esto se hace para todos aquellos médicos que tienen a la vista su jubilación en unos años. Hasta a los que le faltan 5 años.

6- Tipo de jubilación: Es muy curioso que este tema varía de unas regiones o comunidades a otras. En la nuestra la gente está deseando jubilarse, en otras desearían continuar.

Se nos debería dar voz para que podamos expresar qué tipo de jubilación se desea, definitiva, con reducción de jornada, etc.

7- Mentar: Sería muy interesante que los médicos jubilados colaborásemos con la administración en temas pactados.

Sería un médico jubilado el que pudiese realizar esta actividad, que nunca sería asistencial, y al que yo he llamado mentor.





8- Nuevas tecnologías: Deberíamos, seriamente, intentar conocer y manejar las nuevas tecnologías que la mayoría no lo hacemos.

Queremos promover que aquellos compañeros que sí las manejan, que los hay, se comprometan a ser profesores de los demás y a ponernos un poco al día del tema. Son los talleres de nuevas tecnologías.

9- Impulsar la participación de los médicos jubilados en los cargos colegiales. Esto está íntimamente relacionado con lo que decimos en el punto 1, pero claro, hay que animar a todos a participar.

Es condición fundamental e imprescindible.

10- Asistencia médica: Actualmente, como todos sabéis, tenemos un convenio para la asistencia médica más cercana y amable a los médicos jubilados. No pensemos dejarlo ahí. Tenemos que tratar de mejorarla y para ello son necesarias vuestras sugerencias y que nos comentéis como ha sido esa asistencia cuando la hayáis recibido.

11- Solidaridad: No tengo ninguna duda de que los médicos jubilados debemos ser solidarios. Lo he intentado sin éxito. Pero debemos perseverar. Encon-

trar un camino que sea atractivo para la mayoría de nosotros vuestras sugerencias son importantes. Debemos intentarlo.

A continuación el Vocal de Médicos Jubilados leyó todo lo que había adelantado, en cuanto a los proyectos de la sección, en el anterior número de FONENDO.

También exhibió el documento en el que distintos compañeros se comprometían a aceptar las tareas que el vocal de jubilados les asignase.

Al término de la Asamblea se procedió a la rifa de un televisor y la suerte favoreció a Alfredo Ardanza.



Tras un pequeño aperitivo tomamos rumbo a Calahorra donde íbamos a tener en Chef Nino una comida. Aquí todo estaba perfectamente organizado gracias a la amabilidad y buenos oficios de M^o Ángeles Lacasa que fue la que se encargó de todas las gestiones en Calahorra. Desde aquí le damos las gracias.

Y así termino este VII Día del Médico Jubilado.



ENTREVISTA

AL DR. JOAQUÍN YANGÜELA

-¿Cuándo y quién te informó de la concesión por la OMC del premio de Humanidades y Cooperación por tu trayectoria profesional?

-Me llamó personalmente la Presidenta del Colegio, hacia el 15 de octubre.

-¿Cuál fue tu reacción al conocerlo?

-La verdad es que me sorprendió porque conozco a muchos otros médicos que son mucho más merecedores de esta distinción. En concreto en estos mismos días estuve con un compañero que, siendo portador de un tumor con una relativamente corta esperanza de vida, sigue yendo a operar a Africa cada año. Y, aunque ya hace unos años, me viene siempre el recuerdo de mi cuñado, Jose Ramón Muñoz que decidió tratar él personalmente

a un terrorista del Grapo, porque no quería que otros corrieran ese riesgo, y finalmente le costó la vida.

- Explícanos esta tu labor de muchos años. Qué aportas y qué recibes. ¿Con quiénes desarrollas esta actividad?

-Comencé mi tarea de voluntariado echando una mano a grupos de Alcohólicos, en concreto a Alcohólicos Anónimos. Pronto me di cuenta que lo que yo aprendí sobre este tema debería ser lo que cualquier médico debería haber estudiado. Y la experiencia de ver personas que habían estado hundidas y se rehabilitan es muy gratificante. Y también lo es ver cómo los propios afectados llevan su Asociación de forma autónoma.

Luego he colaborado, y sigo haciéndolo, en la Asociación Pro Infancia APIR, que fundamentalmente trabaja con niños y jóvenes en riesgo de exclusión. Más tarde, y de forma causal, comenzamos a colaborar en proyectos de Cooperación en Caritas, donde, tras jubilarme, sigo echando una mano en charlas a grupos, pero también soy responsable de un Area



de trabajo. En estas áreas estoy un poco de apoyo, porque hay técnicos llevando los programas.

Y luego, a raíz de viajar a R. Dominicana para visitar los proyectos y luego también como cooperante, fueron surgiendo varias personas que querían ir también

tarios constituimos una gran familia de la que nos sentimos muy orgullosos. Recientemente estamos comenzando a trabajar en Haití apoyando un Dispensario y en el verano próximo con campamentos infantiles.

Por supuesto que aportas tiempo y esfuerzos, pero recibes grandes satisfacciones, como este premio, y, sobre todo, el apoyo de tantas personas que están en esta misma idea.

- **Exprésanos tus sensaciones al subir al escenario a recibir el premio ante la Ministra de Sanidad, Presidente de la OMC y la representación de todos los médicos de**



a trabajar en sus vacaciones. Inicialmente fueron sanitarios. Luego también psicólogos, sociólogos, etc. Y, comenzando casi en familia, creamos la **Asociación Anacaona** para dar apoyo a este trabajo y fuimos haciendo pequeños proyectos. Hoy en día han ido a trabajar a R. Dominicana unas 50-60 personas, y apoyamos proyectos sanitarios, un asilo, una Fundación dedicada al empoderamiento de las mujeres, o distintas actividades con niños de zonas muy pobres, por poner varios ejemplos. Y además, con esas personas que han ido de volun-

España.

-Está claro que te pone un poco nervioso, pero a la vez es un momento muy bonito por el tipo de premio que recibo. Quizás si fuera en otra categoría no me hubiera alegrado tanto. Me dieron 1 minuto para hablar y aproveché para decir



varias cosas: que debemos recordar a tantos médicos que entienden su vida como un servicio a los demás, lo cual debe servir de ejemplo a toda la profesión; que la sociedad debe siempre acordarse de los



más débiles y las naciones deben cumplir los acuerdos firmados de donar, al menos el 0,7% a Cooperación; que invito a otros a trabajar en Voluntariado o Cooperación porque es un campo muy gratificante; que agradecía al Colegio de la Rioja que destinara un porcentaje de su presupuesto a Cooperación, lo que podían copiar otros Colegios, además de agradecer el premio.

- Vas de premio en premio. Hace poco el importantísimo de Médico Ilustre otorgado por la Vocalía de Médicos Jubilados del Colegio de La Rioja. Ahora este. ¿Qué te espera en el futuro?

-Creo que nadie piensa en reconocimientos cuando hace algún tipo de voluntariado. Lo haces porque crees que puedes dedicar tu tiempo a otros que no han tenido las oportunidades o la suerte que yo he tenido. Por eso no espero nada. Es

igual que cuando cuidas a un hijo o a un nieto: no esperas nada a cambio, aunque te sobra con su sonrisa.

-Solidaridad y cooperación o misericordia que pregona el Papa

-El papa Francisco, en el documento "El rostro de la misericordia" dice textualmente: *"Abramos nuestros ojos para mirar las miserias del mundo, las heridas de tantos hermanos y hermanas privados de la dignidad, y sintámonos provocados a escuchar su grito de auxilio. Nuestras manos estrechen sus manos, y acerquémoslos a nosotros para que sientan*

el calor de nuestra presencia, de nuestra amistad y de la fraternidad. Que su grito se vuelva el nuestro y juntos podamos romper la barrera de la indiferencia que suele reinar campante para esconder la hipocresía y el egoísmo"

- Hace tiempo que pienso que los médicos jubilados, como grupo, deberíamos ser solidarios. Desde tu experiencia, ¿qué camino deberíamos seguir?

-Ya me lo habías comentado anteriormente y no es una respuesta fácil. Porque somos un grupo muy diverso. Yo creo que lo más fácil sería que cada uno apoye la causa en la que se sienta más identificado. Quizás se podría hacer, en los encuentros que tenemos de jubiletas, una exposición de una experiencia personal de lo que algunos hacemos en distintos ámbitos.

¿Es relevante el apego hoy en día?



Arturo Ezquerro*

En un número reciente de la Revista Fonendo, escribí algunas reflexiones sobre John Bowlby y su teoría del apego que, de modo similar a la teoría de la evolución de Darwin, fue revolucionaria en su día (finales de la década de 1960). Desde mi punto de vista, el apego no es una mera teoría, sino un hecho inseparable de nuestra existencia. Nacemos con un instinto de apego básico, una necesidad de estar conectados de manera significativa con otras personas para nuestra supervivencia y creatividad.

Sin embargo, en las dos últimas décadas, estamos asistiendo a lo que ya

se conoce como la “revolución digital”. De hecho, en los últimos 20 años, el uso de internet se ha multiplicado por cien y ya alcanza a más de la tercera parte de la población mundial. Las nuevas tecnologías nos están ayudando a superar obstáculos geográficos y a alcanzar unos niveles de comunicación insospechados hasta hace poco. Por ello, resulta adecuado plantearnos la pregunta de si el apego continúa siendo relevante hoy en día.

A través de mi experiencia como psiquiatra, y de mis propias vivencias personales y familiares, me gustaría decir lo siguiente: La *red* contribuye a que varios aspectos de nuestras vidas resulten más gratos, nos permite el contacto inmediato con nuestros seres queridos, y hace que muchos proyectos puedan realizarse con mayor facilidad y rapidez. Sin embargo, el internet ha reducido considerablemente el tiempo que dedicamos a relaciones cercanas, cara a cara, y ha creado una ilusión de intimidad.



Los artilugios digitales son eficaces para establecer contactos, compartir información, avanzar en el conocimiento científico, familiarizarnos con otras culturas y realizar transacciones comerciales; pero no son tan buenos para profundizar en las relaciones íntimas y no pueden sustituirlas. De manera óptima, la tecnología digital debería utilizarse para mejorar nuestras relaciones en lugar de pretender reemplazarlas.

En un interesante artículo publicado en *The Guardian* el 21 de marzo del 2015, Susan Pinker describió una nueva realidad en el Reino Unido. Los británicos de todas las edades dedican ahora más tiempo a los dispositivos y pantallas digitales que a cualquier otra actividad excepto dormir; muchas de esas horas las pasan solos.

Una cuarta parte de los británicos se siente desconectada emocionalmente de los demás, mientras que una tercera parte no se siente conectada a la comunidad en la que vive. Sin ir más lejos, el 23 de Junio del 2016, el 51,9% de los votantes en el referéndum sobre el *Brexit* manifestaron que quieren desconectarse de Europa.

En su libro sobre el apego en la era digital, Linda Cundy (2015) afirma que las relaciones de apego siguen siendo tan esenciales como siempre lo han sido; incluso más si cabe. Cundy cree que si Bowlby

viviese hoy tendría los brazos abiertos a los beneficios de la tecnología moderna, aunque también se sentiría cauteloso ante el riesgo de que nuestras vidas pudieran ser socavadas por un entorno virtual exento de afectividad.

Probablemente Bowlby diría que necesitamos algo más profundo que vínculos electrónicos llenos de píxeles de colores, y que hace falta fomentar relaciones significativas de apego para crear una sociedad más segura en la que podamos cultivar comunidades donde tengan cabida los más vulnerables.

En *La ciudad solitaria*, Olivia Laing (2016) se refiere al peligro de estar presente a todas horas en las redes sociales, recibiendo una marea de información,



sentimientos y opiniones para enmascarar el aislamiento o aplastar cualquier sensación angustiosa: un simulacro de intimidad para ocultar la deprimente realidad de haber sido incapaz de formar relaciones de apego.

Laing también examina la dinámica de tantas personas que todos los días se despiertan y, antes de abrir los ojos, arrastran el ordenador portátil hasta la cama para sumergirse en la *web*: un pergamino interminable escrito por gente en su mayoría anónima que constituye una comunidad efímera de presencia incorpórea e inconstante.

¿Qué buscan esas personas? Quizás cosas contradictorias: mirar sin ser observadas, o ser vistas sin relacionarse más allá de la superficialidad, sin comprometerse. Unas veces con el deseo de ser estimuladas; otras veces con la fantasía de ser hipnotizadas para anestesiar el dolor derivado de la ausencia de una relación de apego.

Como Linda Cundy y Olivia Laing, yo también pienso que todos necesitamos algo más que lazos electrónicos para nuestra salud mental. Necesitamos seguir trabajando unos con otros para formar vínculos afectivos y mantener relaciones de apego que nos ayuden a sentirnos más seguros con nosotros mismos y con quienes nos rodean.

*Arturo Ezquerro, médico psiquiatra
Londres, noviembre 2016





Entrevista

a la Presidenta del COMLR



(II)

Dra. María Inmaculada Martínez Torre

Proseguimos con la entrevista a la Presidenta del COMLR que iniciamos en el anterior número de FONENDO.

- **Todos los médicos jubilados pensamos que sufrimos un mínimo, pero evidente grado de discriminación. Nos podrías razonar el motivo por el que en Los Estatutos, sólo de médicos, sin adjetivos, un médico jubilado no puede optar a ningún cargo de la Junta Directiva excepto al Vocal de médicos Jubilados.**

- Se va iniciar una reforma de los estatutos en el próximo año. La Junta Directiva puede proponer cuantas enmiendas consideren, para su mejora. Será el momento de proponerlo y discutirlo.

El médico, cuando pasa a su condición de jubilado, tiene derecho a su período de descanso, así como a la realización

de otro tipo de actividades y, por lo tanto, no se encuentra activo en el ejercicio profesional de la medicina. Creo que no es discriminación, es un derecho que tienen los médicos cuando finalizan su carrera profesional.

- **Algunos compañeros me han hecho algunas preguntas que te traslade. ¿Existe alguna relación jerárquica entre el Colegio y el Consejo General? ¿Puede este último dar órdenes al colegio? ¿Cuál es su relación?**

- Los Estatutos General de la Organización Médica Colegial manifiestan que ésta se integra por los Colegios Provinciales Oficiales de Médicos y por el Consejo General, y que cuentan con estructuras democráticamente constituidas, carácter representativo y personalidad jurídica propia. Los Colegios Profesionales contamos con estatutos propios y somos independientes, pero a la vez estamos vinculados a la OMC, cuya misión es la representación exclusiva de la profesión médica, la ordenación en el ámbito



de su competencia de la actividad profesional de los colegiados y la defensa de sus intereses profesionales, así como la salvaguardia y observancia de los principios deontológicos y ético-sociales de la profesión médica y de su dignidad y prestigio. No es una relación jerárquica en sí misma porque los Colegios somos autónomos, pero estamos integrados en una estructura formada por todos los Colegios a nivel nacional.



- Los médicos jubilados hemos hecho en el Consejo General alguna propuesta ejemplo la atención sanitaria al médico jubilado, que la asamblea de Presidentes del Consejo ha desestimado. Sin embargo, distintos Colegios, entre ellos el nuestro, la hemos puesto en marcha. ¿Cómo se entiende esto?

- La problemática o situación de los médicos jubilados varía en función de la provincia en cuestión. No se desestiman las propuestas como tal, lo que se ha hecho es dar autonomía a cada Comunidad Autónoma para que lo aborde en función de sus circunstancias. Es muy complejo encontrar un posicionamiento preferente único en cuanto a la atención sanitaria del médico jubilado, porque constitucionalmente todo el mundo tiene los mismos derechos ante el Sistema Nacional de Salud y no se puede hacer corporativismo

en este sentido. Por ello, lo más adecuado es estudiar las problemáticas en función de las circunstancias de cada lugar.



- A mi entender falta un mayor protagonismo, una mayor actividad social por parte del colegio hacia los colegiados. ¿Qué crees tú? ¿Podría ser este el mandato de la actividad social?

- Estamos trabajando para que los médicos jubilados tengan un mayor impacto social dentro del COMLR. Hoy, el médico cuando se jubila es una persona activa, física y mentalmente, con muchas inquietudes y creemos que su colaboración con proyectos educacionales a la población pueden ser un gran valor para nuestro Colegio. Creo que la esencia de la vocación de la medicina, que tan intrínseca llevan nuestros jubilados, debe de ser transmitida a los Colegiados a través de iniciativas y/o actividades que se impulsen desde el COMLR y que se reflejen en la sociedad. Esto también dignifica a nuestra profesión.

LAS OTRAS COSAS



Dr. Emilio Velázquez

“No soy especialmente aficionado a los toros. Este artículo lo tenía escrito desde hace años como entretenimiento personal y nunca había pensado publicarlo. Lo hago ahora y quiere intentar que se tome en desagravio a los ataques recibidos por la fiesta de los toros y muy especialmente a los toreros heridos o muertos”

La sala está a rebosar de un público expectante, fundamentalmente joven. Se va a dictar una conferencia. El conferenciante es psicólogo, joven, culto, muy aficionado a la novela y a la poesía y recientemente elegido diputado y, dicen, con gran futuro político.

Así comienza el diputado: Creo que mis buenos amigos me han querido meter en un compromiso. Pero yo he aceptado el reto. Quieren que dé una conferencia sobre toros, cuando conocen que yo no sé nada de toros. Es más, no solo no había ido nunca a una corrida de toros, sino que, ni siquiera, me había acercado a la puerta de la plaza de toros un día de corrida. Hace unos días, un amigo y gran aficionado me acompañó a una corrida y me explicó muchas cosas sobre la misma. Sigo sin saber nada de toros, pero ahora, sí creo, que es cierta aquella vieja cuarteta:

*Antes se volverán moros
toditos los españoles,
que renunciar a sus ¡Oles!
y a sus corridas de toros.*

Esto me ha servido para que me interese por esas “otras cosas” de los toros a los que pocos hacen caso y a las que me voy a referir.

Los toros influyen de una manera muy importante en la vida de los españoles (antes mucho más que ahora). De tal manera que hay pueblos en la geografía española a los que, si les quitan los toros, sus fiestas patronales, prácticamente, desaparecerían. Esto, también, sería un problema por los políticos como yo, ya que tendremos dificultades para torear a los adversarios y dar una “larga cambiada” a los votantes. A éstos, tratamos de comunicarles que tras la elecciones, enseguida cambiamos la “seda por el percal”, aunque a ellos les parezca que seguimos mucho tiempo en la seda, ya que, con frecuencia, nos ven “hacer novillos” pero nos “echamos un capote” unos a otros, y en estos temas, siempre “estamos al quite” y es muy raro que voluntariamente nos “cortemos la coleta”.

Los votantes, sin embargo, ¡cándidos ellos!, nos jalean, nos apoyan y cantan sus preferencias, como lo hacía aquella copla del S.XIX:

Para sabio Salomón

Paquiro para torero

para gobernar España

Don Baldomero Espartero

Lo primero que llama la atención es el público de los toros. Es gente alegre, pero contenida. Acude a la plaza con ilusión, van a una fiesta, con respeto. Sus motivaciones son muy diferentes. Unos van con la idea de ver arte, otras valor, algunos el dominio de la inteligencia del torero sobre la fuerza bruta del toro, habrá quien desee contemplar la belleza del toro... etc. Es frecuente ver aficionados vestidos con sus mejores galas para acudir a la fiesta, a diferencia de los espectadores de ciertos espectáculos deportivos que se disfrazan, con escaso gusto.

Cuando la plaza se llena, conversaciones, saludos, risas, calor veraniego de las 5 de la tarde. Es un espectáculo alegre, colorista y multidisciplinar.

*Na se pué compará
a una tarde de corría,
de esta, en que la plasa está
cuajá de sor y alegría
¡ La plasa toda, un jardín
de pañuelos y mantillas,
de florones y claveles
de blondas y de bordao ¡*

(De la zarzuela: La cantaora del pueblo)

La gente se acomoda. Hay expectación. Suena un clarín. Me viene a la memoria los famosos versos: “*Ya viene el cortejo, ya se oyen los claros clarines*”. En efecto, aparece el cortejo: el paseíllo de las cuadrillas, con todo lo que esto implica.

Es el momento de más colorido de la corrida. Donde la plasticidad y la emoción se encuentran. Donde la tensión se nota. Donde se establece la sinergia entre el público y la fiesta. Donde se protocoliza la presentación de los toreros. Sin paseíllo, no podría haber corridas. Donde los



toreros, rígidos, envarados piensan en sus santos y con un gesto de su montera los invocan. Donde hacen un guiño a la religión, santiguándose con su montera. Donde aparece por primera vez la estética del toreo. Donde hay tiempo para admirar el brillante traje del torero, adornándose, además, con su espléndido capote de paseo para establecer complicidad con el espectador. Donde los toreros marcan rígidamente sus jerarquías: el más antiguo a la izquierda y más moderno en el centro. Los subalternos detrás. Donde el torero muestra su respeto al público desmonterándose en el caso de que sea la primera vez que torea en esa plaza. Donde, por breves momentos, los protagonistas únicos son los toreros. Donde todos, espectadores, autoridades, auxiliares, subalternos y maestros se disponen

a esperar la llegada del protagonista: el toro. Donde se puede ver todo el animado y brillante colorido de la plaza. Donde todo termina, respetuosamente, saludando a la autoridad y cediendo los llamativos capotes de paseo para que adornen la plaza.

*Y cuando las cuadrillas riman su paso
el son de un pasodoble, vivo y sonoro,
alegre como el vino de Andalucía
Cada traje es un iris de seda y raso
que a los besos de llamas de un sol de
oro*

*se derrite en cien iris de pedrería
(Francisco Villaespeca)*

El canto del clarín y los aplausos del tribunal rompen la serenidad de la calurosa tarde veraniega. Es la señal. El toro está preparado para saltar a la arena. El torilero abre el “portón de los sustos”. El coso está despejado. Las miradas expectantes e inquietas de toreros y espectadores se centran en ese oscuro portalón. Temor, emoción, suspense. De pronto un suave sonido, que se hace más patente. La tierra parece que tiembla. ¿Un terremoto? No. Es el toro que, como una furia, hace su presentación en el coso. A gran velocidad recorre, marcando su territorio. Un rumor de admiración se extiende por los tendidos. De repente el toro se para. Levanta su cabeza y allí, en medio de la plaza, erguido, juncal, orgulloso, arriscado, desafiante, mira descarado a los tendidos. Todo el mundo admira la belleza del toro. Fuerza, bravura, acometividad, gallardía, belleza.

*Una nota de clarín
desgarrada,
penetrante,*



*rompe el aire con vibrante
puñalada....*

Ronco toque de timbal.

*Salta el toro
en la arena*

Bufa, ruge....

Roto, cruje

un capote de percal

*La hermosa fiesta bravía
de terror y de alegría*

*de este viejo pueblo fiero
joro, seda, sangre y sol!*

(Manuel Machado)

Al llegar aquí me viene a la mente, lo que un personaje dice en una obra de teatro: “El lidiar a los hombres/ y el lidiar a los toros/ piden el mismo arte/ y el mismo aplomo. Entonces me planteo yo y es deformación profesional. ¿Será similar el comportamiento psicológico humano y el de los toros?”

Un toro que huye, trata de eludir a toreros y caballos, ¿Será porque es un toro cobarde?

Por el contrario, si arremete de forma violenta y destemplada, será porque es un toro valiente.

Si se arrima a su salida, a los chiqueos. ¿Será que tiene añoranza de la dehesa?

Y si no se decide a embestir y cuando lo hace es de forma abrupta y descontrolada. Esta es la reacción de un tímido. ¿Será un toro tímido?

Sin amaga la embestida, pero no le continua. Indudablemente indeciso, ¿se dará esto en los toros?

Si enviste unas veces sí y otras no, a veces agresivo, suave otras veces, podríamos hablar de falta de personalidad.

Llegaríamos, en este juego, a la conclusión de que el buen toro, el gran toro, el de una embestida repetitiva y suave es aquel que su equivalente humano es psíquicamente estable, fuerte mentalmente y, en general, equilibrado.

Clarines y timbales el momento trágico se acerca. La suerte está echada. La muerte del toro. La tragedia. Emoción en la plaza. Silencio. El toro lo intuye. La noble fiera se somete. Acepta su destino, camina con orgullo hacia la muerte. Emoción, decisión, compromiso.

El matador se perfila, en el aire, brilla el acero y, rápido, rasga y se hunde en el martillo del toro. Éste duda, da un traspie, abre la boca pero se mantiene firme sobre la arena. Orgullo, tenacidad, nobleza. El descabello termina la obra. El toro,



finalmente, cae sobre el albero. Aplausos, triunfo, muerte. Cascabeleras y enjaezadas llegan las mulillas con el contrapunto del alegre tintineo de sus esquilas se llevan al toro. El tendido respeta la muerte del fuerte, la muerte del mito, la muerte del toro.

¡Ya! En el tambor de la arena el drama bate...

Mas no: que por ser fiel a su destino, el toro está queriendo que él lo mate.

enterrador de acero,

sepulta en grana el aroma de su gloria

tan de una vez certero

que el toro, sin dudar en su agonía, le da para señal de su victoria

El miembro que aventó moscas un día,

Mientras su muerte arrastran cascabeles.

(Miguel Hernández)

Todo termina. El torero ha triunfado. Aplausos, halagos, flores, sombreros al aire. Es la fiesta.

Nada más. Son reflexiones de este diputado que no entiende de toros.

CURIOSIDAD



Dr. Emilio Velázquez

Un descubrimiento casual y simpático para mí fue una auténtica sorpresa y algo con lo que podía sorprender a más de uno. Tal vez fuese incultura. Desde luego yo no me lo esperaba, no lo imaginaba. La verdad es que nunca había pensado en ello. Creo que la mayoría de la gente tampoco. Es algo que está así, que es así y nadie se preocupa de ello. O mejor de conocerlo de otra forma o manera. Es muy posible, incluso, que a la mayoría de la gente se le haga bastante extraño. Incluso algunos dirán que es una invención y que nadie los llama así: A la mayoría de la gente le importa poco. Supongo que tampoco es importante saberlo, es, simplemente, una curiosidad. Pero es una de esas miles de sorpresas, intrascendentes, pero sorpresas, con las que nos sorprende la lengua española.

Si yo ahora os digo que os voy a hablar de *auricular*, *médico*, *cordial*, *saludados* y *gordo*, ¿os podéis imaginar de qué voy a hablar? Para bastante gente seguro que no. Hasta que las he descubierto accidentalmente, yo me encontraba en ese grupo de ignorantes. Como palabras aisladas, evidentemente, sabía lo que significaban. Pero como grupo no tendría ni idea de a qué se podría referir. Seguro que había gente más culta o más curiosa que sabe a lo que me estoy refiriendo.

Antes de desvelar este pequeño se-

creto, voy a contaros la historia. Desde hace algún tiempo, he adquirido la costumbre de tener conmigo un papel y un bolígrafo. Cuando me pongo a leer un libro, todas las palabras que no conozco su significado las apunto. Después las busco en el Diccionario pero en Internet, en el diccionario de la RAE. Tiene la ventaja de que al final pone expresiones o frases hechas. En estas estaba cuando viendo no sé qué expresiones me encontré con la palabra *médico*. Me llamó la atención y me picó la curiosidad. Al incidir sobre ella decía “dedo médico”, gran sorpresa para mí. Hay un dedo de la mano que se llama médico. Ya seguí buscando y me encontré con las arriba citadas: saludador o comunicador, auricular y cordial. No existía lo de gordo, eso lo he puesto yo ya que si decía pulgar todos sabrías a qué me refería.

Equivalen: auricular al meñique, médico al anular; cordial al medio o corazón; saludador o comunicador al índice.

Ya puesto decidí investigar el motivo de estos nombres.

Pulgar. Hay quien dice que deriva del latín y que viene a significar algo así como ser poderoso. Desde luego en algunos momentos fue muy poderoso, puesto que en el circo romano decidía sobre la

vida o la muerte de las personas.

Sin embargo, durante mucho tiempo se le relacionó con las pulgas. Parece ser que era el dedo que se utilizaba para matar las pulgas, en otras épocas tan abundantes.

En algunas zonas mediterráneas también se le conoce como “mata piojos”.

Índice :
Proviene del latín *index*, *salutaris* y *demonstrativus*. De ahí que se le conozca también con esos nombres de saludador o comunicador.

Es el dedo con el que señalamos, indicamos.

Corazón. Es el centro, el medio, el motor, el corazón. Viene del latín *cordis*, de ahí que también se le conozca como *cordial*.

También dicen que su nombre se debe a que los juramentos de los servidores de una Casa Real se pronunciaban levantando unidos los dedos índice y central cruzando el pulgar con el 4º dedo y apoyando el conjunto sobre el pecho, sobre el corazón.

Universalmente se muestra o se levanta como símbolo de ofensa a una persona, la famosa peineta. Esto surge durante la Guerra de los Cien Años, en la batalla de Agincourt.

En esta batalla los franceses cortaban

el dedo corazón a cada inglés que capturaban, ya que con este dedo no podrían jamás volver a tensar su arco. Pero ocurrió que el ejército inglés ganó la batalla y para burlarse de los franceses le enseñaba el dedo en posición vertical.

O sea invención inglesa, como el fútbol.

Anular. Es el dedo del anillo. Los enamorados y los que se casan deciden llevar en este dedo el anillo pues según una antigua leyenda egipcia de asegura que existe una conexión de un arteria que une este dedo con el corazón de una forma directa.

Le llama también *dedo médico*, porque en la antigüedad era el dedo con el que los médicos extendían sus ungüentos o

pomadas sobre los enfermos.

Por cierto, debe ser una cosa de atavismo, puesto que yo cuando mis hijos eran pequeños y tenía que extender alguna pomada sobre su piel, siempre he utilizado este dedo, el “dedo médico”.

Meñique. Procede del término latino “*minimus*”, el más pequeño. Sin embargo hay quien dice que procede del francés y que viene a significar renegado o traidor (no he encontrado explicación a esto).

Se le llama también *auricular* debido a que siendo el dedo más delgado que los demás puede adentrarse algo más en el conducto auditivo externo.





REFRANERO MÉDICO



Dr. Federico Pérez Mangas

Durante el verano, igualmente llamado estío, creo que también se produce estiaje neuronal. No es que el magín se seque o se vuelva perezoso, se produce un cambio de hábitos, costumbres, se relaja el intelecto, no siempre, y es época ideal de dejar las cosas “para mañana”.

Viene esto a cuento, y que me disculpen los que tengan a bien leer esto, a que tenía pensado escribir un texto de cierta envidia y al final solo se me ocurren cosas trilladas; espero, al menos que su lectura resulte entretenida.

Hay profesionales que se prestan a chanzas, habladurías, chascarrillos, anécdotas y refranes, por no decir más cosas. En la mente de todos figuran los abogados, curas y médicos. El refranero y anecdotario es infinito y me voy a ceñir a lo nuestro, médicos y medicina.

Comienzo con un refrán: “*El mal de muerte, no hay médico que acierte*”. Verdad como puño. Al alimón con los confesores, el refranero insiste: “*Ni médico novel, ni confesor doncel*”; “*El médico y el confesor, cuanto más viejos mejor*”. Alguno canta estas barbaridades: “*Médico nuevo, mata a medio pueblo*”. Esos crueles refranes están anticuados y en desuso.

Este que dice: “*De médico, poeta y loco, todos tenemos un poco*” es más amable.

Al enfermo que engaña ingenuamente a su médico le viene bien este otro: “*Al médico, confesor y letrado, no les hayas engañado*”. También entran aquí opiniones y controversias: “*Si a un enfermo dos médicos van, toca a muerto el sacristán*”, y ya no digamos si son tres: “*Un médico cura, dos dudan y tres muerte segura*”.

Desdichados médicos, tan traídos y llevados, aunque también hay quien pondera sus virtudes, entre ellos la taciturnidad. “*Dame al médico que sane y quédate con el que hable*” o este otro: “*El médico experimentado y sesudo y además mudo*”, están en contra del que dice: “*La charla del que te cura, te aumenta la calentura*”.

El refranero muestra su simpatía por el médico enérgico “*El doctor que peor*



cura, es el doctor Blandura” y se corrobora añadiendo “Médico cobarde, o no cura o cura tarde”.

Después de esta retahíla en ascensor que nos sube y nos baja, tenemos otro batallón de refranes que nos alaba, quizás en exceso, y si no veamos: *“La madre y el doctor, cuanto más cerca mejor”*. En aquellos casos que nos encontramos un enfermo abatido, viene bien aquel que dice: *“La presencia del doctor, alivia nuestro dolor”*.

¡Y aquellos médicos de toda la vida!, incluso amigos de la familia, que se ex-

tinguen poco a poco: *“El médico que te conoce, de diez cosas te cura doce”*.

El médico de cabecera, tal como lo conocíamos antes, desaparece en las grandes ciudades pero no en las pequeñas. Con qué ansia se espera su visita ante un cambio de salud en esos núcleos menores: *“Médico rural, santo sin pedes- tal”*.

Como resumen me parece oportuno uno para legítimo orgullo de la profesión médica con el que pongo fin a este refranero (Aunque es infinito). *“Médico en su oficio, santo en ejercicio”*. Vale.

HABLADURIAS

No sé si os habéis dado cuenta. Se está jubilando la última promoción de médicos cuyo título fue concedido por Franco. A partir de ahora los médicos que estén en ejercicio activo tienen su título de médico concedido por el Rey.

El pasado día 11 de Noviembre, en el hotel Meliá Castilla de Madrid, con motivo del V Encuentro de la Profesión Médica, en presencia de la representación de toda la sociedad española, por la ministra de Sanidad y el presidente de la OMC le fue entregado al Dr. Yangüela el premio de Humanidades y Cooperación por su trayectoria profesional a lo largo de toda una vida. Enhorabuena.

Como, por causas ajenas a nosotros, se ha retrasado la salida de FONENDO, nos ha dado tiempo para informar que ya está abierto a partir del día 15 de diciembre el periodo de inscripción al Campeonato de Mus, que comenzará a partir del día 10 de enero.



En la 4ª planta del Colegio de Médicos de La Rioja y con el vocal de Médicos Jubilados le fue entregado a nuestra compañera Milagros Arana el título de Médico Ilustre que le había sido concedido por la Vocalía de Médicos Jubilados y que no había podido recoger el Día del Médico Jubilado, debido a un viaje anteriormente pro-

gramado. Al recibir el galardón la Dra. Arana dio muestras de una gran alegría y emoción. Enhorabuena.

El Dr. José Joaquín Pascual, repuesto de su indisposición, pudo también recoger su distinción al médico veterano.

El Dr. Rivas ha tenido una reunión en Madrid con un antiguo compañero de colegio, D. Adolfo Nicolás, que ha sido, nada menos, que Preposito General de los Jesuitas.



La Vocalía de Médicos Jubilados os desea lo mejor para estas Navidades



imágenes



imágenes



imágenes

