



FUNDACIÓN
TEJERINA

LA REVISTA DE LA
FUNDACIÓN TEJERINA

Nº 7 | Octubre 2024

mama

Referente nacional
en el diagnóstico del
cáncer de mama

Homenaje
a **Margarita
Salas**

Un **laboratorio clínico**
a la vanguardia
tecnológica

Entrevista a
Mar Amate de
Cadena 100

Ampliamos
nuestra **Unidad de
Medicina Estética**

Índice

04

Cuadro médico

06

Actualidad

Nuestra Unidad de Medicina Estética
Un laboratorio clínico a la vanguardia tecnológica

10

Prevención y diagnóstico

“Diagnóstico para todas”

12

Referentes

Margarita Salas:
un gran referente

14

Cirugía

La revolución de la cirugía mínimamente invasiva en el tratamiento del cáncer de mama

16

Calidad de vida

¿Por qué es importante la fisioterapia postoperatoria?

20

De mujer a mujer

Entrevista a Mar Amate

24

Reportaje

Arte, salud e inmortalidad: Renacimiento

28

Eventos

I Encuentro de Derecho y Medicina

Bienvenidos a una nueva edición de nuestra revista

Este último ejemplar de nuestra revista viene acompañado de numerosos cambios y actualizaciones significativas en su interior. Al explorar sus páginas, podrás apreciar una mayor diversidad de contenidos, abarcando una amplia gama de temáticas de interés para nuestros lectores tales como la prevención y diagnóstico del cáncer de mama, actualidad, entrevistas a reconocidas personas públicas, calidad de vida, últimas novedades en cirugía, arte y salud, etc.

Como hemos mencionado en otras ediciones, queremos que esta revista se consolide como una herramienta más de información y formación para los pacientes del Centro de Patología de la Mama – Fundación Tejerina. Durante más de cuatro décadas, hemos dedicado nuestros esfuerzos a mantenernos a la vanguardia tecnológica en el ámbito de la salud, con el firme propósito de brindar a nuestros pacientes una atención asistencial de la más alta calidad. Desde el momento

en que recibimos vuestra primera llamada, trabajamos por acompañaros en todo vuestro proceso, asegurando que recibís una atención individualizada. Este compromiso con la excelencia en el servicio ha sido una piedra angular de nuestra filosofía y ha guiado cada una de nuestras acciones a lo largo de nuestra trayectoria.

En esta ocasión, centramos una parte de nuestro esfuerzo divulgativo en nuestra Unidad de Medicina Estética, en la que hemos ampliado nuestra cartera de servicios con el fin de ofrecer las últimas novedades en tratamientos no permanentes. En el interior de este número encontraréis más información sobre cómo puede seros de ayuda. Bienvenidos todos a la revista de la Fundación Tejerina.

Prof. Armando Tejerina Gómez
Fundador y director científico del Centro de Patología de la Mama - Presidente de la Fundación Tejerina.

Cuadro Médico

DIRECTOR CIENTÍFICO:

Armando Tejerina Gómez

CIRUGÍA ONCOLÓGICA:

Armando Tejerina Gómez
 Antonio Tejerina Bernal
 Alfonso Escalonilla García-Patos
 Mariano Díaz-Miguel Maseda
 Elisa York Pineda
 Sabrina Marcia Sigal

RADIOLOGÍA:

Armando Tejerina Gómez
 Alejandro Tejerina Bernal
 Carmen Estrada Blan
 Mónica Caba Cuevas
 Carolina Pérez Domínguez
 Felipe Gómez Gómez-Acebo
 Cristina Iniesta González
 Amparo González López
 María del Mar Caraballo Sarrión
 Lizzet Salazar Loroña
 Antonio Barbosa del Olmo
 Lourdes del Campo del Val
 Patricia García García
 Diego Garrido Alonso
 Saturnino González Ortega

ONCOLOGÍA:

Ana de Lara González
 Miguel Martín Jiménez
 José Ignacio Jalón López

UNIDAD DE CONSEJO GENÉTICO Y CÁNCER FAMILIAR:

Ana de Lara González

MEDICINA DE FAMILIA:

Eva Fisac Noblejas
 David Francisco Mendoza Tapia

MEDICINA NUCLEAR:

Luis Domínguez Gadea
 Valentina Castillo Morales

MEDICINA ESTÉTICA:

Mike Castellano
 Eduardo de Frutos Pachón

ENDOCRINOLOGÍA Y ANTIAGING:

Jesús Fernández-Tresguerres Hernández

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA:

Antonio Tejerina Bernal
 Mike Castellano
 Luis Arenas Domingo

FISIOTERAPIA:

Silvia Balaguer Gómez

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

Raúl Lucas Escobar
 Juan José Ortiz Zapata

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y BIOPATOLOGÍA:

Patricia Martínez Gaité
 Fernando Martínez Arribas
 Elena Martín Garabato

GINECOLOGÍA:

Alfonso Escalonilla García-Patos



Nuestra Unidad de Medicina Estética

La Medicina Estética es un campo de la medicina que se centra en mejorar el aspecto de las personas a través de tratamientos no permanentes que logran una apariencia más relajada, fresca y juvenil sin modificar los rasgos naturales.

Desde la Unidad de Medicina Estética de la Fundación Tejerina hemos ampliado nuestra cartera de servicios con el fin de ofrecerte las últimas novedades.

Trabajamos para ofrecer tratamientos protocolizados pero personalizados y adaptados a las necesidades específicas de cada paciente

Cada persona cuenta con unas características físicas y genéticas y unas preocupaciones estéticas diferentes, por lo que resulta indispensable abordar de la mano de nuestro equipo médico los posibles tratamientos y procedimientos tras un estudio completo. Por ello, trabajamos para ofrecer tratamientos

protocolizados pero personalizados y adaptados a las necesidades específicas de cada paciente.

Es importante destacar que es fundamental que los pacientes busquen profesionales cualificados y con experiencia en este campo. **El Dr. Mike Castellano,**

especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora ofrece este servicio en nuestro Centro.

Desde la Unidad de Medicina Estética de la Fundación Tejerina ofrecemos:

• **Tratamiento de arrugas de expresión con neuromoduladores:** estos procedimientos estéticos tienen como fin reducir o eliminar temporalmente las arrugas dinámicas causadas por la contracción repetida de los músculos faciales. Los resultados de estos tratamientos son visibles unos días después de su aplicación y su duración oscila entre 4 a 6 meses.

• **Relleno de arrugas profundas:** este procedimiento estético se utiliza para suavizar y rellenar las arrugas más pronunciadas y visibles. Generalmente se trata de aquellas que se forman en áreas de la cara donde hay pérdida de volumen o elasticidad de la piel. Los productos más utilizados para este procedimiento son los rellenos dérmicos. Los resultados son visibles de inmediato y tienen una duración de 6 a 12 meses aproximadamente.

• **Rejuvenecimiento facial no quirúrgico:** en este caso nos centramos en rellenar los hundimientos debidos a la pérdida de grasa o hueso como consecuencia del envejecimiento. Ejemplos de estos tratamientos son el relleno con ácido hialurónico de fase temporal, ojeras, pómulos, surco naso-geniano, "código de barras" y "líneas de marioneta". También utilizamos tratamientos



ACTUALIDAD

MEDICINA ESTÉTICA Y CÁNCER DE MAMA

En el abordaje integral de la paciente oncológica cada vez tiene más importancia la integración multidisciplinar de diversas especialidades, entre las que se encuentra la Medicina Estética.

La autopercepción de una buena imagen puede ser de gran ayuda durante el tratamiento oncológico y lograr restaurar su salud de forma integral

La autopercepción de una buena imagen puede ser de gran ayuda durante el tratamiento oncológico y lograr restaurar su salud de forma integral. Entre sus principales beneficios están:

• **Mejora de la autoestima:** el tratamiento oncológico puede ser un momento de grandes cambios físicos, entre otros efectos secundarios. La Medicina Estética puede ofrecer un amplio abanico de tratamientos que ayuden al paciente a restaurar su confianza y autoestima.

• **Alivio de los efectos secundarios:** algunos tratamientos pueden ocasionar sequedad en la piel, pérdida de cabello y cambios en la pigmentación. La Medicina Estética ofrece tratamientos y productos específicos diseñados para aliviar estos síntomas.

Mike Castellano. Especialista en Medicina Plástica, Estética y Reparadora del Centro de Patología de la Mama – Fundación Tejerina.

enfocados a mejorar la apariencia y textura de la piel a través de la estimulación de la regeneración de tejidos y colágeno en la piel con sustancias denominadas "inductores de colágeno". La duración va de 6 a 18 meses dependiendo del tratamiento.

• **Rinodelación:** en pacientes seleccionados los rellenos con ácido hialurónico pueden mejorar el aspecto de la nariz, sobre todo corrigiendo pequeñas gibas, hundimientos o asimetrías. Su duración es de 6 a 12 meses aproximadamente.

• **Peelings:** el peeling o exfoliación química es un procedimiento mediante el cual renovamos la capa córnea de la epidermis a una profundidad variable, en función del agente empleado y su concentración.

• **Skinboosters (hidratación profunda):** se trata de pequeñas inyecciones con un tipo de ácido hialurónico poco denso, que no aporta volumen, pero hidrata la piel en profundidad, revitalizándola.

• **Relleno y perfilado de labios:** actualmente, las técnicas de modelación labial tienen un objetivo muy claro: un resultado natural. Conseguir unos labios bonitos muchas veces no es resultado de un gran volumen, sino de reposicionar los tejidos buscando un equilibrio armónico y proporcionado. El material que utilizamos con mayor frecuencia en este tipo de tratamientos es el ácido hialurónico. Su duración es de 6 a 9 meses aproximadamente.

• **Rinodelación:** en pacientes seleccionados los rellenos con ácido hialurónico pueden mejorar el aspecto de la nariz, sobre todo corrigiendo pequeñas gibas, hundimientos o asimetrías. Su duración es de 6 a 12 meses aproximadamente.



UN LABORATORIO CLÍNICO A LA VANGUARDIA TECNOLÓGICA

En nuestro laboratorio clínico **estamos incorporando nuevos equipos que nos permiten mejorar el rendimiento de los procedimientos que llevamos a cabo** y posibilitan la ampliación del catálogo de pruebas, cubriendo así todas las necesidades de nuestros pacientes.

Actualmente, hemos incorporado una solución integrada que consta de tres unidades analíticas independientes que trabajan de forma complementaria para la determinación de decenas de parámetros diferentes desde una sola muestra:

- La unidad analítica cobas e 801 **combina resultados excelentes con la rapidez y eficiencia** necesaria para satisfacer unas mayores expectativas. Procesa hasta 300 pruebas en una hora.
- La nueva unidad analítica cobas c 503 **nos ha posibilitado establecer nuevos estándares de fiabilidad, mantenimiento y eficiencia.** Puede llevar a cabo hasta 1.000 analíticas a la hora.
- La unidad analítica ISE (Electrodos Selectivos de Iones) **toma muestras cada 12 segundos y puede hacer hasta 900 pruebas en una hora.**



“ **Estamos en constante ampliación de la cartera de pruebas que podemos realizar** ”



Además, recientemente también hemos incorporado una nueva solución tecnológica para el análisis de muestras de sangre (hemogramas) que aporta mayor velocidad, precisión y exactitud a estos estudios.

Con todo ello, estamos en constante ampliación de la cartera de pruebas que podemos realizar. Las principales analíticas que realizamos desde nuestro laboratorio clínico son:

- Análisis de sangre
- Análisis y cultivos de orina
- Marcadores tumorales y cardíacos
- Análisis de vitaminas y suplementos
- PCR
- Estudios hormonales
- Curva de glucosa durante el embarazo
- Test de aliento Helicobacter Pylori
- Cultivos ginecológicos
- Análisis de heces

Dr. Fernando Martínez Arribas. Coordinador del Laboratorio de Análisis Clínicos del Centro de Patología de la Mama – Fundación Tejerina.

Diagnóstico para todas

Desde la Fundación Tejerina hemos puesto en marcha un proyecto llamado “Diagnóstico para todas”, con el que ofrecemos revisiones mamarias gratuitas a mujeres en situación de vulnerabilidad y con el que buscamos recordar la importancia de acudir a nuestra revisión mamaria anual.

El cáncer de mama es el más diagnosticado del mundo, con una tasa de incidencia de 132 casos por cada 100.000 habitantes. **Se estima que 1 de cada 8 mujeres lo desarrollará a lo largo de su vida** y, a su vez, es uno de los que mejor pronóstico y mayores índices de supervivencia y cronificación presentan. Esto es posible gracias a la inmensa labor de médicos y científicos de todo el mundo, cuyas investigaciones logran que, cada año, más mujeres superen este proceso oncológico con mejores garantías y con mayor calidad de vida.

El objetivo es sencillo: detectar lesiones en la mama incluso antes de que estas sean palpables en los exámenes físicos y autoexploraciones

La Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) determina que, detectando este tipo de tumores en su etapa más precoz, cuando aún se encuentran solo en la mama, las posibilidades de curación se acercan al 100%. Sin embargo, estas cifras no son posibles sin realizar, de manera periódica, pruebas de detección fiables. El objetivo es sencillo: detectar lesiones en la mama incluso antes de que estas sean palpables en los exámenes físicos y autoexploraciones. Con ello se consigue evitar su extensión a otros órganos y aplicar tratamientos con menos secuelas físicas y psicológicas.

Y es que las cifras hablan claro; según la American Cancer Society, estos avances en la detección precoz han logrado disminuir las muertes por cáncer de mama en más de un 40% en poco más de tres décadas.



Las mamografías, frente a otros métodos como las clásicas exploraciones físicas, permiten detectar hasta el 90% de los tumores en su etapa inicial. Es, sin duda, la prueba diagnóstica más reconocida y fundamental en la detección precoz del cáncer de mama.

Desde el Centro de Patología de la Mama se individualizará el estudio de cada paciente

Por esa razón, desde la Fundación Tejerina hemos impulsado “Diagnóstico para todas”, un programa de revisiones anuales destinadas a mejorar la salud de las mujeres en situación de vulnerabilidad. Desde el Centro

de Patología de la Mama se individualizará el estudio de cada paciente, pautando la revisión mamaria que mejor se adapte según su edad y antecedentes familiares.

Nuestros profesionales realizarán a todas las mujeres que participen en este proyecto una mamografía y una ecografía, añadiendo una resonancia magnética o una mamografía por contraste en los casos de riesgo por antecedentes familiares de primer grado. En el caso de detectarse una lesión, se llevaría a cabo una biopsia de mama y, si se diagnosticase un tumor mamario, se realizaría un asesoramiento a la paciente indicando los pasos a seguir.

Para ello, la Fundación Tejerina trabajará de la mano de asociaciones y fundaciones sin ánimo de lucro que cuenten entre sus usuarias con mujeres que puedan necesitar dichos servicios.

Esta iniciativa solidaria se llevará a cabo a través de jornadas periódicas que arrancaron el pasado sábado 5 de octubre. En esta primera sesión participaron beneficiarias de la labor de la Fundación Valsé.

Con “Diagnóstico para todas” buscamos universalizar la detección temprana del cáncer de mama

En definitiva, con “Diagnóstico para todas” buscamos universalizar la detección temprana del cáncer de mama, clave para lograr tasas de curación y supervivencia cercanas al 100%, eliminando barreras sociales.



CONCIERTO SOLIDARIO

En el marco de dicha iniciativa, celebramos este concierto benéfico con un propósito muy especial: impulsar la prevención del cáncer de mama y concienciar sobre la importancia de las revisiones periódicas.

El próximo 19 de noviembre de 2024, el Ateneo de Madrid se convertirá en un faro de esperanza. En este escenario, la voz de Marilia Andrés, de "Ella Baila Sola", y la música del pianista y compositor Juan Antonio Simarro, resonarán con un mensaje de apoyo a todas las mujeres con esta enfermedad.

Cada euro recaudado en este concierto benéfico se destinará íntegramente al proyecto "Diagnóstico para todas", para ofrecer con ello más revisiones mamarias gratuitas a mujeres en situación de vulnerabilidad, mujeres que, sin este apoyo, podrían no tener esta oportunidad.

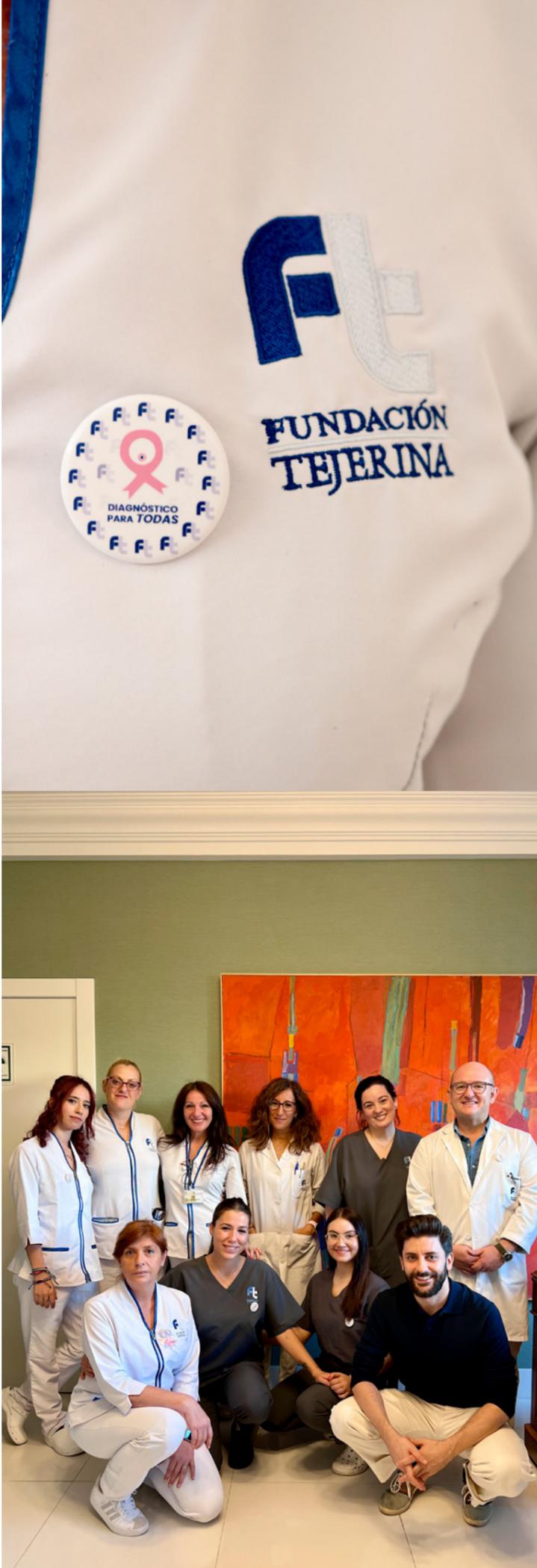
BIZUM SOLIDARIO

Desde tu móvil, sin complicaciones, puedes apoyar causas que transforman el mundo. Ahora colaborar en nuestro proyecto solidario "Diagnóstico para todas" es rápido y seguro gracias a Bizum.

Código: 10163
Concepto: Diagnóstico para todas.
(Tu nombre y apellidos)

Cada euro cuenta, ¡tu ayuda es importante!

Una vez realizado contacta con nosotros para obtener tu certificado de donación.



19 DE OCTUBRE, DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER DE MAMA

Octubre es un mes muy especial para nuestro Centro, una fecha en la que recordamos la importancia de las revisiones mamarias y el diagnóstico precoz del cáncer de mama y, por ello, además de las actividades comentadas anteriormente:

- ▶ **Por tercer año consecutivo estamos presentes en el Concierto de Cadena 100 "Por Ellas".**

Un año más el Centro de Patología de la Mama - Fundación Tejerina estará presente en el concierto de Cadena 100 "Por Ellas", organizado con motivo del Día Mundial Contra el Cáncer de Mama.

En su ya undécima edición, "Cadena 100 - Por Ellas" se ha convertido en un movimiento social y solidario, un festival de música en el que miles de personas disfrutan de las voces más relevantes del panorama musical unidas para apoyar a las mujeres con cáncer de mama. El esperado evento se celebra el 19 de octubre.

- ▶ **Hemos organizado la Sesión Científica Conmemorativa: "Avances en cirugía de cáncer de mama"**

Con motivo del Día Mundial Contra el Cáncer de Mama, la Real Academia Nacional de Medicina de España (RANME) acogió el 14 de octubre, a las 18:00 h., una Sesión Científica Conmemorativa organizada por la Fundación Tejerina, en colaboración con la Cátedra Extraordinaria de Patología de la Mama de la Universidad Complutense de Madrid, bajo el título: "Avances en cirugía de cáncer de mama".

El cáncer de mama es el tumor con mayor incidencia y prevalencia en España, según las estimaciones de la Red Española de Registros de Cáncer. Durante esta jornada, se abordó los últimos avances en cirugías mínimamente invasivas, se debatió el estado actual de la cirugía axilar en el tratamiento del cáncer de mama y se presentaron las innovaciones más recientes en reconstrucción mamaria estética. Este proceso quirúrgico tiene como objetivo restaurar la forma, el volumen y la simetría del seno, especialmente tras intervenciones como la mastectomía, que pueden comprometer su apariencia.

Margarita Salas: un gran referente

Sus aportaciones a la ciencia han sido innumerables y ha realizado contribuciones científicas decisivas sobre los mecanismos de replicación del material genético



El 30 de noviembre de 1938 nació [Margarita Salas](#) en Canero (Asturias). En 2019, tras una larga trayectoria, nos dejaba como siempre había dicho que le gustaría hacerlo, con la bata puesta. **La lista de méritos, premios, contribuciones científicas y distinciones de la Dra. Salas es realmente impresionante.** ¿Cómo llega alguien a convertirse en una de las investigadoras más importantes no solo de nuestro país, sino también a nivel internacional?

Tras licenciarse en Ciencias Químicas en la Universidad Complutense de Madrid y realizar su tesis doctoral bajo la dirección de Alberto Sols, un prestigioso enzimólogo experto en el metabolismo de los hidratos de carbono, se fue con su marido, el también investigador Eladio Viñuela, a Nueva York, a hacer un postdoctorado con el Premio Nobel Severo Ochoa. De estos años Margarita guardaba un recuerdo imborrable: **explicaba cómo Severo les enseñó no solamente la biología molecular que después pudieron desarrollar y enseñar a su vuelta a España, sino también el rigor experimental, la dedicación y el entusiasmo por la investigación.** En los tres años que pasó en Nueva York realizó importantes descubrimientos que aparecen en los libros de texto de todo el mundo, como la dirección de lectura del mensaje genético y los mecanismos de traducción del mismo.

Unos años después, el matrimonio volvió a España a seguir investigando, aunque en aquel momento nuestro país era un desierto científico. **Comenzaron a trabajar con un virus muy especial, el bacteriófago Phi29, que infecta bacterias, no muy estudiado por entonces, al que Margarita dedicó más de cincuenta años de su vida.** Como Profesora de Investigación del CSIC en el Centro de Biología Molecular Severo Ochoa (CSIC-UAM) desde 1974 hasta 2008, y Profesora Ad Honorem desde ese momento, sus aportaciones a la ciencia han sido innumerables y ha realizado contribuciones científicas decisivas sobre los mecanismos de replicación del material genético. Cabe



destacar que, junto a su discípulo, Luis Blanco, descubrieron la ADN polimerasa del fago Phi29. Esta proteína, encargada de replicar el material genético, tiene unas propiedades que la convierten en una increíble herramienta biotecnológica, ya que permiten amplificar ADN desde cantidades de partida minúsculas. Este descubrimiento supuso la patente más importante de la historia de CSIC y es de gran utilidad en muchos campos como en medicina, diagnóstico, biología molecular, arqueología, medicina forense o criminología. Partiendo de trazas de ADN, la polimerasa realiza millones de copias, generando una cantidad suficiente como para permitir posteriores análisis. Es capaz incluso de amplificar genomas enteros, y a temperatura ambiente y constante, al contrario que la técnica de PCR que necesita equipamiento específico para los cambios de temperatura requeridos. Queda claro, además, que de una investigación básica se pueden obtener importantes aplicaciones biotecnológicas, a priori impredecibles. Por estas aportaciones **Margarita recibió el Premio al Inventor Europeo 2019 al Logro de Toda una Vida y también el Premio Popular en el mismo acto.**

Entre sus distinciones podemos destacar el Premio Jaime I de Investigación Básica (1994), el Premio L'Oréal-UNESCO "Women in Science" (1999), el Premio Nacional de Investigación Santiago Ramón y Cajal (1999), la Medalla al Mérito en el Trabajo (2005), entre otras muchas. Además, fue nombrada Doctora Honoris Causa por más de una decena de universidades. Sin olvidar que, en 2008, recibió el título nobiliario español de

Marquesa de Canero, su pueblo natal, otorgado por el rey Juan Carlos I por su entrega a la investigación científica.

Ha sido una mujer pionera, rompiendo muchos moldes con su trabajo y perseverancia

Pero sus aportaciones no han sido sólo científicas. Ha sido una mujer pionera, rompiendo muchos moldes con su trabajo y perseverancia. Fue, por ejemplo, la primera mujer científica en ocupar un sillón en la Real Academia Española (2003), la primera mujer española en entrar a formar parte de la Academia Nacional de Ciencias de Estados Unidos (2007) y la primera mujer en conseguir la Medalla Echegaray (2016), concedida por la Real Academia de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales.

También podemos destacar su labor docente, ya que la Dra. Salas fue profesora durante más de veinte años en la Universidad Complutense de Madrid, lo que le permitió estar en contacto con estudiantes y poder seleccionar a los mejores para su laboratorio. Así, no podemos olvidar su gran papel en la ciencia española al haber formado grandes investigadores en su grupo, que forman "la familia de Phi29". Dirigió o codirigió más de cincuenta tesis doctorales y publicó más de cuatrocientos artículos científicos. Esta faceta fue premiada en 2017 con el Premio Mentoring de Nature, destinado a los mejores mentores científicos.

Margarita siguió trabajando hasta el último día y consiguió

inculcarnos con su legado no solo el trabajo científico, sino también de divulgación del mismo, siendo capaz de llegar a todos para transmitir su pasión por la investigación. Como ella decía: **"No solo hay que estar en el laboratorio haciendo ciencia profunda, también tenemos que salir y procurar hacer hablar a la ciencia"**.

Margarita se ha convertido en un gran referente, enseñándonos que la ciencia no tiene género, y que se puede ser uno de los mejores científicos de nuestro país siendo mujer

Por todos estos méritos Margarita se ha convertido en un gran referente, enseñándonos que la ciencia no tiene género, y que se puede ser uno de los mejores científicos de nuestro país siendo mujer. **Que, con esfuerzo y dedicación, no hay metas imposibles.** Ella supo transmitir su pasión por la ciencia a cada uno de sus discípulos. Por eso esta pasión seguirá viva en nosotros y en su escuela, dejando un sello imborrable en la ciencia en España. Su memoria sigue despertando admiración y vocaciones, inspirando a jóvenes investigadores a luchar por conseguir sus sueños. Muchas gracias, Margarita.

Dra. Alicia del Prado Díaz.
Última postdoctorando de Margarita Salas.
Departamento de Comunicación del Centro de Biología Molecular.

La Revolución de la Cirugía mínimamente invasiva en el tratamiento del cáncer de mama

Como cirujano general con más de diez años de experiencia en el tratamiento de la patología oncológica de mama, he sido testigo directo de la notable evolución de las técnicas quirúrgicas y del impacto positivo que estas innovaciones generan en la vida de nuestros pacientes. **La cirugía mínimamente invasiva ha emergido como una herramienta clave en el manejo de la patología mamaria, ofreciendo procedimientos seguros, menos traumáticos y con mejores resultados estéticos y de recuperación en casos seleccionados.**

En nuestro país llevamos varios años trabajando e investigando de forma continua para desarrollar y estandarizar estas técnicas. Personalmente, he tenido el honor de formar parte de un equipo pionero en la organización de cursos, talleres y consensos sobre este tema. **Gracias al esfuerzo y la colaboración de diversas asociaciones científicas, hemos explorado estas técnicas innovadoras en el tratamiento quirúrgico de pacientes con patología mamaria.**

La cirugía mínimamente invasiva engloba una serie de procedimientos quirúrgicos que se realizan a través de pequeñas incisiones, utilizando instrumentos especializados como laparoscopios y endoscopios. Estas herramientas nos brindan una visualización clara y precisa de los órganos y tejidos desde dentro, con máxima nitidez y mínima agresión, gracias a una pequeña cámara y fuente de luz. **Los avances tecnológicos permiten manejar estos instrumentos con gran precisión, lo que reduce considerablemente el daño a los tejidos circundantes y acelera el proceso de recuperación del paciente.**

En los últimos años la capacidad de preservar la apariencia natural de la mama tras una intervención quirúrgica ha mejorado notablemente, contribuyendo no solo a la calidad de vida, sino también al bienestar emocional de las pacientes, algo esencial para afrontar la enfermedad con una actitud positiva.

La incorporación de esta tecnología ha abierto un nuevo horizonte en nuestra práctica clínica, y me gustaría destacar algunas de las intervenciones en las que su aplicación puede resultar especialmente beneficiosa.

“Incluso en casos donde se requiera una mastectomía completa, la cirugía endoscópica ofrece una alternativa”

La cirugía conservadora de mama muchas veces no es posible en todas las mujeres que atraviesan un proceso oncológico. Sin embargo, incluso en casos donde se requiera una mastectomía completa, la cirugía endoscópica ofrece una alternativa.



“ La cirugía mínimamente invasiva engloba una serie de procedimientos quirúrgicos que se realizan a través de pequeñas incisiones, utilizando instrumentos especializados como laparoscopios y endoscopios ”

y desarrollo en este campo continúa ampliando nuestras capacidades y mejorando los resultados para nuestras pacientes.

La mastectomía endoscópica es una técnica donde resecamos el tejido glandular de la mama, preservando todo el envoltorio de piel que lo recubre, así como la areola y el pezón. Esta intervención ofrece ventajas significativas en pacientes seleccionadas, ya que facilita una reconstrucción más estética, genera cicatrices pequeñas en áreas menos visibles y reduce el dolor postoperatorio.

Las técnicas mínimamente invasivas son especialmente útiles en pacientes para quienes la mastectomía tiene una indicación preventiva, como es el caso de aquellas con mutaciones genéticas que incrementan el riesgo de cáncer. **Sin embargo, es esencial que cada paciente**

sea evaluada de manera individual por un equipo multidisciplinar, como el que tenemos en nuestra unidad. Esto nos permite adaptar el tratamiento a las necesidades y características específicas de cada persona, ofreciendo las técnicas más adecuadas para garantizar los mejores resultados posibles.

Como cirujanos de mama nuestra misión es proporcionar el mejor cuidado posible a nuestros pacientes, combinando la eficacia oncológica con consideraciones estéticas y una mejora en su calidad de vida. La cirugía mínimamente invasiva nos permite avanzar hacia estos objetivos, ofreciendo un tratamiento seguro y efectivo. **La constante investigación**

“Como cirujanos de mama, nuestra misión es proporcionar el mejor cuidado posible a nuestros pacientes”

Ante el cáncer de mama la cirugía mínimamente invasiva se posiciona como una herramienta innovadora, proporcionando una alternativa técnica con importantes ventajas en los casos en los que está indicada.

Dra. Elisa York Pineda.
Especialista en Cirugía General con más de 10 años de experiencia en el tratamiento de la patología oncológica de mama.

“ Es esencial para mejorar su calidad de vida y favorecer una recuperación más rápida y completa ”



¿Por qué es importante la fisioterapia postoperatoria?

El cáncer de mama es una enfermedad que afecta a muchas mujeres en todo el mundo. La **fisioterapia postoperatoria** desempeña un papel crucial en el tratamiento y la recuperación de las pacientes que han sido sometidas a algún tipo de cirugía por cáncer de mama. Es esencial para mejorar su calidad de vida y favorecer una recuperación más rápida y completa. Algunos beneficios importantes de la fisioterapia en este contexto son:

1. Prevención y manejo del linfedema: el linfedema es una complicación común después de la cirugía de mama. Se caracteriza por la acumulación de líquido en los tejidos, especialmente en el brazo y la mano, así como en la mama afectada. La fisioterapia en el postoperatorio inmediato reduce el riesgo de padecerlo. La terapia descongestiva compleja es la técnica que utilizamos para el tratamiento cuando ya se ha instaurado, e incluye drenaje linfático manual, compresión, ejercicio físico específico y autocuidados.

2. Mejora de la movilidad del hombro: la cirugía de mama puede afectar la movilidad del hombro debido a la cicatrización y la inflamación. Los fisioterapeutas trabajan en estrecha colaboración con las pacientes para restaurar la amplitud de movimiento y reducir la rigidez.

3. Rehabilitación respiratoria: después de la cirugía, es importante mantener una buena función pulmonar. Los ejercicios respiratorios profundos ayudan a prevenir

complicaciones pulmonares y promueven la circulación venosa y linfática.

4. Educación y autocuidado: educación sobre el manejo del linfedema, la prevención de adherencias y la importancia de la actividad física. Esto empodera a las pacientes para que participen activamente en su recuperación.

DIFERENTES USOS DE LA FISIOTERAPIA:

FISIOTERAPIA PARA EL LINFEDEMA

El linfedema es una afección en la que se acumula líquido linfático justo debajo de la piel, causando hinchazón y edema en la zona afectada.

El linfedema es crónico y el tratamiento es paliativo

Es importante saber que el linfedema es crónico y que el tratamiento es paliativo. Tanto el equipo médico como el de fisioterapeutas programarán un tratamiento intensivo para normalizar el volumen del miembro afectado y conseguir el mejor resultado.

El tratamiento es la terapia descongestiva compleja, en la que utilizamos las siguientes herramientas:

1. Drenaje linfático manual (DLM): esta técnica es fundamental en el tratamiento del linfedema. El fisioterapeuta utiliza movimientos suaves y rítmicos para estimular el flujo linfático y reducir la hinchazón. El DLM se realiza en áreas específicas afectadas por el linfedema.

2. Compresión: el uso de prendas de compresión (como mangas o vendajes) ayuda a mantener la reducción del edema y mejora la circulación linfática. El fisioterapeuta seleccionará la compresión adecuada según las necesidades individuales.

3. Terapia linfática mecánica: se utiliza un sistema mecánico denominado RA Godoy que, junto con un vendaje, realiza una movilización pasiva del brazo afectado. Con esta terapia se consigue una reducción del volumen notable desde la primera sesión.

4. Ejercicios específicos: se prescriben ejercicios para mejorar la movilidad, fortalecer los músculos y estimular el flujo linfático. Estos ejercicios pueden incluir movimientos de brazos, piernas y tronco.

5. Educación y autocuidado: el fisioterapeuta educa al paciente sobre cómo manejar el linfedema en la vida diaria. Esto incluye técnicas de cuidado de la piel, prevención de infecciones y medidas para evitar la progresión del edema.

FISIOTERAPIA DE ABDOMEN

Las principales cirugías que se realizan en el abdomen son: abdominoplastia (cirugía para la diástasis abdominal), DIEP (para reconstrucción de mama) y liposucción (para realizar lipofilling para la reconstrucción de mama).



¿Por qué es importante la fisioterapia después de una cirugía de abdomen? Después de la cirugía, los músculos abdominales pueden estar debilitados y la movilidad puede verse afectada. La fisioterapia tiene varios objetivos:

- 1. Reducción de la inflamación:** mediante técnicas de drenaje linfático, masajes y aparatología como la diatermia.
- 2. Mejora de la cicatrización:** con ejercicios suaves para evitar adherencias.
- 3. Fortalecimiento de los músculos abdominales:** ejercicios específicos para recuperar la función y la estabilidad.
- 4. Recuperación de la movilidad:** estiramientos y ejercicios controlados.
- 5. Control del dolor:** técnicas de relajación y manejo del dolor.

FISIOTERAPIA PARA EL SUELO PÉLVICO

La fisioterapia del suelo pélvico es una rama de la fisioterapia que se enfoca en tratar las alteraciones en la zona del suelo pélvico. Este conjunto de estructuras, que incluye músculos, ligamentos y fascias, rodea la vejiga, la vagina o el pene y el recto. Su función principal es proporcionar soporte a los órganos pélvicos y asegurar su correcto funcionamiento.

La fisioterapia de suelo pélvico utiliza diversas técnicas y métodos para fortalecer, mejorar y prevenir estas alteraciones

La debilidad o lesión de estas estructuras puede provocar diversos signos y síntomas,

como **incontinencia urinaria**, problemas menstruales, alteraciones en la esfera sexual y prolapsos (la caída de los órganos). La fisioterapia de suelo pélvico utiliza diversas técnicas y métodos para fortalecer, mejorar y prevenir estas alteraciones. Algunas de las patologías que se tratan con fisioterapia de suelo pélvico incluyen:

- 1. Incontinencia urinaria:** presente en el 20-30% de la población, especialmente en mujeres.
- 2. Trastornos ginecológicos:** problemas relacionados con la menstruación, menopausia y prolapso genital.
- 3. Incontinencia fecal:** dificultad para controlar la evacuación intestinal.
- 4. Disfunciones sexuales:** alteraciones en la esfera sexual.

FISIOTERAPIA PARA TRAUMATOLOGÍA

La **fisioterapia traumatológica** es una especialidad dentro de la fisioterapia que se centra en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de **lesiones musculoesqueléticas**. Estas lesiones afectan al aparato locomotor e incluyen condiciones como **esguinces, luxaciones, fracturas, artrosis** y otras alteraciones en huesos, ligamentos, músculos y tendones.

Algunas pacientes operadas de cáncer de mama pueden tener alteraciones en el movimiento normal del hombro del lado afectado y será necesario hacer fisioterapia para recuperar la función del brazo y eliminar el dolor.

Silvia Balaguer Gómez.
Fisioterapeuta en el Centro de Patología de la Mama - Fundación Tejerina.

Entrevista a Mar Amate

Estrenamos esta sección con una entrevista muy especial a una periodista que se ha convertido en una compañera habitual de nuestras mañanas. Ya sea en el trayecto al trabajo o cuando llevamos a los niños al colegio, su voz nos acompaña y nos informa día tras día. Hoy tenemos el placer de conversar con una de las figuras más queridas de la radio: Mar Amate. Con su calidez, carisma y cercanía, ha logrado ganarse un lugar especial en nuestras rutinas matutinas, convirtiéndose en una referencia imprescindible para muchos oyentes.

• **¿Cómo acaba una licenciada en Psicología liderando durante casi dos décadas uno de los matinales más importantes de la radio en España?, ¿qué te atrajo inicialmente a la radio y cómo empezaste tu carrera en este medio?**

Me acabo de dar cuenta de que tal vez la pregunta sería: ¿cómo una chica joven que trabajaba en la radio decidió estudiar Psicología? Desde muy joven trabajaba en la radio, esto me permitió pagarme una carrera y, cuando tocó elegir, Psicología era la que más se acercaba a lo que quería estudiar. Desde muy joven el comportamiento humano siempre me interesó, partiendo del mío propio. **Ahora, a vista de pájaro, creo que supe elegir bien.** Aprendí mucho a nivel académico y casi aún más a nivel personal, topé con gente maravillosa.

• **¿Qué es para ti la radio?**

Es casa, es ese sitio donde uno da y recibe. Para mí la radio no es mi oficio, es también la casa de otros a la que también entro y disfruto. **La radio permite sentirse siempre acompañado, estés en el lado que estés, y eso es un regalo.**

• **“Trabaja de lo que te gusta y no tendrás que trabajar nunca más”. ¿En qué medida es real esta afirmación?, ¿te consideras una privilegiada?**

Sin duda soy una privilegiada. **Me encanta mi trabajo, agradezco cada programa que hacemos y, con los años, he aprendido que la mejor manera de vivir es en el agradecimiento.** Hay una diferencia entre la suerte y la fortuna; la suerte llega, la fortuna se trabaja y yo me siento afortunada.

• **En tu biografía de Instagram lo dejas claro: “madrugo mucho”. ¿A qué hora te levantas?, ¿cómo te preparas para cada emisión de tu programa de radio?**

Me suena el despertador a las 04:15 y según suena pongo un pie en el suelo. **Lo hago automático;** como te pares a pensarlo la cama te atrapa. Es una hora infame porque es cuando mejor se está en la cama, palabrita. Sobre las 5:40 ya estoy por la radio, miro las noticias para ponerme al día y al lío. Las reuniones del programa las hacemos el día anterior, así que la parte estructural la tenemos, ahora falta amoldarla a lo que nos dé el día.

“Siempre he sentido que ponerme delante del micro era mi remanso de paz”

Para quienes te escuchamos todos los días, imaginamos que, en 30 años de trayectoria,

“ **Para mí la radio no es mi oficio, es también, la casa de otros a la que también entro y disfruto** ”

positiva es lo más inteligente que podemos hacer y yo me esfuerzo todo lo que puedo.

•¿Qué papel desempeña la radio en la sociedad actual?

Aquí te voy a hablar como oyente, es fundamental. El medio que más acompaña. Imagínate un viaje en coche, de noche, con muchos kilómetros por delante. Es muy probable que busques en la radio una voz, alguien que te acompañe. Por encima de todo, la radio es el medio más cercano, el más orgánico y el que nos permite sentirnos conectados a tiempo real. La radio es el medio de comunicación más humano.

•Mantenerse tantos años en antena no es tarea fácil, ¿cuál crees que es el

factor clave detrás del éxito continuo de “Buenos días Javi y Mar”?

No sabría cuál es la fórmula, pero sí te diría que somos muy de verdad, que se nos ve pronto cómo somos, y algo importante es que para nosotros el oyente es nuestro principal valor. Es uno más del programa, nos ayuda a hacerlo. Nuestros oyentes son un regalo porque nos tratan como familia y eso no tiene precio.

•¿Qué referentes tiene Mar Amate dentro y fuera de la radio? ¿Les has podido conocer?

Dentro de la radio hay tantas compañeras y compañeros a los que admiro que me da pudor nombrarlos por si me dejo alguno,

pero te diré que escucho mucha radio y hay un nivel enorme. Ya por proximidad sí te diré que Carlos Herrera es único. No hay nadie como él a la hora de utilizar las palabras y la retranca. Sabe tener el equilibrio perfecto entre informar y entretener y eso es difícilísimo.

“Poder ayudar de alguna manera es de las mejores cosas que me ha dado la radio”

• ¿A quién te gustaría entrevistar que aún no hayas tenido la oportunidad?

En su momento me di cuenta de que todo el mundo tiene una entrevista. Todos tenemos algo que contar, todo el mundo tiene

algo importante, interesante que compartir, pero me encantaría una entrevista con calma con Shakira, sus dos últimos años han sido complicados y ahí la tienes sacando beneficio de lo sufrido. Vulnerabilidad e inteligencia es algo que me interesa en una persona.

•¿Cuál ha sido el momento más memorable o emocionante que has experimentado en la radio?

Cada año, Cadena 100 hace un concierto a beneficio de Manos Unidas. Cada año se elige un proyecto en un país. Hemos visitado Senegal, Kenia, Líbano, Benín... Se crean escuelas, se ayuda a adolescentes que son madres, a niños en exclusión social, se intenta mejorar la vida, en la medida de lo posible, a aquellos que lo tienen muy difícil. El 90% del mundo vive en condiciones muy complicadas y a veces se nos olvida lo afortunados que somos aún con nuestros problemas. Poder ayudar de alguna manera es de las mejores cosas que me ha dado la radio.

•El Concierto “Por ellas”, en el que por tercer año consecutivo Fundación Tejerina estará presente, tiene un significado muy especial para Cadena 100. Tú que has vivido ya nueve ediciones de este evento, ¿qué crees que lo hace tan especial?

El Concierto “Por Ellas” es uno de los eventos más emotivos del año. Es más que un concierto, es un movimiento donde nos juntamos para celebrar la vida. Donde acompañamos de la manera que podemos a quien le hace falta. Junto con la AECC visibilizamos el cáncer de mama y la importancia de la investigación y de dar apoyo y tratamiento a las y los

pacientes de cáncer de mama. La Fundación Tejerina sabéis muy bien la importancia de estar cerca a los pacientes y familiares y es lo que intentamos hacer, estar y que la música sea la excusa para juntarnos y el vehículo que nos acerque más a quien le hace falta.

•Para muchas personas que están atravesando un proceso oncológico, la radio y la música se convierten en una compañía especial durante el tratamiento o en las largas esperas en el hospital. ¿Es la radio un medio de comunicación terapéutico?

El concierto “Por Ellas” surgió de una llamada que nos hizo una oyente, Gema, cuando estaba en la sala de quimio. Decía que en ese momento se sentía acompañada, no se sentía sola. Es en ese momento cuando te das cuenta de que la radio es ese lugar seguro del que te hablaba. Siempre hay alguien que está cerca de ti. **La voz de alguien que te habla y la música que es capaz de cambiarte es estado de ánimo.** La música es medicina para el alma y la radio te la lleva donde estés.

•Sabemos que estás muy concienciada con la importancia de las revisiones mamarias anuales, ¿qué mensaje te gustaría transmitir a otras mujeres en este sentido?

Pido, por favor, que saquemos un hueco para hacernos esas revisiones. Solemos estar ocupadas en otras cosas y en el cuidado de los nuestros, pero, por favor, no olvidemos que la prevención es la base. Saquemos ese ratito para ir a las revisiones porque estaremos invirtiendo en nuestra salud, nos lo debemos y se lo debemos a quienes nos quieren.

“Saquemos ese ratito para ir a las revisiones porque estaremos invirtiendo en nuestra salud, nos lo debemos y se lo debemos a quienes nos quieren”

PREGUNTAS RÁPIDAS:

La banda sonora de tu vida: Sería una lista de canciones donde estuvieran Chet Baker, Alejandro Sanz, Quique González, Jamie Cullum, Los Piratas, Billie Holiday, Leonard Cohen, Jorge Drexler, Nat King Cole, Max Richter...

Un cantante o artista: Stevie Wonder.

Un deporte: Me encanta salir a correr.

La comida perfecta para un domingo en familia: Unas buenas migas con todos los aderezos que conlleva.

Un plan con amigas: Un viaje de fin de semana.

Un viaje pendiente: Patagonia.

Un sueño cumplido: Hacer el Camino de Santiago sola. Este año lo haré por tercera vez.

Un sueño por cumplir: Si lo digo en voz alta no se cumple, si queréis en la próxima entrevista hablamos.





Arte, salud e inmortalidad: Renacimiento

El Renacimiento es uno de los periodos históricos en el que se modificaron sustancialmente la forma de pensar y estar en el mundo. Dicho periodo abarca desde mediados del siglo XIV hasta finales del siglo XVI. A este último siglo se unió el movimiento manierista, en lo relativo a los conceptos artísticos, sociales y científicos, época en la que se desarrolló la ciencia médica, la alquimia, la astronomía, astrología y diversos movimientos artísticos, al igual

que la filosofía y la teología, alcanzando una importancia desconocida la historia y la literatura en su desarrollo. Todo ello favorecido por el descubrimiento de la imprenta, que tuvo lugar en 1453.

Hay que destacar el desarrollo marítimo, que fue la base del descubrimiento del continente americano, posteriormente conquistado y evangelizado, así como el desarrollo comercial y el conocimiento más profundo de territorios situados en los continentes asiático y africano. Fueron los reinos situados en

la Península Ibérica, Portugal primero, desde principios del siglo XV, e inmediatamente después Castilla con su política atlántica, los que descubrieron el continente americano, así como los que desarrollaron el comercio. Y principalmente Castilla, después de unirse a Aragón y a Navarra, los que generaron ingentes importaciones de metales preciosos que cambiaron en profundidad la economía de las grandes potencias europeas.

En dicho periodo, la persona pasó a tener una nueva visión

de la vida y de la muerte, desarrollándose la medicina-alquimia, buscando la medicina no solo la curación de los enfermos, sino también una mejor salud y al mismo tiempo mayor longevidad de las personas. Igualmente se incrementó el interés por la ciencia, por lo oculto, lo novedoso, lo mágico, buscándose con más ahínco y convicción una espiritualidad más apegada a lo material que el sentimiento religioso espiritual que prevaleció antes del Renacimiento. En el último periodo del Renacimiento -finales del siglo XV y siglo XVI- se dio más importancia a la vida y al "yo" que en la Alta y Baja Edad Media.

En el Renacimiento nacieron científicos de distintas áreas del saber

En el Renacimiento nacieron científicos de distintas áreas del saber, como la medicina, la alquimia, la astronomía-astrología, la geografía y la historia, apareciendo en el mundo científico en general y artístico destacados personajes. Algunos de ellos poco conocidos, como Tomasso Rangone, nacido en Rávena en 1493 en el seno de una familia modesta, de nombre Gianotti. Al ser adoptado en su infancia por la noble y rica familia veneciana, pasó a conocerse con el nombre de esta, Rangone. Estudió alquimia-astronomía, medicina y pagó el canon para poder ejercerla, lo que hizo con gran éxito, utilizando la sugestión, su poder mental, asegurando a sus enfermos y a los ciudadanos que iban a sanar y que vivirían muchos más años que sus ancestros, logrando curaciones que se calificaron de milagrosas.

Rangone alcanzó tal éxito que en 1562 se acuñó una medalla en su honor con el escudo por el elegido, "El origen de la leyenda de la Vía Láctea", encargando a Tintoretto el cuadro "La leyenda de la Vía Láctea". Tintoretto, así como Tiziano, fueron dos extraordinarios pintores del Véneto que retrataron a varios miembros

de la realeza, nobleza y personas de prestigio, de la cultura y de la ciencia, así como de gran poder económico, fundamentalmente banqueros. Rangone supo trasladar a las personas cercanas a él una actitud positiva ante la vida, inculcándoles que se podía alcanzar incluso la inmortalidad. Falleció en 1577 creyendo que el poder del arte trasladaba ventura y felicidad a las personas, tanto a las que lo poseían como las que lo admiraban, incluso creyó que el arte iba a asegurar su propia inmortalidad.

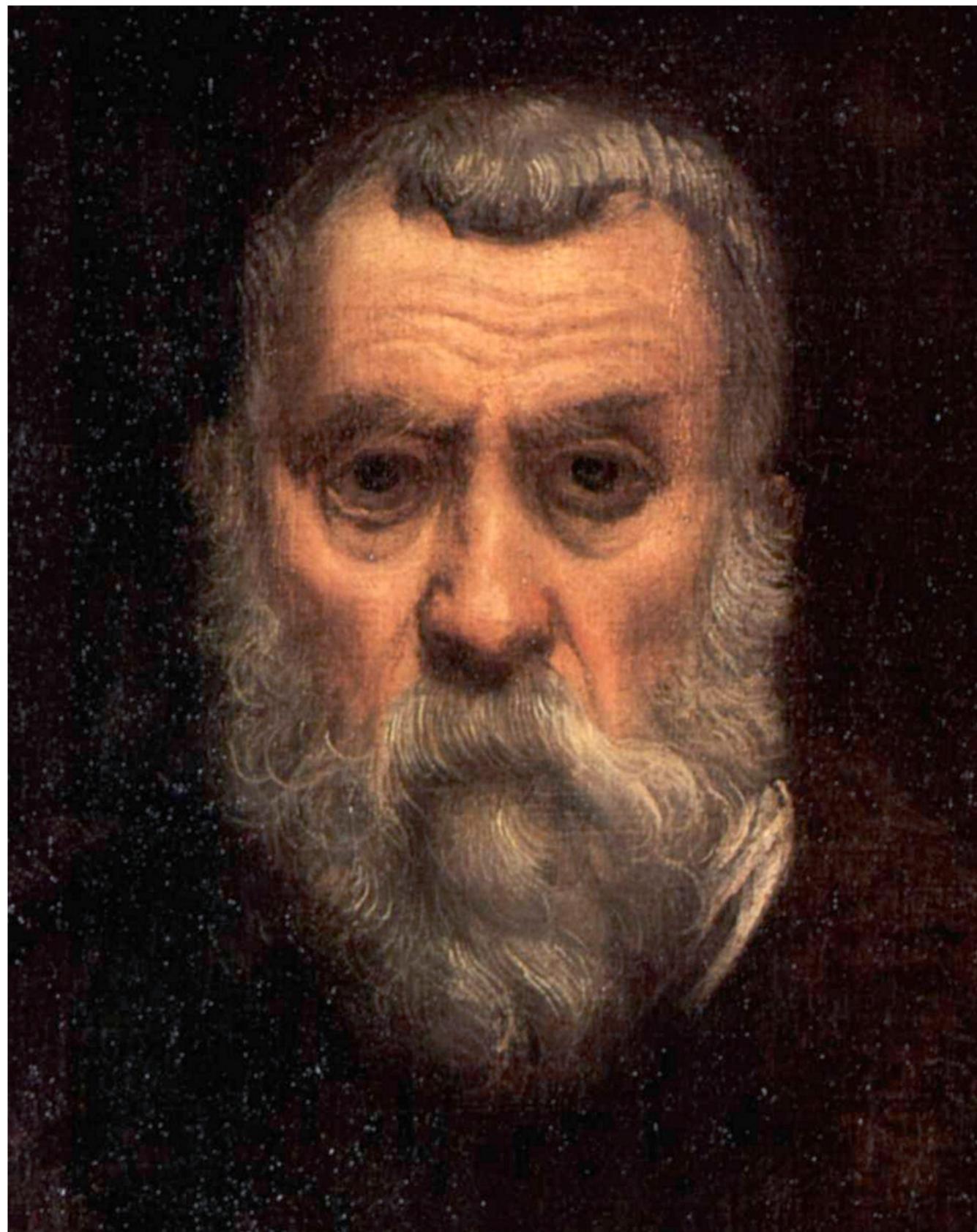
Rangone, como coleccionista, cuando murió, fue reemplazado por el emperador Rodolfo II (1576-1612), quien desarrolló el Gabinete de Arte y Ciencia creado por su padre, el emperador Maximiliano II, gabinete que trasladó de Viena a Praga. Centró su vida en la alquimia, astronomía, astrología, lo oculto, lo raro, sin olvidar sus obligaciones políticas y creando una gran orquesta, a pesar de no ser muy aficionado a la música. Rodolfo II tuvo una personalidad compleja y sufrió de melancolía, como muchos de los Habsburgo. Sus amigos científicos más íntimos, que desarrollaron la alquimia, la astronomía-astrología y que creyeron en la inmortalidad como él, fueron Thico Brahe, que afirmó que es la tierra la que da vueltas alrededor del sol y no al contrario, como afirmó Aristóteles. Relacionó los astros con la salud de los ciudadanos y, además de médico, fue el astrónomo más importante de la época, siendo protegido primero por Federico II de Dinamarca, su rey, y en la última época de su vida por Rodolfo II. Su seguidor principal fue Kepler, médico, astrónomo, astrólogo, protegido también por Rodolfo II, por lo que pudo desarrollar ampliamente sus investigaciones. Afirmó que la tierra no era redonda y que se mueve a través de los astros. Otro científico protegido por el emperador fue Tadeo Hadjek, siendo necesario señalar que, como médico, atendió y solventó parcialmente los males de Maximiliano II y los de Rodolfo II, al igual que los de Magdalena Streicher.

Además de estos científicos, muy relacionados con el emperador, debemos señalar a:

- ▶ **Nicolás Copérnico**, (Polonia, 1473), astrónomo-astrólogo. La inmortalidad está presente en las ideas de Copérnico, que negó que el planeta Tierra fuera el elegido por Dios y fue condenado por la Inquisición en 1616 por su teoría heliocéntrica.
- ▶ **Miguel Servet** (España, 1511), estudió medicina en Toulouse. Cartógrafo, alquimista, teólogo, pintor y traductor, descubrió la circulación de la sangre. Fue declarado hereje y condenado a muerte y quemado en Ginebra en 1553.
- ▶ **Giordano Bruno** (Italia, 1548), astrónomo, astrólogo y filósofo declarado hereje, quemado vivo en Roma en 1600.
- ▶ **Galileo Galilei** (Pisa, 1594), médico astrónomo, astrólogo, ingeniero físico, matemático y condenado como hereje. Murió en 1642.
- ▶ **Pistorius**, médico que tuvo buena relación con el papa Clemente VIII y Rodolfo II.

Los artistas del gabinete de Praga más sobresalientes son:

- ▶ **Bartolomé Sprenger**, manierista que centró sus pinturas en la figura humana (Amberes, 1546 - Praga, 1619).
- ▶ **Von Aachen** (Colonia, 1552 – Praga, 1615). Arcimboldo, Juan de Bolonia, Hardman... Entre otros muchos que ya profundizaremos en su personalidad y en el análisis de su obra.



Sobre la salud, muerte e inmortalidad, grandes médicos, filósofos y científicos, tanto en Estados Unidos como en Europa y Asia a mediados del siglo XX han desarrollado ideas sobre la muerte después de la vida, sobre la inmortalidad y la reencarnación, entre los que se encuentran los médicos norteamericanos Raymond Moody, George Richie, Ian Stevenson, Depak Chopra, cuya obra analizaremos en su momento y que han tenido y tienen un gran éxito, sin olvidar a los españoles Manuel Sanz y Carlos López Otín, o la Suiza Elisabet Kübler-Ross.

Desarrollaremos en una próxima publicación de mayor extensión el pensamiento de los científicos y artistas que hemos señalado en los diferentes periodos del Renacimiento, así como el de personajes tan lúcidos y emblemáticos, en cierta forma olvidados, como Rodolfo II, abanderado de la ciencia. Igualmente estudiaremos entre otros pintores a Goya, nacido en 1746 y fallecido en 1828, que, debido a la enfermedad que padeció y le generó una total sordera cuando contaba con 43 años de edad, le cambió de manera profunda su personalidad, así como su forma de pensar y de pintar, siendo el primer expresionista que entendemos llegó de alguna forma a desarrollar lo oculto, lo mágico, la enfermedad, la muerte y la inmortalidad. Igualmente, hablaremos en profundidad de Frida Kahlo, nacida en 1907 y fallecida en 1952. Sin duda, la artista a la que la enfermedad y un grandísimo accidente, así como el dolor físico y psíquico que padeció, más le influyó para coger los pinceles, llegando a ser una artista de extraordinario calado dentro de un surrealismo muy personal, relacionado con lo precolombino y con su dolor al tiempo que creyó en la inmortalidad, como prueba en su diario, así como en su quehacer artístico y pictórico.

Fernando López Romero
Abogado y escritor español.



I Encuentro de Derecho y Medicina

El pasado 26 de septiembre, la Fundación Tejerina sirvió de foro de debate con la celebración de un coloquio sobre la situación medicolegal de la discapacidad. Una mesa redonda llena de expertos de reconocido prestigio a modo de presentación de los Encuentros de Derecho y Medicina, una serie de eventos en los que queremos poner sobre la mesa alguno de los temas que más preocupan a la sociedad y, en concreto, a la relación de los ciudadanos con la atención sanitaria y otros servicios básicos.

La jornada, celebrada en colaboración con la Cátedra Extraordinaria de Patología Mamaria de la Universidad Complutense de Madrid, fue inaugurada por el presidente de la Fundación Tejerina, Armando Tejerina. Alberto Pablo González-Escribano Sanz, jurista y patrono de la Fundación Tejerina, moderó el debate, donde participaron representantes de todas las ramas jurídicas a las que afecta la Ley 8/2021, de 2 de junio.





(1)

La jornada contó con ponentes e invitados de reconocido prestigio.

Antonio del Moral, magistrado del Tribunal Supremo. (1)

“No podemos hacer pasar a una persona con una discapacidad por un proceso penal sin adaptarlo, porque esa persona no estará entendiendo qué está pasando. Derecho y Psiquiatría no pueden vivir uno de espaldas al otro”.



(2)

Mónica González, fiscal de la Audiencia Provincial de Madrid en la sección de Discapacidad y Tutelas. (2)

“La principal variación de la ley es un cambio de mentalidad. Ya no estamos para proteger a nadie tal y como entendemos la protección, no debemos ser paternalistas. Las personas con discapacidad tienen plena capacidad jurídica en igualdad de condiciones que todos los demás”.



(3)

Joaquín Fernández-Cuervo, notario del Ilustre Colegio Notarial de Madrid. (3)

“El Notario es un apoyo institucional y, por tanto, no sólo puede, sino que debe esforzarse activamente en apoyar a las personas con discapacidad para que puedan de forma real y efectiva ejercer en condiciones de igualdad su capacidad jurídica”.



(4)

Nathalie Andrés, psiquiatra y médico forense. (4)

“Si bien la entrada en vigor de esta Ley y su aplicación en los distintos Institutos de Medicina Legal de nuestro país ha supuesto un cambio sustancial en la forma de mirar, comprender y evaluar a las personas con discapacidad y sus necesidades reales, no será hasta dentro de unos años más cuando podamos realmente aplicar y apreciar la verdadera dimensión de sus conceptos y recomendaciones”.



(5)

Ofelia de Lorenzo, presidenta de la Asociación Española de Derecho Sanitario y socia-directora del Área Jurídico Contenciosa de Lorenzo Abogados. (5)

“Debemos evitar generalizaciones en la atención médica, ya que cada caso es único: la capacidad madurativa de dos menores puede ser diferente, al igual que las distintas capacidades de dos personas con discapacidad. La Ley 8/2021 no distingue entre discapacidades físicas y cognitivas, y aunque algunas discapacidades sean permanentes, otras pueden no serlo, lo que otorga al médico un papel de garante que no debe ser ignorado”.

La aplicación de la Ley 8/2021, de 2 de junio, ha suscitado muchas dudas y controversias entre juristas expertos, psiquiatras, médicos y familiares de personas con discapacidad. Todas ellas fueron analizadas por los ponentes, que al finalizar el evento contestaron preguntas del público.

Este nuevo texto legal, nació para adecuar el ordenamiento jurídico español a los acuerdos durante la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad celebrada en Nueva York el 13 de diciembre de 2006.

¿Cuáles son los principales cambios que provoca esta ley?

- Elimina la declaración judicial de incapacitación.
- Elimina la tutela para personas con discapacidad, a excepción de los menores no emancipados en situación de desamparo o no sujetos a patria potestad.
- Elimina la prodigalidad.
- Elimina la patria potestad prorrogada y rehabilitada.

A partir de su aprobación, las medidas de apoyo a las personas con discapacidad se resumen en dos: voluntarias, cuando la persona con discapacidad pueda designar quién debe prestarle apoyo y con qué alcance; y legales o judiciales, que procederán ante la insuficiencia de la voluntad de la persona con

discapacidad. En este segundo caso, toman protagonismo tres medidas de apoyo: la curatela, el defensor judicial y la guarda de hecho. Estos cambios, tres años después de su puesta en funcionamiento, siguen creando mucho debate entre expertos y familiares con personas con discapacidad a cargo.



EDITA:

CONSEJO EDITORIAL:

COORDINACIÓN EDITORIAL:

COLABORADORES:

DISEÑO:

Agradecimientos

Fundación Tejerina

Armando Tejerina Gómez. Fundador y Director Científico del Centro de Patología de la Mama – Presidente de Fundación Tejerina.

Antonio Tejerina Bernal. Director de la Unidad de Cirugía del Centro de Patología de la Mama - Fundación Tejerina.

Alejandro Tejerina Bernal. Director del Área de Diagnóstico por Imagen del Centro de Patología de la Mama - Fundación Tejerina.

Javier de Joz Segovia. Gerente del Centro de Patología de la Mama – Fundación Tejerina.

Mónica Hurtado Sanjuán. Responsable de Comunicación en el Centro de Patología de la Mama – Fundación Tejerina.

Álvaro Barco Muñoz. Departamento de Comunicación en el Centro de Patología de la Mama – Fundación Tejerina.

Alicia del Prado Díaz. Última postdoctorando de Margarita Salas.

Departamento de Comunicación del Centro de Biología Molecular.

Elisa York Pineda. Especialista en Cirugía General con más de 10 años de experiencia en el tratamiento de la patología oncológica de mama.

Fernando López Romero. Abogado y escritor español.

Fernando Martínez Arribas. Coordinador del Laboratorio de Análisis Clínicos del Centro de Patología de la Mama – Fundación Tejerina.

Mar Amate. Presentadora del programa matinal “Buenos Días Javi y Mar” de Cadena 100.

Mike Castellano. Cirujano plástico en el Centro de Patología de la Mama – Fundación Tejerina.

Silvia Balaguer Gómez. Fisioterapeuta en el Centro de Patología de la Mama – Fundación Tejerina.

Álvaro Peyró Folgado. Diseñador gráfico.

Todas las marcas que aparecen en esta publicación tienen los derechos reservados y están registradas por sus respectivos propietarios.





FUNDACIÓN
TEJERINA



@fundaciontejerina



@fundaciontejerina



@CpmTejerina



Fundación Tejerina

Calle de José Abascal, 40 | 28003 Madrid
91 447 46 21 | info@cpm-tejerina.com | www.cpm-tejerina.com