

Revista de Prensa
Del 03/03/2023 al 31/03/2023





respecto en un nuevo informe. Así, para clarificar la cuestión, realizan algunos cálculos aproximados a tener en cuenta. En concreto, exponen que los médicos en jubilación activa reciben el 75 por ciento de su jubilación. Entienden que será la máxima en la gran mayoría de los casos. Esta, en 2023, es de 3.058,51 euros brutos al mes. Es decir, 42.819,14 euros brutos al año, que una vez descontado el importe que corresponde de IRPF queda en unos ingresos netos de 2.359 euros/mes, 33.510,26 euros/año. El importe bruto del 75 por ciento es de 32.114,36 euros brutos al año, le corresponde una retención del 17,37 por ciento (5.745,26 euros) y queda un neto de 26.369,10 euros al año ■

26 de enero



Salvador Navarro, nuevo presidente de la AEC. La candidatura encabezada por el doctor Salvador Navarro Soto resultaba elegida para presidir la junta directiva de la Asociación Española de Cirujanos. En concreto, Salvador Navarro presidirá la AEC por el periodo entre 2024 y 2026. Salvador Navarro es jefe de Departamento del Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Parc Taulí de Sabadell. Asimismo, es profesor agregado de Cirugía y decano de la Facultad de Medicina en la Universidad Autónoma de Barcelona ■

31 de enero

Médicos opositores critican irregularidades en el examen MIR. La Asociación MIR España recoge la denuncia de un grupo de médicos opositores que criticaban irregularidades en el examen MIR 2023. En concreto, denunciaban la existencia de errores en

la plantilla oficial de corrección de respuestas del examen MIR 2023, en la que se dan por válidas respuestas erróneas ■

02 de febrero



La falta de especialistas no se solucionará aumentando las plazas de estudiantes. El Foro de la Profesión Médica abordaba de nuevo la problemática que existe en cuanto al aumento de plazas de estudiantes de Medicina, ya sea mediante la apertura de nuevas facultades como a través de la ampliación de la oferta hasta un 15 por ciento como se está tramitando por parte del Ejecutivo. Al igual que en anteriores ocasiones, el Foro recuerda que no existe un problema de falta de médicos sino de determinados especialistas, y que aumentar el número de graduados sin hacer lo propio con el profesorado, con la oferta de Formación Sanitaria Especializada y la calidad docente y con las mejoras laborales para los futuros especialistas solo provocará que se agrave el problema más aún ■

13 de febrero



Manifestaciones ciudadanas a favor de la Sanidad Pública. Las ciudades de Madrid y Santiago de Compostela reunían el domingo 12 de febrero a miles de manifestantes en defensa de

Nombramientos

■ La candidatura encabezada por el doctor **Salvador Navarro Soto** ha resultado elegida para presidir la junta directiva de la Asociación Española de Cirujanos por un periodo de dos años, en concreto del año 2024 al 2026. Además, presidirá el futuro Congreso Nacional de Cirugía que se celebrará en 2024.

Con el lema “Por una AEC inspiradora: Calidad. Seguridad. Liderazgo”, la candidatura del Dr. Navarro se organiza en 10 ejes principales de actuación: comunicarse de manera ágil y activa con los socios; ser el interlocutor de Administraciones Sanitarias, sociedades científicas, pacientes, asociaciones e industria; potenciar a través de la organización los registros de calidad y control de los resultados; promover la innovación en la Asociación; potenciar la formación e investigación; promover la relación con las universidades; compartir todas las acciones que se generen en nuestra Asociación buscando la máxima visibilidad; impulsar las diferentes plataformas digitales; y promocionar e incentivar los programas de colaboración.

El Dr. Navarro es jefe de Departamento del Servicio de Cirugía General del Hos-



Salvador Navarro Soto.



Simon Yeo.

pital Universitario Parc Taulí de Sabadell, profesor agregado de Cirugía y decano de la Facultad de Medicina en la Universidad Autónoma de Barcelona.

Cuenta con 141 publicaciones indexadas y ha participado en numerosos proyectos, colaboraciones y conferencias.

■ WatchGuard® Technolo-

gies, líder global en ciberseguridad unificada, ha anunciado la integración en su equipo de **Simon Yeo** como nuevo vicepresidente senior de operaciones de la compañía. En este cargo, Yeo supervisará los sistemas e infraestructuras de tecnología de la información, seguridad y operaciones en la nube de WatchGuard.

Veterano de la industria tecnológica con más de tres décadas de experiencia, el conocimiento profesional de Yeo abarca las áreas de nube pública y privada, centros de datos, ingeniería de redes, DevOps, sistemas empresariales, seguridad y mucho más.

Antes, Yeo ejerció como CIO en Barracuda Networks durante seis años. Supervisó varias iniciativas estratégicas, como la transformación digital de la empresa, las migraciones de la nube privada a la pública y las transformaciones de los programas de seguridad y cumplimiento normativo. Yeo también desempeñó funciones ejecutivas en Upwork, Tout.com, Meebo y LoudCloud. Entusiasta de la tecnología desde siempre, Yeo es licenciado en informática e ingeniería por la UCLA y posee un máster en informática por la Universidad de Stanford.

El CHUO enseña a atender a pacientes politraumatizados

OURENSE / LA VOZ

El área sanitaria de Ourense albergó ayer el curso de soporte al paciente traumatizado (o ATLS por sus siglas en inglés). Es un curso que promueve la Asociación Española de Cirujanos y que lleva 500 ediciones. Ourense es uno de los pocos lugares del noroeste peninsular donde se celebra desde hace ya 14 años porque el CHUO cuenta con seis profesionales acreditados como instructores. La formación está basada en el mode-

lo de atención al paciente politraumatizado del colegio americano de cirujanos. El sábado se celebraron los exámenes prácticos de la 491 edición, con pacientes reales que replicaban síntomas como los que presentan víctimas de un accidente de moto o de un atropello.

Hoy domingo, por primera vez en Galicia, se celebra el curso de control de la hemorragia en paciente politraumatizado, en el que enseñan tres acciones rápidas para detener sangrados.

Ourense, sede de un curso de atención a personas en grave riesgo vital

REDACCIÓN. OURENSE
local@laregion.net

■ ■ ■ Ourense inicia su decimocuarto año como sede del curso "ATLS", promovido por la Asociación Española de Cirujanos y que ahonda en la rapidez y las técnicas a la hora de atender a pacientes politraumatizados y en grave riesgo vital. El aula de Simulación acoge esta mañana los exámenes prácticos con pacientes reales que replican determinados síntomas que deben llevar a los alumnos a actuar para salvarles la vida.

Además, por primera vez en Galicia, Ourense acogerá el curso de control de la hemorragia en paciente politraumatizado, cuyo propósito es enseñar tres acciones básicas para parar estos sangrados masivos: respuesta inmediata; aprender a reconocer la hemorragia que pone en riesgo la vida, y conocer formas para detener el sangrado. ■

8M | SANIDAD

Elena Martín destaca como la primera mujer al frente de los cirujanos españoles

Es una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas y una de las cien mejores facultativas en España para la revista 'Forbes' ■ Solo el 20% de las féminas tiene altos cargos en centros sanitarios

NIEVES SALINAS
Madrid

El 61% de los médicos que trabajan en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. «Hemos avanzado porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, tampoco hemos podido acceder», dice a EL PERIÓDICO DE ESPAÑA la doctora Elena Martín, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el Hospital Universitario de La Princesa de Madrid, donde es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo.

Además, Martín es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las cien mejores de la Medicina en España para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Los datos antes citados se extraen del estudio *Mujeres en Medicina en España* (Womeds), impulsado por la Federación de Asociaciones Científicas Médicas Españolas (Facme). Ahonda en la brecha de género en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina.

El estudio, que es pionero, se presentó a finales del año pasado y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica e investigadora. El objetivo no es otro que medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo.

Según explica a este diario la doctora Pilar Garrido, exvicepresidenta de Facme, el proyecto de Womeds «tiene vocación de futuro, ya que supone una herramienta para observar y visibilizar los datos obtenidos». Añade la médica que un ámbito que no tocaron hasta el momento es el relacionado con la industria farmacéutica. «Queremos saber quiénes son los investigadores principales



La cirujana Elena Martín.

que tenemos de los proyectos del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y de los ensayos clínicos, si son hombres y mujeres», explica.

El propósito que ahora tiene FACME es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto.

De los últimos datos analizados, se extraen titulares como que

Dice que, a veces, las mujeres no pueden acceder a puestos de responsabilidad, por lo que hay que seguir luchando

sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de Facme, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 comunidades autónomas que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra.

Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de Navarra.

La doctora Elena Martín Pérez es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Prin-

cesa en Madrid desde hace cuatro años. Asimismo, es una de las 100 mejores del gremio en España para la revista Forbes.

La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente. A su inclusión en la reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al frente de los cirujanos españoles.

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España.

Además, es una brillante investigadora: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido 11 tesis doctorales y ha

participado en 12 proyectos de investigación financiados. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC). «¿Que si algo ha cambiado? Parece que sí, por eso es importante lo de las cuotas», señala la especialista a este diario.

«Faltan registros»

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de Facme sobre la presencia femenina en las profesiones médicas. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. Admite que no siempre es fácil tener las cifras. «Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer en la actividad científica, clínica, las universidades... Me parece importante porque, sin los números, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la Medicina es muy alta».

«Hemos avanzado porque hemos aparecido, pero ha habido pocas mujeres en esos puestos. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen que no ha habido mujeres, y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer», incide la doctora Martín Pérez.

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás? «Primero, que tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefa de servicio, pero quien tenga ganas tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre», responde.

En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es «haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día para lograr el objetivo. Y, sobre todo, saber que yo tengo tope. Por último, me gustaría recalcar que es importante no compararse con nadie», concluye la cirujana. ■

Forbes

100

MEJORES MÉDICOS

En pleno debate sobre el sistema de salud nacional, Forbes continúa reivindicando al alto valor cualitativo del servicio médico y asistencial español. Como cada año, seleccionamos un listado con los cien profesionales –ordenados por especialidad– que más han destacado en el panorama patrio teniendo en cuenta su presencia, reconocimiento y relevancia en el ámbito de la investigación, asistencia y docencia

TEXTO
EQUIPO FORBES



ILUSTRACIÓN
ADRIÁN ASTORGANO

desarrollado numerosas técnicas quirúrgicas que han permitido minimizar la agresividad de los procesos quirúrgicos de su área. Presidente y fundador de la Fundación CardioDreams, es uno de los mayores expertos en reparación de válvulas cardíacas y en cirugía cardíaca mínimamente invasiva y sin transfusiones.

CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO



DR. CÉSAR CANALES BEDOYA
Hospital Ruber Internacional

Experto en cirugía de tiroides y biliopancreática, este reputado cirujano es jefe del Servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital Ruber Internacional. Además, dirige el Servicio de Cirugía General del Hospital del Aire de Madrid. Licenciado en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid y Doctor Cum Laude por la Universidad Autónoma de Madrid, es miembro del cuerpo de Sanidad del Ejército del Aire, diplomándose en Cirugía General en el cuerpo de Sanidad Militar. Compagina su labor con la docencia en varias universidades de Madrid y es autor y coautor de más de 50 publicaciones y comunicaciones a congresos y de 12 capítulos de libros médicos. Pertenece a varias sociedades científicas, como la Asociación Española de Cirujanos.



DR. ANTONIO DE LACY FORTUNY
Instituto Quirúrgico Lacy, Hospital Quirónsalud Barcelona y Clínica Rotger

Es un cirujano de renombre mundial en Cirugía General y del Aparato Digestivo, pionero en cirugía del cáncer de colon y recto, cirugía bariátrica para la obesidad mórbida y cirugía del cáncer esofágico mediante técnicas mínimamente invasivas y cirugía robótica. En 2022 dejó de realizar intervenciones en el Hospital Clínic de Barcelona; sin embargo, continúa en activo, ya que recientemente se incorporó al equipo de la Clínica Rotger, además de dirigir el Instituto Quirúrgico Lacy. Es una eminencia en técnicas quirúrgicas laparoscópicas mínimamente invasivas, creando la técnica TaTME para extirpar el cáncer de colon a través del ano. También efectuó la primera laparoscopia en 3D del mundo y es el creador de AIS Channel, la plataforma de formación online de cirujanos líder a nivel mundial.



DR. DAMIÁN GARCÍA OLMO
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz

Jefe de Departamento de Cirugía de la Fundación Jiménez Díaz y director de su Unidad de Terapia Celular, es un cirujano con especial dedicación al cáncer colorrectal y la proctología. Catedrático de

Cirugía por la UAM, centra sus actividades clínicas y científicas en tratamientos avanzados para las patologías colorrectales, como el primer fármaco europeo basado en células madre de donante indicado para fistulas en pacientes con enfermedad de Crohn, en el que trabajó durante dos décadas junto a su equipo. Asimismo, ha desarrollado varias patentes internacionales en medicina regenerativa y dos medicamentos celulares. Cuenta con más de 50 premios y menciones a sus trabajos científicos; de hecho, en 2021 fue reconocido por Diario Médico en la I Edición de los Premios Admirables por su labor durante la pandemia.



DR. SALVADOR MORALES CONDE
Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla

Especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo, es coordinador de la Unidad de Innovación en Cirugía Mínimamente Invasiva, Esofagogástrica y Cirugía Bariátrica y Metabólica del Servicio de Cirugía del Hospital Virgen del Rocío y jefe del Servicio de Cirugía del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón de Sevilla. Experto en bypass gástrico, cirugía bariátrica, endocrina y laparoscópica avanzada, entre otras, es profesor asociado de Cirugía de la Universidad de Sevilla y pertenece al Board de la EuraHS (grupo de trabajo para la creación del registro europeo de hernias ventrales). Ex presidente de la Asociación Europea de Cirugía Endoscópica (SECLA)

y de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), ha recibido premios de investigación y realizado numerosas publicaciones en revistas y libros.



DR. EMILIO VICENTE
HM Sanchinarro

Emilio Vicente es jefe de Servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital Universitario HM Sanchinarro, en Madrid. También es jefe de Servicio de Cirugía General en el Hospital Ramón y Cajal, donde es responsable del programa de trasplantes de órganos digestivos del Hospital Ramón y Cajal. Se licenció en Medicina y Cirugía General y del Aparato Digestivo por la Universidad de Zaragoza y se doctoró por la Universidad del País Vasco. Su trayectoria internacional incluye experiencias profesionales y académicas en la Universidad de Pittsburgh, la Clínica Mayo, la Universidad de Chicago, la Universidad de Nebraska y la Universidad de Seúl, entre otras instituciones de reconocido prestigio. Las áreas médicas en las que tiene especial interés son la cirugía hepatobiliopancreática y la cirugía oncológica digestiva, además del trasplante hepático, intestinal y multivisceral.

La prevalencia de la obesidad en España se triplica en los últimos diez años

► En la actualidad afecta a 650 millones de personas en el mundo y se estima que alcanzará a unos 2.000 en 2035

Efe | MADRID

→ EL APUNTE

La prevalencia de la obesidad se ha triplicado en las últimas décadas en España hasta rondar un 16 % en los adultos y, con ello, se ha agudizado su impacto económico; de seguir así, los 2.746 millones de coste que supuso en 2019, se habrán convertido en 3.651 millones en 2030, un 2,34 % del PIB. Ayer se celebró un nuevo Día Mundial de la Obesidad, que la Federación Mundial de la Obesidad convoca cada año desde 2015 -el 4 de marzo desde 2020- para tratar de concienciar y dar una respuesta a una crisis que afecta a 650 millones de personas en el mundo y que, según las proyecciones, alcanzará a cerca de 2.000 en 2035.

Bajo el lema «Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad», este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica.

En España, la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad ha liderado una iniciativa



Vista general de las estanterías de un supermercado con diversos productos. Foto: CCIPEGY/PIXABAY

para concienciar sobre la urgencia de que se considere como una enfermedad en sí misma crónica y tratable porque, recuerda, reduce la expectativa de vida de

forma equivalente al tabaquismo y se sitúa como la quinta causa de muerte en el mundo. La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición ha hecho un llamamiento a la prevención, a todos los niveles y con una visión transversal.

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo,

reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida, recuerda la Asociación Española de Cirujanos.

Alertan de que los alimentos ultraprocesados son «el gran villano» de la dieta infantil

► «Los ultraprocesados son el gran villano de la alimentación infantil», según advierte el dietista-nutricionista Aitor Sánchez, que lamenta las discrepancias en el Gobierno a la hora de regular la publicidad de los alimentos para menores. Sugiere que la legislación se puede tocar en muchas áreas: composición, anuncios, etiquetado o comercialización. Anima a mirar a otros países que controlan los mensajes o prohíben la publicidad de ultraprocesados para público infantil. Advierte del elevado consumo de ultraprocesados en la infancia mediante envasados -«muy cómodos para las familias»-, como son las papillas, la leche de continuación, los aperitivos infantiles o lácteos ultra azucarados.

La prevalencia de la obesidad en España se triplica en las últimas décadas

► Afecta a 650 millones de personas en el mundo y se estima que alcanzará a unos 2.000 millones en 2035

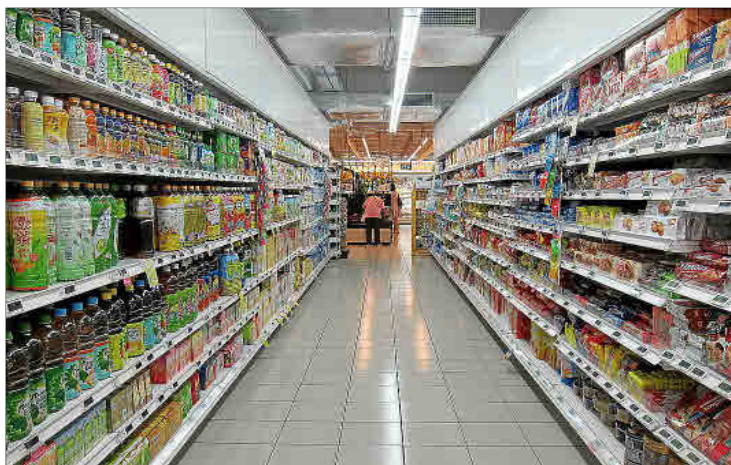
Efe | MADRID

La prevalencia de la obesidad se ha triplicado en las últimas décadas en España hasta rondar un 16 % en los adultos y, con ello, se ha agudizado su impacto económico; de seguir así, los 2.746 millones de coste que supuso en 2019, se habrán convertido en 3.651 millones en 2030, un 2,34 % del PIB. Ayer se celebró un nuevo Día Mundial de la Obesidad, que la Federación Mundial de la Obesidad convoca cada año desde 2015 —el 4 de marzo desde 2020— para tratar de concienciar y dar una respuesta a una crisis que afecta a 650 millones de personas en el mundo y que, según las proyecciones, alcanzará a cerca de 2.000 en 2035.

Bajo el lema 'Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad', este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica.

En España, la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad ha liderado una iniciativa

→ EL APUNTE



Vista general de las estanterías de un supermercado con diversos productos. Foto: CCIPEGY/PIXABAY

Alertan de que los alimentos ultraprocesados son «el gran villano» de la dieta infantil

► «Los ultraprocesados son el gran villano de la alimentación infantil», según advierte el dietista-nutricionista Aitor Sánchez, que lamenta las discrepancias en el Gobierno a la hora de regular la publicidad de los alimentos para menores. Sugiere que la legislación se puede tocar en muchas áreas: composición, anuncios, etiquetado o comercialización. Anima a mirar a otros países que controlan los mensajes o prohíben la publicidad de ultraprocesados para público infantil. Advierte del elevado consumo de ultraprocesados en la infancia mediante envasados —«muy cómodos para las familias»—, como son las papillas, la leche de continuación, los aperitivos infantiles o lácteos ultra azucarados.

para concienciar sobre la urgencia de que se considere como una enfermedad en sí misma crónica y tratable porque, recuerda, reduce la expectativa de vida de

forma equivalente al tabaquismo y se sitúa como la quinta causa de muerte en el mundo. La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición ha hecho un lla-

mamiento a la prevención, a todos los niveles y con una visión transversal.

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo,

reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida, recuerda la Asociación Española de Cirujanos.

Éxito rotundo de la XXVIII Reunión de la Sección de Cirugía Esófago-Gástrica

Desde el Hospital Universitario y Politécnico la Fe, se han retransmitido en directo, para todo el mundo, dos esofagectomías por cirugía mínimamente invasiva para mostrar las particularidades y fases de esta técnica. El encuentro ha contado con representación de la Generalitat Valenciana y el aval de la International Society of Diseases of Esophagus (ISDE)

original

- Desde el Hospital Universitario y Politécnico la Fe, se han retransmitido en directo, para todo el mundo, dos esofagectomías por cirugía mínimamente invasiva para mostrar las particularidades y fases de esta técnica
- El encuentro ha contado con representación de la Generalitat Valenciana y el aval de la International Society of Diseases of Esophagus (ISDE)



Valencia, 31 de marzo de 2023.- Más de 300 cirujanos han participado en Valencia en la **XXVIII Reunión de Cirugía Esofagológica** organizada por la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**, que ha tenido lugar en el Hospital Universitario y Politécnico de la Fe y el Ateneo Mercantil **del 29 al 31 de marzo de 2023**. Esta reunión ha tenido como objetivo, actualizar el conocimiento, transmitir experiencias acumuladas por grupos expertos y fomentar el diálogo, la discusión y la creación de futuras líneas de trabajo y proyectos colaborativos.

El encuentro ha sido **un éxito en cifras**: más de 300 asistentes; 16 sponsors; 6 stands en la exposición comercial; un curso precongreso; 180 comunicaciones aceptadas, 22 comunicaciones orales y 103 posters; 2 editoriales; y 14 sesiones repartidas en nueve mesas y cinco conferencias.

En palabras del **Dr. Marcos Bruna, coordinador de la sección Esófago-Gástrica de la AEC y presidente de la Reunión**, El evento ha sido todo un éxito en diferentes aspectos. Este ha sido el reencuentro físico de los cirujanos españoles especialistas en esta área, tras la pandemia. Además, nos ha permitido acercarnos a las últimas novedades y actualizaciones en la

patología esofagogástrica, sin olvidar la participación de ponentes de renombre.

Por su parte, **la presidenta de la AEC, la Dra. Elena Martín**, comentó sentirse muy satisfecha con la Reunión, la participación de los asistentes y la calidad de los contenidos que se han expuesto durante estos tres días, que han sido muy enriquecedores para todos los cirujanos que han asistido.

La Reunión ha contado con la participación de reconocidos **expertos**, tanto **nacionales como internacionales** procedentes de Estados Unidos, Japón, Corea, Irlanda, Holanda, Alemania, Italia y Suecia, para profundizar y discutir interesantes puntos del manejo multidisciplinar en la patología. En total se desarrollaron **nueve mesas redondas** y **cinco conferencias** con el fin de exponer y discutir temas de actualidad tanto en patología esofagogástrica benigna como maligna.

Además, como antesala a la Reunión, el día **29 de marzo** tuvo lugar el **Curso Precongreso** en el Hospital Universitario y Politécnico de La Fe, en la que se retransmitió en directo dos procedimientos quirúrgicos complejos de esofagectomía mínimamente invasiva realizados por cirujanos de reconocido prestigio: la doctora holandesa **Suzanne Gisbertz** y el doctor japonés **Hiroyuki Daiko**, quienes explicaron en detalle las peculiaridades y fases de la técnica quirúrgica.

El evento ha contado con el apoyo de la Generalitat Valenciana representada por el **conseller de Sanitat, Miguel Mínguez**, además del aval de la International Society of Diseases of Esophagus (ISDE), representado por su presidente, el **Dr. John Reynolds**.

Sobre la Asociación Española de Cirujanos

La **AEC** es una sociedad científica sin ánimo de lucro que tiene como finalidad contribuir al progreso de la cirugía en todos sus aspectos, promoviendo la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos, procurando la mejor calidad en la asistencia a los pacientes y fomentando la docencia y la investigación. Fundada en Madrid en 1935, actualmente cuenta con más de 5.000 socios y colabora con otras sociedades y entidades científicas, participando activamente en órganos como la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME), European Union of Medical Specialists (UEMS) y la Comisión Nacional de la Especialidad.

www.aecirujanos.es



Más de 300 cirujanos se reúnen en Valencia para compartir nuevas técnicas en la patología esofagogástrica

El evento se celebrará los días 29, 30 y 31 de marzo en el Hospital Universitario y Politécnico la Fe y en el Ateneo Mercantil de Valencia. La Reunión cuenta con un amplio programa cargado de actualizaciones y novedades a nivel teórico, técnico y tecnológico sobre temas de interés y controversias en la patología esofagogástrica.

VADEMECUM • original

El evento se celebrará los días 29, 30 y 31 de marzo en el Hospital Universitario y Politécnico la Fe y en el Ateneo Mercantil de Valencia.

Con el objetivo de actualizar el conocimiento, transmitir experiencias acumuladas por grupos expertos y fomentar el diálogo, la discusión y la creación de futuras líneas de trabajo y proyectos colaborativos, más de 300 cirujanos se darán cita en la XXVIII Reunión de Cirugía Esofagogástrica de la Asociación Española de Cirujanos (AEC), que se celebrará en Valencia del 29 al 31 de marzo de 2023.

La Reunión cuenta con un amplio programa cargado de actualizaciones y novedades a nivel teórico, técnico y tecnológico sobre temas de interés y controversias en la patología esofagogástrica. Además, participarán reconocidos expertos, tanto nacionales como internacionales procedentes de Estados Unidos, Japón, Corea, Irlanda, Holanda, Alemania, Italia y Suecia, para profundizar y discutir interesantes puntos del manejo multidisciplinar en la patología.

Se desarrollarán un total de nueve mesas redondas y cinco conferencias con el fin de exponer y discutir temas de actualidad tanto en patología esofagogástrica benigna como maligna.

Además, previa a la reunión, el día 29 de marzo tendrá lugar un Curso Precongreso en el Hospital Universitario y Politécnico de La Fe, en la que se retransmitirá en directo dos procedimientos quirúrgicos complejos de esofagectomía mínimamente invasiva realizados por dos cirujanos de reconocido prestigio: la doctora holandesa Suzanne Gisbertz y el doctor japonés Hiroyuki Daiko. Ambos explicarán en detalle las peculiaridades y fases de su técnica quirúrgica.

El evento contará con el apoyo de la Generalitat Valenciana representada por el conseller de Sanitat, Miguel Mínguez, quien asistirá a la inauguración del curso precongreso el día 29. Además, está previsto que participen en el acto de bienvenida la presidenta de la Asociación Española de Cirujanos, la Dra. Elena Martín; y el presidente de la European Society of Diseases of Esophagus, el Dr. John Reynolds y la reunión cuenta con el aval de la International Society of Disease of Esophagus (ISDE)

Según Marcos Bruna, coordinador de la Sección de Cirugía Esofagogástrica de la AEC, este será el escenario científico idóneo para el reencuentro físico de los cirujanos españoles especialistas en este área, tras los años vividos y las excepcionales circunstancias debidas a la pandemia COVID 19.

Por su parte, el presidente del Comité Científico, Luis Sabater, afirmó: el contenido de este programa pretende ser reflejo de la calidad, potencial y creciente desarrollo de la cirugía esofagogástrica de nuestro país.

La Reunión de Sección de Cirugía Esófago-Gástrica de 2023 contará con una plataforma online a través de la cual los usuarios podrán conocer toda la información y programa sobre el encuentro: <https://rncirugiaeg2023.com/index.php/es/>

Fuente

Asociación Española de Cirujanos

Más de 300 cirujanos se reúnen en Valencia para compartir nuevas técnicas en la patología esofagogástrica

La Reunión cuenta con un amplio programa cargado de actualizaciones y novedades a nivel teórico, técnico y tecnológico sobre temas de interés y controversias en la patología esofagogástrica. Además, participarán reconocidos expertos, tanto nacionales como internacionales procedentes de Estados Unidos, Japón, Corea, Irlanda, Holanda, Alemania, Italia y Suecia, para profundizar y discutir interesantes puntos del manejo multidisciplinar en la patología.

moon • original

Con el objetivo de actualizar el conocimiento, transmitir experiencias acumuladas por grupos expertos y fomentar el diálogo, la discusión y la creación de futuras líneas de trabajo y proyectos colaborativos, más de **300 cirujanos se darán cita en la XXVIII Reunión de Cirugía Esofagogástrica de la Asociación Española de Cirujanos (AEC)**, que se celebrará en **Valencia del 29 al 31 de marzo de 2023**.

La Reunión cuenta con un amplio programa cargado de **actualizaciones y novedades** a nivel teórico, técnico y tecnológico sobre temas de interés y controversias en la patología esofagogástrica. Además, **participarán reconocidos expertos, tanto nacionales como internacionales** procedentes de Estados Unidos, Japón, Corea, Irlanda, Holanda, Alemania, Italia y Suecia, para profundizar y discutir interesantes puntos del manejo multidisciplinar en la patología.

Se desarrollarán un total de **nueve mesas redondas y cinco conferencias** con el fin de exponer y discutir temas de actualidad tanto en patología esofagogástrica benigna como maligna.

Además, previa a la reunión, el día **29 de marzo** tendrá lugar un **Curso Precongreso** en el Hospital Universitario y Politécnico de La Fe, en la que se retransmitirá en directo dos procedimientos quirúrgicos complejos de esofagectomía mínimamente invasiva realizados por dos cirujanos de reconocido prestigio: la doctora holandesa **Suzanne Gisbertz** y el doctor japonés **Hiroyuki Daiko**. Ambos explicarán en detalle las peculiaridades y fases de su técnica quirúrgica.

El evento contará con el apoyo de la Generalitat Valenciana representada por el **conseller de Sanitat, Miguel Mínguez**, quien asistirá a la inauguración del curso precongreso el día 29. Además, está previsto que participen en el acto de bienvenida la **presidenta de la Asociación Española de Cirujanos, la Dra. Elena Martín**; y el **presidente de la European Society of Diseases of Esophagus, el Dr. John Reynolds** y la reunión cuenta con el aval de la International Society of Disease of Esophagus (ISDE).

Según **Marcos Bruna, coordinador de la Sección de Cirugía Esofagogástrica de la AEC**, este será el escenario científico idóneo para el reencuentro físico de los cirujanos españoles especialistas en este área, tras los años vividos y las excepcionales circunstancias debidas a la pandemia COVID 19.

Por su parte, **el presidente del Comité Científico, Luis Sabater**, afirmó: el contenido de este programa pretende ser reflejo de la calidad, potencial y creciente desarrollo de la cirugía esofagogástrica de nuestro país.

La Reunión de Sección de Cirugía Esófago-Gástrica de 2023 contará con una plataforma online a través de la cual los usuarios podrán conocer toda la información y programa sobre el encuentro: <https://mccirugiaeg2023.com/index.php/es/>

Más de 300 cirujanos se reúnen en Valencia para compartir nuevas técnicas en la patología esofagogástrica

El evento se celebrará los días 29, 30 y 31 de marzo en el Hospital Universitario y Politécnico la Fe y en el Ateneo Mercantil de Valencia. Se retransmitirán en directo dos esofaguectomías por cirugía mínimamente invasiva para mostrar las particularidades y fases de esta técnica. Asociación Española de Cirujanos (AEC), que se celebrará en Valencia del 29 al 31 de marzo de 2023.

original

- El evento se celebrará los días 29, 30 y 31 de marzo en el Hospital Universitario y Politécnico la Fe y en el Ateneo Mercantil de Valencia
- Se retransmitirán en directo dos esofaguectomías por cirugía mínimamente invasiva para mostrar las particularidades y fases de esta técnica

Asociación Española de Cirujanos (AEC), que se celebrará en Valencia del 29 al 31 de marzo de 2023.

La Reunión cuenta con un amplio programa cargado de **actualizaciones y novedades** a nivel teórico, técnico y tecnológico sobre temas de interés y controversias en la patología esofagogástrica. Además, **participarán reconocidos expertos**, tanto **nacionales como internacionales** procedentes de Estados Unidos, Japón, Corea, Irlanda, Holanda, Alemania, Italia y Suecia, para profundizar y discutir interesantes puntos del manejo multidisciplinar en la patología.

Se desarrollarán un total de **nueve mesas redondas** y **cinco conferencias** con el fin de exponer y discutir temas de actualidad tanto en patología esofagogástrica benigna como maligna.

Además, previa a la reunión, el día **29 de marzo** tendrá lugar un **Curso Precongreso** en el Hospital Universitario y Politécnico de La Fe, en la que se retransmitirá en directo dos procedimientos quirúrgicos complejos de esofaguectomía mínimamente invasiva realizados por dos cirujanos de reconocido prestigio: la doctora holandesa **Suzanne Gisbertz** y el doctor japonés **Hiroyuki Daiko**. Ambos explicarán en detalle las peculiaridades y fases de su técnica quirúrgica.

El evento contará con el apoyo de la Generalitat Valenciana representada por el **conseller de Sanitat, Miguel Mínguez**, quien asistirá a la inauguración del curso precongreso el día 29. Además, está previsto que participen en el acto de bienvenida la **presidenta de la Asociación Española de Cirujanos, la Dra. Elena Martín**; y el **presidente de la European Society of Diseases of Esophagus, el Dr. John Reynolds** y la reunión cuenta con el aval de la International Society of Disease of Esophagus (ISDE)

Según **Marcos Bruna, coordinador de la Sección de Cirugía Esofagogástrica de la AEC**, este será el escenario científico idóneo para el reencuentro físico de los cirujanos españoles especialistas en este área, tras los años vividos y las excepcionales circunstancias debidas a la pandemia COVID 19.

Por su parte, **el presidente del Comité Científico, Luis Sabater**, afirmó: el contenido de este programa pretende ser reflejo de la calidad, potencial y creciente desarrollo de la cirugía esofagogástrica de nuestro país.

La Reunión de Sección de Cirugía Esofago-Gástrica de 2023 contará con una plataforma online a través de la cual los usuarios podrán conocer toda la información y programa sobre el encuentro: <https://ncirugiaeg2023.com/index.php/es/>

Sobre la Asociación Española de Cirujanos

La **AEC** es una sociedad científica sin ánimo de lucro que tiene como finalidad contribuir al

progreso de la cirugía en todos sus aspectos, promoviendo la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos, procurando la mejor calidad en la asistencia a los pacientes y fomentando la docencia y la investigación. Fundada en Madrid en 1935, actualmente cuenta con más de 5.000 socios y colabora con otras sociedades y entidades científicas, participando activamente en órganos como la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME), European Union of Medical Specialists (UEMS) y la Comisión Nacional de la Especialidad.

El Hospital Universitario de Fuenlabrada organiza su VIII Curso de inmersión en cirugía bariátrica

El Hospital Universitario de Fuenlabrada ha organizado su VIII Curso de inmersión en cirugía bariátrica. El curso, "Técnicas de cirugía bariátrica: indicaciones y resultados", se impartirá los días 27 y 28 de marzo en el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada.

Carla Silva • original



Fachada del Hospital Universitario de Fuenlabrada (Foto: Hospital de Fuenlabrada)

El **Hospital Universitario de Fuenlabrada** ha organizado su **VIII Curso de inmersión en cirugía bariátrica**. El curso, "Técnicas de cirugía bariátrica: indicaciones y resultados", se impartirá los días 27 y 28 de marzo en el **Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada**. Esta enseñanza tiene como principales objetivos dar a conocer las técnicas actuales en cirugía bariátrica, sus indicaciones, contraindicaciones y resultados; detallar cuál es el protocolo de actuación de una Unidad de Cirugía Bariátrica y debatir de forma práctica sobre casos clínicos en el quirófano.

El curso ha sido organizado por la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)** en colaboración con el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada y estaría dirigido a médicos residentes de 4º o 5º año o adjuntos junior de Cirugía General y del Aparato Digestivo.

Porque salud necesitamos todos... ConSalud.es

Te recomendamos:



El Hospital de Fuenlabrada incorpora un dispositivo de limpieza y desinfección por luz ultravioleta



El Hospital Universitario de Fuenlabrada instala un segundo TAC para mejorar el diagnóstico por imagen (Foto: Hospital de Fuenlabrada)

La AEC firma un Manifiesto en favor de la Salud Osteoarticular y de combatir la Obesidad

- España es uno de los países europeos con mayor índice de obesidad infantil y juvenil. El 80% de los adolescentes con obesidad llegan a la edad adulta manteniendo esa situación. - Se estima que en 2030 se alcancen en España los 420.000 casos de fracturas óseas por fragilidad unido a la alta tasa de morbi-mortalidad.

VADEMECUM • original

Última Información

- [Principios Activos](#)
- [Alertas](#)
- [Problemas Suministro](#)
- [Actualización monografías Principios Activos](#)
- [Noticias](#)

- España es uno de los países europeos con mayor índice de obesidad infantil y juvenil. El 80% de los adolescentes con obesidad llegan a la edad adulta manteniendo esa situación. - Se estima que en 2030 se alcancen en España los 420.000 casos de fracturas óseas por fragilidad unido a la alta tasa de morbi-mortalidad.

En España hay más de siete millones de personas diagnosticadas de artrosis y más de tres con osteoporosis. Por eso, la [Asociación Española de Cirujanos](#) ha firmado junto a más de 30 organizaciones de pacientes, sanitarios y otras organizaciones científicas un [Manifiesto en favor de la Salud Osteoarticular y de combatir la Obesidad](#).

Se estima que la cantidad de **fracturas óseas por fragilidad aumente cerca de un 30%** y que **en 2030 se alcancen los 420.000 casos**, vinculados a una alta tasa de morbi-mortalidad, lo que supone un creciente problema de salud pública.

A pesar de la necesaria prevención de estas enfermedades, así como el diagnóstico precoz, su tratamiento y seguimiento, en la actualidad hay una baja prescripción de tratamiento antiosteoporótico, incluso tras una primera fractura por fragilidad y teniendo en cuenta el riesgo de que aumente entre 2 y 5 veces la posibilidad de que se vuelva a producir.

Aunque las patologías osteoarticulares afectan en mayor proporción a personas mayores y mujeres, también se diagnostica en jóvenes por diversos factores como el deporte, la menopausia precoz, otros procesos articulares y en gran medida a **la obesidad**.

Actualmente, España es uno de los países europeos con mayor índice de obesidad infantil y juvenil. Un **23,3 % de niños tienen sobrepeso y un 17,3 % presentan obesidad**. Además, el 80% de los adolescentes con obesidad llegan a la edad adulta manteniendo esta situación.

La salud articular, el dolor asociado, y la obesidad, afecta de manera directa a la movilidad de las personas y a su autonomía, además de estar vinculada a otras comorbilidades como el dolor crónico, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, la alteración psico-emocional y anímica, etc.. Todo ello, genera el consumo de **recursos sanitarios y de afectación laboral**, teniendo un importante impacto no solo en los pacientes sino también en la sociedad.

Según la **coordinadora de la sección de Cirugía Bariátrica y Metabólica de la Asociación Española de Cirujanos, la Dra. M^a Dolores Frutos**, el abordaje de la obesidad debe incluirse como tratamiento de primera línea, ya que mejora el pronóstico de las articulaciones, y consecuentemente la calidad de vida y reducción de costes. Con pérdidas del 5% del peso se empieza a mejorar el pronóstico de las patologías osteoarticulares, mientras que con pérdidas del 10% en combinación con el ejercicio se reduce la sintomatología y la calidad de vida percibida por los pacientes.

La cirugía bariátrica está aprobada en la actualidad como tratamiento puente efectivo en

pacientes con obesidad clínicamente severa que necesitan una cirugía ortopédica articular. Además, la cirugía bariátrica antes de la artroplastia completa de rodilla o de cadera ha demostrado disminuir el tiempo operatorio, la duración del ingreso hospitalario y las complicaciones tempranas. Es interesante destacar que casi el 30% de los pacientes que se someten a cirugía bariátrica rechazan la cirugía ortopédica prevista gracias a la mejoría de sus síntomas con la pérdida de peso.

Ante esta situación, **las distintas sociedades firmantes del manifiesto piden:** la inclusión por parte de las autoridades sanitarias en los planes de salud, tanto a nivel nacional como autonómicos; disponer de datos objetivos que sustenten la evidencia y permitan establecer indicadores asistenciales y de calidad, incluyendo la experiencia del paciente; planes de intervención basados en la Promoción de Salud, desde una perspectiva salutogénica, centrados en el origen de la enfermedad, con la persona como elemento principal, e implementar guías preventivas y de práctica clínica que aceleren el diagnóstico precoz y su tratamiento; mejorar la educación sanitaria y empoderamiento de la población en obesidad y salud articular, así como potenciar el papel activo de las organizaciones de pacientes en el acompañamiento, conocimiento de los factores de riesgo, identificación, prevención y abordaje; así como practicar la personalización individual del tratamiento, desde un prisma holístico del paciente, facilitando el acceso a dichos recursos y su cobertura.

Fuente: Actitud de comunicación

Enlaces de Interés

Entidades:

[Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#)

Indicaciones:

[Obesidad](#)

Los cirujanos firman un manifiesto para reivindicar la salud osteoarticular y combatir la obesidad

La Asociación Española de Cirujanos ha firmado junto a más de 30 organizaciones de pacientes, sanitarios y otras organizaciones científicas un Manifiesto en favor de la Salud Osteoarticular y de combatir la Obesidad. Y es que, según los datos de la asociación, en España hay más de siete millones de personas diagnosticadas de artrosis y más de tres con osteoporosis.

original



Prevención de la osteoporosis (Foto: Freepik)

La **Asociación Española de Cirujanos** ha firmado junto a más de 30 organizaciones de pacientes, sanitarios y otras organizaciones científicas un **Manifiesto en favor de la Salud Osteoarticular y de combatir la Obesidad**. Y es que, según los datos de la asociación, en España hay más de siete millones de personas diagnosticadas de artrosis y más de tres con osteoporosis. Además, se estima que la cantidad de fracturas óseas por fragilidad aumente cerca de un 30% y que en 2030 se alcancen los 420.000 casos, vinculados a una alta tasa de morbi-mortalidad, lo que "supone un creciente problema de salud pública", se ha destacado desde la asociación.

"A pesar de la necesaria prevención de estas enfermedades, así como el diagnóstico precoz, su tratamiento y seguimiento, en la actualidad hay una baja prescripción de tratamiento antiosteoporótico, incluso tras una primera fractura por fragilidad y teniendo en cuenta el riesgo de que aumente entre 2 y 5 veces la posibilidad de que se vuelva a producir", se ha lamentado.

Aunque las patologías osteoarticulares afectan en mayor proporción a personas mayores y mujeres, también se diagnostica en jóvenes por diversos factores como el deporte, la menopausia precoz, otros procesos articulares y en gran medida a la obesidad.

"En la actualidad hay una baja prescripción de tratamiento antiosteoporótico, incluso tras una primera fractura por fragilidad y teniendo en cuenta el riesgo de que aumente entre 2 y 5 veces la posibilidad de que se vuelva a producir"

Actualmente, España es uno de los países europeos con mayor índice de obesidad infantil y juvenil. Un 23,3 % de niños tienen sobrepeso y un 17,3 % presentan obesidad. Además, el 80% de los adolescentes con obesidad llegan a la edad adulta manteniendo esta situación.

Como ha destacado la asociación, la salud articular, el dolor asociado, y la obesidad, afecta de manera directa a la movilidad de las personas y a su autonomía, además de estar vinculada a otras comorbilidades como el dolor crónico, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes,

la alteración psico-emocional y anímica, etc.. Todo ello, genera el consumo de **recursos sanitarios y de afectación laboral**, teniendo un importante impacto no solo en los pacientes sino también en la sociedad.

Según la **coordinadora de la sección de Cirugía Bariátrica y Metabólica de la Asociación Española de Cirujanos, la Dra. M^ª Dolores Frutos**, el abordaje de la obesidad debe incluirse como tratamiento de primera línea, ya que mejora el pronóstico de las articulaciones, y consecuentemente la calidad de vida y reducción de costes. Con pérdidas del 5% del peso se empieza a mejorar el pronóstico de las patologías osteoarticulares, mientras que con pérdidas del 10% en combinación con el ejercicio se reduce la sintomatología y la calidad de vida percibida por los pacientes.

La **cirugía bariátrica** está aprobada en la actualidad como **tratamiento puente efectivo** en pacientes con obesidad clínicamente severa que necesitan una cirugía ortopédica articular. Además, la cirugía bariátrica antes de la artroplastia completa de rodilla o de cadera ha demostrado **disminuir el tiempo operatorio**, la duración del ingreso hospitalario y las complicaciones tempranas. Es interesante destacar que casi el 30% de los pacientes que se someten a cirugía bariátrica rechazan la cirugía ortopédica prevista gracias a la mejoría de sus síntomas con la pérdida de peso, añade.

Ante esta situación, **las distintas sociedades firmantes del manifiesto piden**: la **inclusión** por parte de las autoridades sanitarias en los **planes de salud**, tanto a nivel nacional como autonómicos; disponer de **datos objetivos** que sustenten la evidencia y permitan establecer indicadores asistenciales y de calidad, incluyendo la experiencia del paciente; planes de intervención basados en la **promoción de salud**, desde una perspectiva salutogénica, centrados en el origen de la enfermedad, con la persona como elemento principal, e implementar guías preventivas y de práctica clínica que aceleren el diagnóstico precoz y su tratamiento.

También se reivindica la mejora de la **educación sanitaria** y **empoderamiento de la población** en obesidad y salud articular, así como potenciar el papel activo de las organizaciones de pacientes en el acompañamiento, conocimiento de los factores de riesgo, identificación, prevención y abordaje; así como practicar la personalización individual del tratamiento, desde un prisma holístico del paciente, facilitando el acceso a dichos recursos y su cobertura.

Porque salud necesitamos todos... ConSalud.es

Te recomendamos:



La OMS y la ESCEO anuncian un acuerdo para promover la prevención de la osteoporosis

Equipo Hospitalario

I+D+I

Cirugía

ABEX reúne en Barcelona a más de 360 cirujanos de cirugía general robótica

ABEX da un paso más en su objetivo de facilitar y acercar las últimas novedades, tendencias y aplicaciones de la cirugía robótica general y digestiva a los cirujanos robóticos especialistas en esta técnica quirúrgica mínimamente invasiva.



21/03/2023



Barcelona se convertirá este miércoles, 22 de marzo, en el centro de referencia en cirugía general y digestiva robótica de España. La celebración del "I User Meeting en Cirugía

Medio	IM Médico Hospitalario	Fecha	21/03/2023
Soporte	Prensa Digital	País	España
U. únicos	247	V. Comunicación	641 EUR (688 USD)
Pág. vistas	824	V. Publicitario	180 EUR (193 USD)

General Robótica" organizado por ABEX Excelencia Robótica, y auspiciado por la Asociación Española de Cirujanos, congregará hasta el próximo 24 ...

SEGUIR LEYENDO

#cirugía #robótica #tecnología

La AEC firma un Manifiesto en favor de la Salud Osteoarticular y de combatir la Obesidad

En España hay más de siete millones de personas diagnosticadas de artrosis y más de tres con osteoporosis. Por eso, la Asociación Española de Cirujanos ha firmado junto a más de 30 organizaciones de pacientes, sanitarios y otras organizaciones científicas un Manifiesto en favor de la Salud Osteoarticular y de combatir la Obesidad.

moon • original

En España hay más de siete millones de personas diagnosticadas de artrosis y más de tres con osteoporosis. Por eso, la [Asociación Española de Cirujanos](#) ha firmado junto a más de 30 organizaciones de pacientes, sanitarios y otras organizaciones científicas un [Manifiesto en favor de la Salud Osteoarticular y de combatir la Obesidad](#).

Se estima que la cantidad de **fracturas óseas por fragilidad aumente cerca de un 30%** y que en **2030 se alcancen los 420.000 casos**, vinculados a una alta tasa de morbi-mortalidad, lo que supone un creciente problema de salud pública.

A pesar de la necesaria prevención de estas enfermedades, así como el diagnóstico precoz, su tratamiento y seguimiento, en la actualidad hay una baja prescripción de tratamiento antiosteoporótico, incluso tras una primera fractura por fragilidad y teniendo en cuenta el riesgo de que aumente entre 2 y 5 veces la posibilidad de que se vuelva a producir.

Aunque las patologías osteoarticulares afectan en mayor proporción a personas mayores y mujeres, también se diagnostica en jóvenes por diversos factores como el deporte, la menopausia precoz, otros procesos articulares y en gran medida a **la obesidad**.

Actualmente, España es uno de los países europeos con mayor índice de obesidad infantil y juvenil. Un **23,3 % de niños tienen sobrepeso y un 17,3 % presentan obesidad**. Además, el 80% de los adolescentes con obesidad llegan a la edad adulta manteniendo esta situación.

La salud articular, el dolor asociado, y la obesidad, afecta de manera directa a la movilidad de las personas y a su autonomía, además de estar vinculada a otras comorbilidades como el dolor crónico, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, la alteración psico-emocional y anímica, etc.. Todo ello, genera el consumo de **recursos sanitarios y de afectación laboral**, teniendo un importante impacto no solo en los pacientes sino también en la sociedad.

Según **la coordinadora de la sección de Cirugía Bariátrica y Metabólica de la Asociación Española de Cirujanos, la Dra. M^a Dolores Frutos**, el abordaje de la obesidad debe incluirse como tratamiento de primera línea, ya que mejora el pronóstico de las articulaciones, y consecuentemente la calidad de vida y reducción de costes. Con pérdidas del 5% del peso se empieza a mejorar el pronóstico de las patologías osteoarticulares, mientras que con pérdidas del 10% en combinación con el ejercicio se reduce la sintomatología y la calidad de vida percibida por los pacientes.

La cirugía bariátrica está aprobada en la actualidad como tratamiento puente efectivo en pacientes con obesidad clínicamente severa que necesitan una cirugía ortopédica articular. Además, la cirugía bariátrica antes de la artroplastia completa de rodilla o de cadera ha demostrado disminuir el tiempo operatorio, la duración del ingreso hospitalario y las complicaciones tempranas. Es interesante destacar que casi el 30% de los pacientes que se someten a cirugía bariátrica rechazan la cirugía ortopédica prevista gracias a la mejoría de sus síntomas con la pérdida de peso.

Ante esta situación, **las distintas sociedades firmantes del manifiesto piden:** la inclusión por parte de las autoridades sanitarias en los planes de salud, tanto a nivel nacional como autonómicos; disponer de datos objetivos que sustenten la evidencia y permitan establecer indicadores asistenciales y de calidad, incluyendo la experiencia del paciente; planes de intervención basados en la Promoción de Salud, desde una perspectiva salutogénica, centrados en el origen de la enfermedad, con la persona como elemento principal, e

implementar guías preventivas y de práctica clínica que aceleren el diagnóstico precoz y su tratamiento; mejorar la educación sanitaria y empoderamiento de la población en obesidad y salud articular, así como potenciar el papel activo de las organizaciones de pacientes en el acompañamiento, conocimiento de los factores de riesgo, identificación, prevención y abordaje; así como practicar la personalización individual del tratamiento, desde un prisma holístico del paciente, facilitando el acceso a dichos recursos y su cobertura.

La AEC firma un Manifiesto en favor de la Salud Osteoarticular y de combatir la Obesidad

Margarita González Casado • original

España es uno de los países europeos con mayor índice de obesidad infantil y juvenil. El 80% de los adolescentes con obesidad llegan a la edad adulta manteniendo esa situación

Se estima que en 2030 se alcancen en España los 420.000 casos de fracturas óseas por fragilidad unido a la alta tasa de morbi-mortalidad

Madrid, 21 de marzo de 2023.- En España hay más de siete millones de personas diagnosticadas de artrosis y más de tres con osteoporosis. Por eso, la **Asociación Española de Cirujanos** ha firmado junto a más de 30 organizaciones de pacientes, sanitarios y otras organizaciones científicas un **Manifiesto en favor de la Salud Osteoarticular y de combatir la Obesidad**.

Se estima que la cantidad de **fracturas óseas por fragilidad aumente cerca de un 30%** y que **en 2030 se alcancen los 420.000 casos**, vinculados a una alta tasa de morbi-mortalidad, lo que supone un creciente problema de salud pública.

A pesar de la necesaria prevención de estas enfermedades, así como el diagnóstico precoz, su tratamiento y seguimiento, en la actualidad hay una baja prescripción de tratamiento antiosteoporótico, incluso tras una primera fractura por fragilidad y teniendo en cuenta el riesgo de que aumente entre 2 y 5 veces la posibilidad de que se vuelva a producir.

Aunque las patologías osteoarticulares afectan en mayor proporción a personas mayores y mujeres, también se diagnostica en jóvenes por diversos factores como el deporte, la menopausia precoz, otros procesos articulares y en gran medida a **la obesidad**.

Actualmente, España es uno de los países europeos con mayor índice de obesidad infantil y juvenil. **Un 23,3 % de niños tienen sobrepeso y un 17,3 % presentan obesidad.** Además, el 80% de los adolescentes con obesidad llegan a la edad adulta manteniendo esta situación.

La salud articular, el dolor asociado, y la obesidad, afecta de manera directa a la movilidad de las personas y a su autonomía, además de estar vinculada a otras comorbilidades como el dolor crónico, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, la alteración psico-emocional y anímica, etc.. Todo ello, genera el consumo de **recursos sanitarios y de afectación laboral**, teniendo un importante impacto no solo en los pacientes sino también en la sociedad.

Según la **coordinadora de la sección de Cirugía Bariátrica y Metabólica de la Asociación Española de Cirujanos, la Dra. M^a Dolores Frutos**, "el abordaje de la obesidad debe incluirse como tratamiento de primera línea, ya que mejora el pronóstico de las articulaciones, y consecuentemente la calidad de vida y reducción de costes. Con pérdidas del 5% del peso se empieza a mejorar el pronóstico de las patologías osteoarticulares, mientras que con pérdidas del 10% en combinación con el ejercicio se reduce la sintomatología y la calidad de vida percibida por los pacientes".

"La cirugía bariátrica está aprobada en la actualidad como tratamiento puente efectivo en pacientes con obesidad clínicamente severa que necesitan una cirugía ortopédica articular. Además, la cirugía bariátrica antes de la artroplastia completa de rodilla o de cadera ha demostrado disminuir el tiempo operatorio, la duración del ingreso hospitalario y las complicaciones tempranas. Es interesante destacar que casi el 30% de los pacientes que se someten a cirugía bariátrica rechazan la cirugía ortopédica prevista gracias a la mejoría de sus síntomas con la pérdida de peso".

Ante esta situación, **las distintas sociedades firmantes del manifiesto piden:** la inclusión por parte de las autoridades sanitarias en los planes de salud, tanto a nivel nacional como autonómicos; disponer de datos objetivos que sustenten la evidencia y permitan establecer indicadores asistenciales y de calidad, incluyendo la experiencia del paciente; planes de intervención basados en la Promoción de Salud, desde una perspectiva salutogénica, centrados en el origen de la enfermedad, con la persona como elemento principal, e

implementar guías preventivas y de práctica clínica que aceleren el diagnóstico precoz y su tratamiento; mejorar la educación sanitaria y empoderamiento de la población en obesidad y salud articular, así como potenciar el papel activo de las organizaciones de pacientes en el acompañamiento, conocimiento de los factores de riesgo, identificación, prevención y abordaje; así como practicar la personalización individual del tratamiento, desde un prisma holístico del paciente, facilitando el acceso a dichos recursos y su cobertura.

Sobre la Asociación Española de Cirujanos

La **AEC** es una sociedad científica sin ánimo de lucro que tiene como finalidad contribuir al progreso de la cirugía en todos sus aspectos, promoviendo la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos, procurando la mejor calidad en la asistencia a los pacientes y fomentando la docencia y la investigación. Fundada en Madrid en 1935, actualmente cuenta con más de 5.000 socios y colabora con otras sociedades y entidades científicas, participando activamente en órganos como la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME), European Union of Medical Specialists (UEMS) y la Comisión Nacional de la Especialidad.

VIII Curso de inmersión en cirugía bariátrica

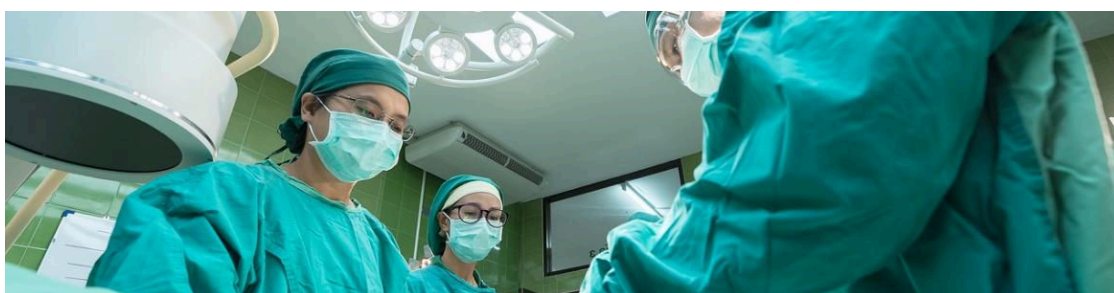
Organizado por la Asociación Española de Cirujanos en colaboración con el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada. Dirigido a médicos residentes de 4º o 5º año o adjuntos junior de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada.

original

[Escuchar](#)

Del 27 marzo 2023 al 28 marzo 2023

REF:#11007354



Curso de cirugía bariátrica en el hospital de Fuenlabrada

Educativa/Curso

Técnicas de cirugía bariátrica: indicaciones y resultados.

El VIII Curso de inmersión en cirugía bariátrica que se impartirá los días 27 y 28 de marzo en el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada tiene como principales objetivos dar a conocer las técnicas actuales en cirugía bariátrica, sus indicaciones, contraindicaciones y resultados; detallar cuál es el protocolo de actuación de una Unidad de Cirugía Bariátrica y debatir de forma práctica sobre casos clínicos en el quirófano.

Descripción

Organizado por la Asociación Española de Cirujanos en colaboración con el [Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada](#).

Destinatario:

Dirigido a médicos residentes de 4º o 5º año o adjuntos junior de Cirugía General y del Aparato Digestivo.

[Ver el programa](#) (141.49 KB)

Fechas: 27 y 28 de marzo de 2023

Lugar de celebración

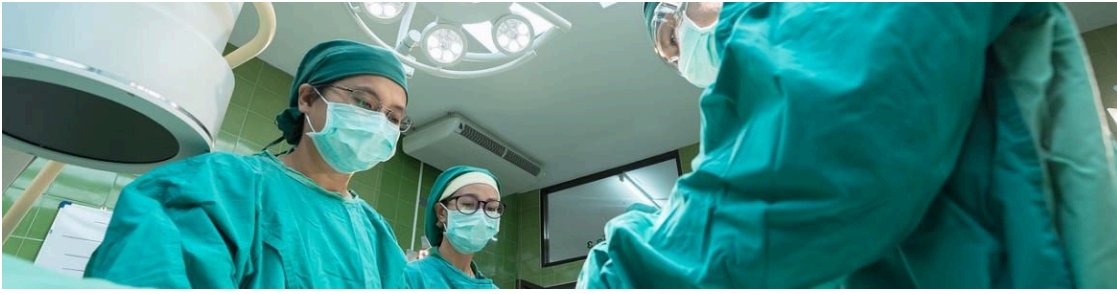
Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Fuenlabrada.

Hospital Universitario de, Cam. del Molino, 2, 28942 Fuenlabrada, Madrid, España

Inscripción en la actividad

Requisitos:

Toda la información sobre la inscripción está disponible en [este enlace](#).

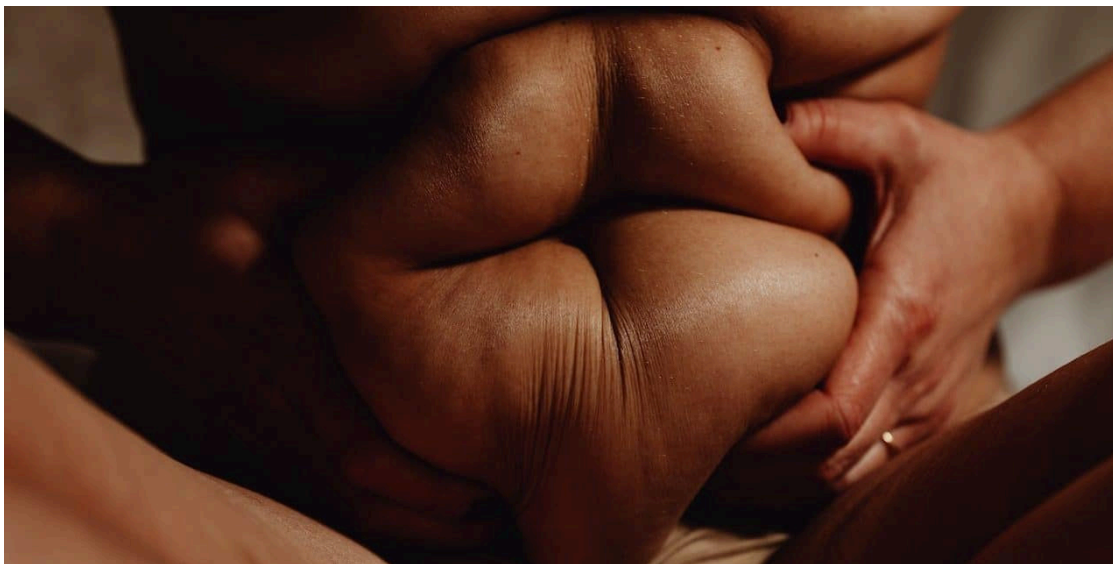


Curso de cirugía bariátrica en el hospital de Fuenlabrada

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo

La obesidad es una enfermedad crónica, compleja, creciente y multifactorial que aumenta el riesgo de padecer otras patologías entre las que se incluyen al menos 9 tipos de cáncer. La obesidad reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida.

Redacción ProPatienS • [original](#)



La obesidad es una enfermedad crónica, compleja, creciente y multifactorial que aumenta el riesgo de padecer otras patologías entre las que se incluyen al menos 9 tipos de cáncer.

Desde la Sección de Cirugía Bariátrica y Metabólica de la [AEC](#) y en consonancia con la [Sociedad Española de Cirugía Bariátrica y Metabólica \(SECO\)](#), y resto de sociedades afines en la **lucha contra la obesidad**, reclaman el reconocimiento institucional y social de esta afección como una **enfermedad crónica con graves consecuencias para la salud**, con el fin de mejorar su abordaje integral incluyendo su prevención y tratamiento, y acabando así con la estigmatización de quienes la padecen.

La obesidad reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida.

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida. Además, supone un aumento del gasto sanitario anual y de consumo de recursos con un sobrecoste directo estimado para el 2030 de 3.000 millones /año.

El **número de personas con obesidad** ha aumentado de forma preocupante en todos los grupos de edad, siendo especialmente alarmante en la población infantil y las implicaciones que tendrá este problema en la sociedad.

Por ello, es importante realizar un **abordaje de la obesidad** que requiere un equipo multidisciplinar formado por expertos en **endocrinología, nutrición, cirugía, anestesia, enfermería, endoscopia y psicología entre otros muchos**.

Como afirma la Dra. M^ª Dolores Frutos Bernal: es necesario que sigamos trabajando todos unidos para combatir este **grave problema de salud pública** y hacer un llamamiento a las autoridades sanitarias para su priorización, poniendo a disposición de estos pacientes todo lo necesario para su tratamiento y prevención.

El CHUO enseña a atender a pacientes politraumatizados

original

El **área sanitaria de Ourense** albergó ayer el curso de soporte al paciente traumatizado (o ATLS por sus siglas en inglés). Es un curso que promueve la **Asociación Española de Cirujanos** y que lleva 500 ediciones. Ourense es uno de los pocos lugares del noroeste peninsular donde se celebra desde hace ya 14 años porque el **CHUO** cuenta con seis profesionales acreditados como instructores. La formación está basada en el modelo de atención al paciente politraumatizado del colegio americano de cirujanos. El sábado se celebraron los exámenes prácticos de la 491 edición, con pacientes reales que replicaban síntomas como los que presentan víctimas de un accidente de moto o de un atropello.

Hoy domingo, por primera vez en Galicia, se celebra el curso de control de la hemorragia en paciente politraumatizado, en el que enseñan tres acciones rápidas para detener sangrados.

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

Este año, como novedad, se convocan 5 ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. ROIPRESS / MEDICINA / FORMACIÓN / BECAS - Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) acaba de abrir el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 30 de abril de 2023.

original

- *La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación*
- *Este año, como novedad, se convocan 5 ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas*



ROIPRESS / MEDICINA / FORMACIÓN / BECAS - Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) acaba de abrir el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 30 de abril de 2023. A través de esta acción, la sociedad médico-científica tiene como objetivo contribuir al progreso de la cirugía promoviendo la formación, el desarrollo y perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Durante el año 2022 se destinaron más de 225000 euros a becas, de los cuales 75.000 euros estaban destinados a proyectos de investigación. En concreto, se presentaron 20 proyectos, de los cuales se concedieron 10. Los estudios multicéntricos ganadores, realizados en el campo de la Cirugía General y Aparato Digestivo, han tratado temas muy diversos como son Coloproctología, Cirugía Mínimamente Invasiva y Cirugía Hepato-bilio-pancreática.

Para este año, la AEC convoca:

- 5 becas de Investigación para proyectos multicéntricos hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo
- 2 becas para proyectos unicéntricos hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- 2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- 1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas becas. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero sólo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Este año, además la AEC convoca cinco ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo y su publicación en Cirugía Española. El proyecto deberá ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA. No se aceptarán propuestas de revisión narrativa. La convocatoria permanecerá abierta durante todo el año hasta la concesión de todas las ayudas.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancia formativa para especialistas y residentes de 4º y 5º año; la Beca de Estancia para Latinoamérica; y la Beca de ayuda a la Colaboración Internacional.

También se otorgará el Premio Nacional de Cirugía 2023 a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante 2022 en una revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros que se concederán a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2022 en cualquier revista nacional o extranjera.

Así mismo también se concederá el Premio Nacional de Cirugía para residentes que consistirá en un premio, dotado con 1500 euros para el mejor trabajo de cirugía publicado en el anterior año.

Según declaraciones del presidente del Comité Científico de la AEC, el Dr. Luis Sabater con estas becas la AEC apuesta decididamente por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuye al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de nuestros pacientes.

from RoiPress canal de noticias empresariales <https://iftt.tt/vYcLbrB>
via IFTTT

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

Este año, como novedad, se convocan 5 ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. ROIPRESS / MEDICINA / FORMACIÓN / BECAS - Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) acaba de abrir el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 30 de abril de 2023.

original

- *La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación*
- *Este año, como novedad, se convocan 5 ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas*



ROIPRESS / MEDICINA / FORMACIÓN / BECAS - Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) acaba de abrir el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 30 de abril de 2023. A través de esta acción, la sociedad médico-científica tiene como objetivo contribuir al progreso de la cirugía promoviendo la formación, el desarrollo y perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Durante el año 2022 se destinaron más de 225000 euros a becas, de los cuales 75.000 euros estaban destinados a proyectos de investigación. En concreto, se presentaron 20 proyectos, de los cuales se concedieron 10. Los estudios multicéntricos ganadores, realizados en el campo de la Cirugía General y Aparato Digestivo, han tratado temas muy diversos como son Coloproctología, Cirugía Mínimamente Invasiva y Cirugía Hepato-bilio-pancreática.

Para este año, la AEC convoca:

- 5 becas de Investigación para proyectos multicéntricos hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo
- 2 becas para proyectos unicéntricos hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- 2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- 1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas becas. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero sólo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Este año, además la AEC convoca cinco ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo y su publicación en Cirugía Española. El proyecto deberá ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA. No se aceptarán propuestas de revisión narrativa. La convocatoria permanecerá abierta durante todo el año hasta la concesión de todas las ayudas.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancia formativa para especialistas y residentes de 4º y 5º año; la Beca de Estancia para Latinoamérica; y la Beca de ayuda a la Colaboración Internacional.

También se otorgará el Premio Nacional de Cirugía 2023 a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante 2022 en una revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros que se concederán a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2022 en cualquier revista nacional o extranjera.

Así mismo también se concederá el Premio Nacional de Cirugía para residentes que consistirá en un premio, dotado con 1500 euros para el mejor trabajo de cirugía publicado en el anterior año.

Según declaraciones del presidente del Comité Científico de la AEC, el Dr. Luis Sabater con estas becas la AEC apuesta decididamente por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuye al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de nuestros pacientes.

from RoiPress canal de noticias empresariales <https://iftt.tt/CO0abhe>
via [IFTTT](https://iftt.tt/CO0abhe)

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

Este año, como novedad, se convocan 5 ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. ROIPRESS / MEDICINA / FORMACIÓN / BECAS - Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) acaba de abrir el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 30 de abril de 2023.

original

- *La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación*
- *Este año, como novedad, se convocan 5 ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas*



ROIPRESS / MEDICINA / FORMACIÓN / BECAS - Un año más, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) acaba de abrir el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 30 de abril de 2023. A través de esta acción, la sociedad médico-científica tiene como objetivo contribuir al progreso de la cirugía promoviendo la formación, el desarrollo y perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Durante el año 2022 se destinaron más de 225000 euros a becas, de los cuales 75.000 euros estaban destinados a proyectos de investigación. En concreto, se presentaron 20 proyectos, de los cuales se concedieron 10. Los estudios multicéntricos ganadores, realizados en el campo de la Cirugía General y Aparato Digestivo, han tratado temas muy diversos como son Coloproctología, Cirugía Mínimamente Invasiva y Cirugía Hepato-bilio-pancreática.

Para este año, la AEC convoca:

- 5 becas de Investigación para proyectos multicéntricos hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo
- 2 becas para proyectos unicéntricos hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- 2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- 1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas becas. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero sólo en uno como investigador principal.



Medio	elcorreoeuropeo.com	Fecha	12/03/2023
Soporte	Prensa Digital	País	España
U. únicos	143	V. Comunicación	542 EUR (577 USD)
Pág. vistas		V. Publicitario	150 EUR (159 USD)



<https://www.elcorreoeuropeo.com/2023/03/la-asociacion-espanola-de-cirujanos.html>

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Este año, además la AEC convoca cinco ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo y su publicación en Cirugía Española. El proyecto deberá ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA. No se aceptarán propuestas de revisión narrativa. La convocatoria permanecerá abierta durante todo el año hasta la concesión de todas las ayudas.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancia formativa para especialistas y residentes de 4º y 5º año; la Beca de Estancia para Latinoamérica; y la Beca de ayuda a la Colaboración Internacional.

También se otorgará el Premio Nacional de Cirugía 2023 a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante 2022 en una revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros que se concederán a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2022 en cualquier revista nacional o extranjera.

Así mismo también se concederá el Premio Nacional de Cirugía para residentes que consistirá en un premio, dotado con 1500 euros para el mejor trabajo de cirugía publicado en el anterior año.

Según declaraciones del presidente del Comité Científico de la AEC, el Dr. Luis Sabater con estas becas la AEC apuesta decididamente por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuye al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de nuestros pacientes.

from RoiPress canal de noticias empresariales <https://ift.tt/KLJqiuV>
via IFTTT

Ourense, sede de un curso de atención a personas en grave riesgo vital

Ourense inicia su decimocuarto año como sede del curso ATLS, promovido por la Asociación Española de Cirujanos y que ahonda en la rapidez y las técnicas a la hora de atender a pacientes politraumatizados y en grave riesgo vital. El aula de Simulación acoge esta mañana los exámenes prácticos con pacientes reales que replican determinados síntomas que deben llevar a los alumnos a actuar para salvarles la vida.

La Región • [original](#)



Ourense inicia su decimocuarto año como sede del curso ATLS, promovido por la Asociación Española de Cirujanos y que ahonda en la rapidez y las técnicas a la hora de atender a pacientes politraumatizados y en grave riesgo vital. El aula de Simulación acoge esta mañana los exámenes prácticos con pacientes reales que replican determinados síntomas que deben llevar a los alumnos a actuar para salvarles la vida.

Además, por primera vez en Galicia, Ourense acogerá el curso de control de la hemorragia en paciente politraumatizado, cuyo propósito es enseñar tres acciones básicas para parar estos sangrados masivos: respuesta inmediata; aprender a reconocer la hemorragia que pone en riesgo la vida, y conocer formas para detener el sangrado.

"Un domingo es para mí como un martes porque me apetece operar un páncreas"

Elena Martín, presidenta de la Asociación Española de Cirujanos inculca su pasión por esta especialidad a sus alumnos. A Elena Martín las 24 horas del día se le quedan cortas. A golpe de bisturí, y desde su faceta como presidenta de la Asociación Española de Cirujanos espera sentar precedentes clínicos en el abordaje del cáncer de páncreas y sociales en el liderazgo femenino como pionera al frente del colectivo de cirujanos en España.

original

Elena Martín, presidenta de la Asociación Española de Cirujanos inculca su pasión por esta especialidad a sus alumnos



Elena Martín

SE LEE EN 33 minutos

A Elena Martín las 24 horas del día se le quedan cortas. Considerada una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas del país, esta facultativa compagina su labor asistencial como **jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo** del Hospital Universitario de La Princesa, con la de **docente en la Universidad Autónoma** y responsable de la **formación de los MIR**.

A golpe de bisturí, y desde su faceta como **presidenta de la Asociación Española de Cirujanos** espera sentar precedentes clínicos en el abordaje del cáncer de páncreas y sociales en el **liderazgo femenino** como pionera al frente del colectivo de cirujanos en España. Así lo desarrolla en esta entrevista realizada para el pódcast [Líderes Sanitarias](#).

Setenta años han tenido que pasar para que la presidencia de la Asociación Española de Cirujanos llevara el nombre y apellidos de una mujer, los suyos en concreto. Como primera mujer en dirigir esta institución médica científica, ¿cómo cree que influye este tipo de nombramientos a la hora de acabar con esos techos de cristal?

Siempre he tenido el valor de ser cirujano como el tope de lo que es nuestra profesión. Siempre dicen "Bueno, es que no ha habido mujeres, no hemos tenido a lo largo de todo este tiempo mujeres líderes". Es verdad que poco a poco nos hemos ido metiendo en la Cirugía. Ahora somos muchas más mujeres. Entre la gente joven, hay un 60 por ciento de mujeres junior, frente a un 40 por ciento de hombres. Eso se invierte en los médicos adjuntos senior. Poco a poco nos hemos ido introduciendo pero es verdad que nunca ha habido una mujer como presidenta de la Asociación Española de Cirujanos. Yo creo que el ver, el vislumbrar desde el punto de vista de todas las mujeres, que hay una presidenta, pues es importante. Es

importante desde el punto de vista de dirección, de líder de una sociedad científica. Hemos tenido siempre unos estereotipos y yo creo que, en este momento, el que haya mujeres liderando, como en otras partes de la sociedad o en otro tipo de trabajos -en Cirugía, por ejemplo, que nunca lo ha habido-, creo que es un hito bastante importante. A mí, muchas veces, no me parece tan importante como creo que realmente es. Sí que me ha apoyado mucha gente. El equipo que tenemos ahora dentro de la Junta Directiva nos apoyaban más a que nos presentáramos y a poder representar a la mujer también en Cirugía, que yo misma muchas veces.

Teniendo en cuenta esa importancia del liderazgo femenino a la que hace referencia, ¿qué cree que puede aportar su perfil como mujer a la hora de llevar la batuta en esta institución médica?

Nosotros en lo que nos basamos es en la ilusión, en el trabajo, en el poder cambiar algunos aspectos. Yo creo que en este caso, que haya mujeres líderes sirve de modelo a las más jóvenes, a la gente. A lo mejor, no todo el mundo quiere llegar a unos puestos de responsabilidad y cada uno tiene que tener su papel dentro de su trabajo. Pero pienso que el tener una mujer que tenga una responsabilidad o un liderazgo en cualquiera de estos aspectos, es importante para que podamos defender nuestra postura como líderes dentro de la sociedad, dentro de la comunidad quirúrgica en este caso y que podamos desarrollarnos desde todos los puntos de vista. Y este es un punto de vista importante, ya que no hemos tenido formación para ser líderes. Probablemente tampoco se ha puesto mucho hincapié en esto. Y para ser líder o para dirigir a la gente es importante que tengamos una formación. En este caso, tener una mujer o una serie de mujeres, como ocurre ahora dentro de la de la asociación, hace que las generaciones que vienen nos vean como potencial para poder hacer, igual que ha sido a lo largo de los años el puesto del hombre. Creo que es importante para poder desarrollarnos y para poder desarrollar a esta gente joven que quiere también liderar y que quiere seguir adelante.

Es decir, asentar ciertos referentes, ¿no?

Exactamente. Yo creo que tener como tutores o una persona que en la que se puedan fijar es importante.

O sea que, en su opinión, sí que se debería apostar por una formación para conseguir que avancemos en liderazgo femenino...

Yo creo que sí. Porque si vas luchando, vas abriendo caminos, evidentemente, pero sí que lo echo de menos. Eso ya desde mi punto de vista personal. En general, probablemente sirva para todo el mundo. Si tú tienes una formación o un "Mira, hay que hacerlo así, esto lo puede hacer todo el mundo", tú estás viendo cómo te puedes basar en alguien. En alguien que ves cómo ha desarrollado su carrera profesional, su puesto desde el liderazgo. Y tienes además una formación para liderar personas, para gestionar emociones. Si eso lo tienes desde el principio, no cuando tienes 50 años... Aunque probablemente también es bueno. Yo siempre me apunto a todas esta serie de cosas porque muchas veces viene bien, a pesar de que tenga ya ya experiencia como jefa de Servicio. Yo creo que es importante desde el primer momento. En el MIR, en la residencia o cuando empiezas de adjunto joven. Ya vas viendo cómo hay gente que van a querer, probablemente, liderar a un grupo de gente y hay otras personas que no. Pero probablemente hay que fijarse u ofrecer formación, no teórica, sino algo un poco dinámico en la que podamos apoyarnos las mujeres para ocupar puestos. Y eso nos va a beneficiar a todos en el futuro.

Hablaba de esa feminización progresiva en cuanto a su especialidad, la especialidad de Cirugía. ¿Considera que se puede empezar a hablar de igualdad en cuanto a cargos de responsabilidad en estos puestos intermedios, como puede ser una jefatura de Servicio?

Cada vez hay más jefas de servicio, no hay todavía igual que hombres, pero bueno, se va accediendo. Yo creo que poco a poco estamos consiguiendo. Claro, la Cirugía ha sido siempre más un mundo de hombres. Es verdad que yo intento hacer una especie de encuestas a mis cirujanas o cuando voy a otros países, preguntarles cómo se encuentran y tal, porque creo que es importante que sepamos de dónde partimos para ver cuánto hay. Muchas

veces no se sabe cuántas jefas de sección hay o cuántas jefaturas de servicio. Tienes que tener una estadística clara para saber de dónde partimos. Yo creo que poco a poco sí que va habiendo más. Yo no diría igualdad, que todavía no estamos al 50 por ciento. Pero bueno, a lo mejor tiene que ser ahora así, como es. Probablemente tienen que acceder ahora mismo la gente que realmente pueda y sea válida. Poco a poco sí que vamos teniendo más, aunque todavía somos rareza en algunas partes, pero creo que que probablemente con tiempo vayamos consiguiéndolo.

Al recibir el Premio Sanitarias en 2021, hablaba precisamente de la confianza que deben tener las mujeres a la hora de asumir estos cargos de alta responsabilidad. ¿Es uno de los ingredientes que falta? ¿La confianza?

Pues sí, es lo que comentábamos antes del papel del referente femenino, del tener formación y también tener confianza, probablemente. Somos capaces de poder liderar un equipo de personas, un equipo de cirujanos. Ha habido algunas adjuntas que me han preguntado que cómo yo he conseguido esto. Yo lo hice igual. Cuando estuve en Estados Unidos, le pregunté a un cirujano "¿Cómo se puede saber tanto? ¿Cómo puedes ser tú el que lideres?". Porque veías a una persona con conocimientos pero con capacidad de ensimismar a los demás y de que te siguieran. Pues eso me han preguntado a mí también y al final es la suma de la lucha de hacerte valer, que te escuchen cuando tú hablas -que a veces parece que nos hemos retraído al hablar-. O sea que yo creo que lo que tenemos que tener claro es que podemos hacerlo, de que tenemos que liderar porque somos buenos, somos capaces de poder llevar equipos, de poder cambiar aspectos que no nos gustan y creo que que poco a poco se está transmitiendo a la gente que es así.

"Probablemente hay que ofrecer formación, no teórica, sino algo un poco dinámico en la que podamos apoyarnos las mujeres para ocupar puestos"

Sobre esto, ¿cuál diría que es el mayor impedimento del sistema cuando se trata de ejercer en estos puestos de responsabilidad? Ya no digamos uno, sino dos, como es su caso.

El trabajo. Lo más importante yo creo que es el trabajo, las cualidades un poco para llegar. El trabajo y el tesón y las ganas de querer hacerlo. Pensar que tienes unos objetivos y que tienes que trabajar mucho y que tienes que ser muy bueno. Pero sobre todo mucho tesón y mucho ponerte una meta clara. Y hay que trabajarlo para llegar a ello. A lo largo de mi carrera era más difícil acceder porque no había ninguna mujer que fuera jefa de Servicio. No sé si ahora hay tantos impedimentos. No sé, probablemente, en algunas ocasiones, yo sí que he visto que se hacía como más la perspectiva del hombre, pero porque no había más mujeres con nosotros. Ahora mismo, si nos lo proponemos, tenemos que luchar mucho por ello, pero creo que hay muchísima más facilidad ahora para que seamos líderes. Pero todavía hay algún aspecto en el que no estamos integradas igual que el hombre. Yo creo que en las generaciones jóvenes cada vez menos y vamos a notarlo, cómo va a cambiar todo esto. Y ahora mismo es difícil tener que hablar de que hay un machismo tan claro.

¿Cuáles cree que son los mayores desafíos que presenta este cargo en la presidencia?

Pues es una una entidad con más de 5000 cirujanos asociados en toda España. Tenemos muchos retos: la formación de los jóvenes cirujanos y de los que ya son adjuntos, retos de investigación, que estamos intentando potenciarlos. Y ahí, sí que es verdad, que el papel de todos, de las generaciones que están llegando, es muy importante. Tenemos que ser líderes en investigación, tanto aquí en España como fuera de ella. Creo que eso es uno de los retos más importantes. Y luego una parte importante también es la visibilidad de la asociación en la sociedad, en el establecimiento de lazos con los pacientes, con las asociaciones de pacientes. Creo que tenemos que tener bastante contacto para ver sus necesidades desde el punto de vista quirúrgico en nuestro caso. Que nos vean como una entidad en la que tienen que apoyarse los responsables sanitarios del Ministerio de Sanidad y que podamos tener un poco de voz a la hora de pedir por nuestros pacientes y por nuestra asociación. Pero también para que la Cirugía tenga un papel importante cuando vamos a solicitar aspectos como por ejemplo las plazas de los MIR, la necesidad de cirujanos en toda España, la necesidad de estabilidad en el trabajo...

Es además jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de la Princesa desde hace cuatro años. ¿Cómo ha sido gestionar la pandemia?

Horrible. Fue gestionar algo que no sabíamos cómo se hacía porque había que organizar el tratamiento, atender a pacientes que no eran quirúrgicos... Muchas veces tuvimos que distribuir todas las fuerzas, todos los médicos y residentes que teníamos a tratar pacientes covid, establecer unos circuitos en el que pudiéramos operarles. Cómo nos debíamos proteger nosotros, cómo se debían proteger ellos, cuál era el cribado que había que hacer... En el momento top de la pandemia no había ningún paciente quirúrgico. Se suspendió todo. Era una cosa completamente extraña, en la que no sabíamos muy biendónde dirigirnos. Y desde mi punto de vista, había que gestionar qué gente iba a un sitio. Era algo que nunca habíamos hecho. Dejar de operar y dedicarnos a tratar pacientes que no eran de nuestro ámbito. Todos aprendieron, la gente la verdad que colaboró, pero había que tener en cuenta la irritación de cómo estábamos en esos momentos. O sea, nosotros no operábamos, pero estábamos viendo que nos podíamos contagiar o podíamos contagiar a nuestras familias a la vez. Entonces eran los sentimientos de ver a unos pacientes que se nos estaban muriendo en las manos o se nos estaban poniendo malos y nosotros tuvimos que estar apoyando poco a poco. Fue duro, fue una experiencia, cuando ha pasado el tiempo, importante, interesante. Tuvimos que ponernos codo a codo para poder llevar a cabo algo que era completamente desconocido. Nos reuníamos desde que empezó. Trabajábamos por la mañana y por la tarde nos reuníamos, por la noche a través de Zoom, elaborando informes, a través de la poca evidencia científica que había, traduciendo artículos del chino o del japonés, intentando desde todos los puntos de España, hacer documentos que sirvieran y que han servido posteriormente. Y lo han tomado otras sociedades.

Yo creo que esto fue un hito muy importante. Fue duro pero bastante satisfactorio. Una vez que pudimos empezar toda la actividad normal, empezamos a operar por la mañana, por la tarde, hemos superado los sábados por la mañana. Llegamos a reajustar toda la lista de espera. Operamos enseguida toda la parte oncológica, toda la parte preferente y ahora hemos estado trabajando, durante estos meses, en reajustar todo lo que se había quedado: patología benigna, patología no grave o preferente. La verdad que yo noté como una sensación de liberación por parte de todo el mundo. He visto como a la gente no le importaba quedarse por la tarde, meter los sábados porque era como la alegría de decir "Por fin volvemos a lo nuestro. Ahora tenemos que dar todo por intentar solucionar todo". Y la gente trabajaba. Se me pone la piel de gallina un poquito al recordar cuando volvimos y dijimos "Ya podemos volver otra vez a operar a los pacientes, a tratar, a verlos presencialmente en la consulta". Porque nosotros necesitamos ver al paciente en la consulta para contarle la intervención, poder llegar al paciente y tocarle, poder verle, poder hablar con la familia, no solamente por teléfono. Eso fue fantástico y es una de las cosas que más me gustó una vez que se recuperó todo.

Es verdad que su trayectoria profesional ha estado ligada casi por completo a este centro madrileño. Aquí fue donde realizó el MIR en los 90 y casi tres décadas después llegaba a jefa del Servicio de Cirugía. Es decir, ha visto crecer y evolucionar este centro. ¿Qué ventajas cree que tiene ejercer tanto tiempo en el mismo lugar?

Conozco el hospital desde el principio, entonces he visto cómo ha ido evolucionando, cómo hemos podido integrar nuevas técnicas, desarrollar cosas que no había previamente, con mucha ilusión. Un poco como que tú lo has hecho, siendo partícipe de esto. He visto cómo se han podido integrar también facultativos, nuevos profesionales que han aportado mucho. A mí me parece que salir e ir a otros sitios también está bien, ¿eh? No es que sea solamente estar en el mismo sitio. Porque ves cómo funcionan otros sitios. Yo he estado en Estados Unidos, he estado haciendo rotaciones fuera y creo que eso también te aporta mucho. Muchas veces cuando hay gente que se marcha y luego vuelve otra vez, nos enriquece a todos. Yo tuve la oportunidad de quedarme aquí. A mí este sitio me parece fantástico para trabajar. Hay gente muy buena y creo que he sido una persona muy afortunada porque he podido, desde el primer momento, formarme aquí, con la gente que tuve, que fueron fantásticos, que les quiero muchísimo y que también me han apoyado. Porque claro, si tú sigues arriba te tienen que haber apoyado. A mí me han apoyado hombres en la Asociación Española de Cirujanos, igual que ha pasado aquí. No lo veo duro porque no he tenido nada de dureza. Han sido todo

satisfacciones, aunque parezca muy positivo. O sea, he trabajado muchísimo en esto. Vas poco a poco mejorando los aspectos que has visto, como el desarrollo de una Unidad de Cirugía de páncreas y de hígado de la que estamos muy orgullosos...

Hemos visto también cómo ahora se han acreditado unidades de Coloproctología que están dentro del Servicio con gente fabulosa. Yo soy súper tuitera, a mí me encantan las redes sociales porque creo que tenemos un método que no teníamos hace 30 años cuando yo llegué aquí. Es una manera que tenemos de ayudarnos, grabar esto y que la gente lo pueda oír, salir en Twitter, estar en los medios sociales viendo lo que hacemos nosotros, lo que hacen en otros y decir "Vamos a hacer lo mismo". Por envidia sana, siempre sana. Yo siempre mando gente fuera y que luego nos lo cuenten. Se van a no sé dónde y después "Venga, aquí todos a contarnos que habéis visto, cómo hacen esto y vamos a intentar hacerlo".

"Tenemos que ser líderes en investigación, tanto en España como fuera"

En su caso, esta posibilidad de formarse en países que no fueran España se cumplió con estancias en Francia o Estados Unidos, ¿cuál diría que fue la enseñanza más valiosa que se trajo consigo en la maleta?

Es muy buena la experiencia. Yo creo que cuando me fui, como hace tantos años, no se iba casi nadie. Imagínate, de estar aquí, que no salíamos, casi no viajábamos a marcharme a Estados Unidos primero y luego a Francia. Por ahí he estado ya más de adjunta para aprender técnicas específicas. Estuve en Barcelona, Bellvitge, en varios sitios. Eso es para formarte en una cosa específica y es fantástico. Eso es lo que hay que hacer, irse a ver al mejor. Ahora es verdad que tenemos medios como YouTube, que lo podemos ver allí sentados en casa, pero es muy bueno el contacto entre profesionales. La experiencia personal es fantástica, ir a otro hospital a ver cómo trabajan. Eso te hace madurar como profesional. Porque si no, parece que estás metido en tu huevito, en tu globo. Vine ensimismada de ver la Clínica Mayo, la biblioteca que había allí, la gente trabajando los quirófanos.... Yo creo que esto cuando eres un R2 o R3, no tiene nombre. Te abre tanto que tú luego vienes aquí con muchas más ganas, te inyectan más ganas de seguir trabajando y de hacer cosas nuevas. Porque no tengo más tiempo, si no, me iría a rotar también como ellos. Pero eso ya no, ya me parece que se me ha pasado.

Vemos que disfruta mucho con el tema de la docencia, ¿qué valor fundamental debería transmitirse a esos futuros médicos?

Bueno, un poco las ganas, ¿no? Ahora, por ejemplo, doy clases en la Universidad Autónoma a los estudiantes de Medicina. Entonces, hay dos cosas importantes. Primero: enseñarles bien. Evidentemente tienes que darles una docencia que sea clara y cada vez más ajustada a ellos. Probablemente tenemos que incidir más en medios audiovisuales, en que participen en cosas fáciles, casos clínicos.... Hacer algo un poco práctico, que les enganche, no solo estudiar texto. Y luego también transmitirles nuestro trabajo. Cuando ves a un estudiante es una esponja y le puedes decir "Vente conmigo, métete al quirófano". Yo he tenido estudiantes que se quedan conmigo hasta las 20:00 de la noche operando. Entonces, claro, se lo transmites. Porque eso es un poco enseñarles, tenerles en cuenta para todo y estar pendiente de ellos, que es difícil porque no tenemos tiempo. Y si te gusta la docencia pues es ponértelos en la consulta y explicarles, hacerles caso. Yo me acuerdo que cuanto te hacían caso era maravilloso. Son gente ilusionada, o sea que, lo tenemos mucho más fácil los docentes en Medicina. Con que les hagas caso y les prepares un poco bien, es decir, les intentes transmitir unos valores con el paciente... Porque claro, científicamente es muy fácil, porque hay mucha información por todos los sitios.

En su caso, ¿dónde empiezan esas ganas de estudiar Medicina? ¿Tuvo algún referente?

Pues no, en mi familia no era nadie médico. No tuve ninguna persona que me impulsara. Mis padres, afortunadamente, me dijeron que hiciera lo que me diera la gana y yo siempre estudié mucho. Me gustaba, sacaba buenas notas. Haciendo Medicina te empiezan a contar un poco lo que tenían los huesos, veías lo que estabas estudiando. Y me pareció bonito.

Y se enamoró de la profesión...

Totalmente. Muchas veces lo he dicho y se lo cuento a mi sobrino. Es una pasión que tienes. Lo decía Steve Jobs, si te gusta lo que haces es muy fácil. Cuando vienen los estudiantes de Medicina que ya van encaminados -aunque es verdad que a lo mejor tendría que decirse también a los que están en los colegios- les digo "A ver qué profesión hay, que el domingo a las 18:00 de la tarde estés deseando volver a trabajar el lunes. No hay muchas profesiones". "No sé, supongo que sí", dirán otros. Yo un domingo por la tarde es como si fuera un martes, porque a mí me apetece venir a trabajar, a mí me apetece operar un páncreas ahora mismo y yo sigo operando y a mí me gusta meterme en el quirófano con los años que llevo. Como digo, "¿con lo vieja que soy, cómo me puede gustar esto?". Pues gracias al paciente, gracias a tener la mano de un paciente a la que agarrar, y decirle "Esto esto va a ir bien". Ves que está confiando en ti y no hace falta nada más. El operar, el hacer una publicación, una reunión con tus colegas, el organizar el Congreso Nacional de Cirugía, el ser presidenta de la asociación, el ser jefa de Servicio, el ver ahora a un residente que haya hecho una comunicación y digas "qué bien lo has hecho", el que vea yo cómo está operando ahora mismo la gente a la que estoy enseñando... Eso no tiene precio. Eso sí, dedico muchas horas. Dedicas mucho en tu vida, pero da lo mismo. O sea, a mí me sigue gustando y yo soy capaz de estar 12 horas trabajando. A mí me parece que esto es lo que hay que infundir a la gente joven. Yo creo que esto es una pasión. A veces estás cansada, aunque yo la verdad que no ya que una vez te pones en el 'tran tran'... Realmente esto es divertido, a veces cansado, pero la Cirugía es, como les digo, la mejor especialidad del mundo.

¿Son suficientes 24 horas al día en el mundo de Elena Martín?

No, no, ojalá hubiera más horas. Me gustaría tener más tiempo para hacer más cosas, estar tranquila. Lo mejor de todo es poderte preparar una cosa, por ejemplo estar leyendo tranquilamente un artículo, no corriendo. También tener un poquito más de tiempo para la familia, un poquito de tiempo para los amigos, un poquito de tiempo para viajar, un poquito de tiempo para ver a los pacientes. Todo eso, claro, muchas veces en 24 horas no te da tiempo. Pero bueno, hay que saber gestionar. Yo siempre digo que hay que hacer un curso para gestionar el tiempo, como dicen ahora. Aunque tampoco me da tiempo a hacer el curso de la gestión del tiempo. Me gustaría tener a alguien que me dijera "Ahora no hagas más esto ya, déjalo". Si hubiera 48 en vez de 24 horas y no tuviera yo mis años, sería todo más satisfactorio. Pero es lo que tenemos. .

Y aun así todavía hay un hueco, un hueco bastante importante para esa faceta investigadora, ¿no?

Por ejemplo, ahora mismo, desde la asociación estamos potenciando mucho los trabajos multicéntricos. Dar apoyo a la investigación es dar apoyo a través de registros y a través de becas. Yo creo que esto es importante que se apoye. Tenemos ahora gente investigadora muy importante. Pienso que tenemos que apoyar a investigadores básicos, porque muchas veces es difícil que nosotros solos hagamos una investigación. Hay varios FIS concedidos en toda España en los que se participa. Hay que intentar colaborar todos juntos en patologías, -específicamente nosotros ahora en el páncreas-. Colaborar con investigadores básicos, con otros investigadores clínicos que no sean solo cirujanos como oncólogos. Hace falta más unión, que cada vez hay más entre varias especialidades, hace falta que podamos acceder a las becas, a la financiación para poder desarrollar y luego potenciarlo a nivel de las instituciones, a nivel de los servicios. Tener tiempo es difícil porque la gente muchas veces lo hace en su tiempo libre y eso es duro. Pero sí intentar que la gente que tenga ánimo pueda desarrollarlo a través de intensificaciones de trabajo. Yo tengo ahora una intensificación y verdaderamente se lo tienes que dar a la persona que valga, porque eso es lo que va a hacer que mejore nuestro liderazgo, poder participar en trabajos nacionales e internacionales. Yo creo que nos estamos abriendo también a más oportunidades.

Elena, ¿por qué hito médico le gustaría ser recordada?

Por haber contribuido un poco a mejorar la vida de los pacientes con cáncer de páncreas.

¿Y como presidenta de la entidad de Cirugía?

Pues cuando pasen estos años porque hayamos conseguido que los cirujanos tengan un poco más de participación fuera de nuestra sociedad y que seamos valorados por nuestra profesión más un poco más, tanto por parte de los colegas como por parte de la sociedad y los pacientes.

¿En qué piensa una cirujana mientras opera?

Cuando estás concentrada, antes de entrar, estamos comentando los casos. Y cuando estás en la cirugía, pues estás pensando en la cirugía, en lo que estás viendo ahí. Como ya llevas muchos años, pues dices "Esto puede ir mal". Recuerdas todo lo que ha pasado, entonces intentas que todo el bagaje que tienes previo te sirva para hacerlo lo mejor posible. Cuando haces una anastomosis del páncreas, por ejemplo, ves todas las que has hecho previamente, y lo que intentas es que no sangre el paciente, que esté bien, estás pendiente, y que eso que vayas a hacer, no dé complicaciones. Yo eso es lo que pienso ahora mismo. Que para el paciente sea lo mínimo imprescindible para que no le haga daño, pero lo máximo para que se solucione su problema y no haya complicaciones.

"Recuerdo un paciente muy joven que tuvimos y que tenía un tumor en el hígado grande y que sangró mucho. Y que luego al día siguiente estaba muy bien. Eso fue fantástico"

¿Cuál ha sido la intervención más complicada a la que se ha enfrentado en estos años?

Pues yo ahora hago sobre todo cirugía del páncreas o del hígado. Bueno, alguna resección hepática muy complicada en la que sangrara mucho. Recuerdo ahora mismo un paciente muy joven que tuvimos y que tenía un tumor en el hígado grande, grande y que sangró. Y que luego al día siguiente estaba muy bien. Eso fue fantástico. Y luego, probablemente, una de páncreas donde había que hacer resección que cogía todo - vasos y tal- y que fue muy larga, de ocho o diez horas. Estás en un momento crítico en el que dices "no puedo salir de aquí". Sobre todo en los primeros años, que empiezas a sudar y dices "no tengo ni idea de cómo salir de aquí", porque sobre todo sangraba el paciente, estaba mal. Ver cómo estabas que no podías más y que venía a ayudarte alguien en ese momento, decías "Parece surrealista". Pero parece como si vinieran a salvarte, como si te viniera a salvar una cosa de otro mundo. Cuando no puedes más y no sabes cómo seguir. Eras adjunto y estabas capacitado, pero que venga alguien y te eche una mano y se solucione en un momento...es como magia. Por eso trabajamos en equipo. Tendré que darle vueltas cuando escriba el libro con todas las cosas que estamos comentando ahora, como le digo con mis compañeros. Cuando estás que no sabes que va a pasar y que alguien te ayude, venga y se solucione en tres segundos, porque la otra persona te da una perspectiva... Eso es probablemente lo que lo que significa trabajar juntos.

Decía que estaba recogiendo todas esas experiencias de su vida como médica. ¿Tiene título ya esa obra?

No, todavía no, pero lo he estado contando y se lo he dicho a todos mis adjuntos, que me aguantan, y a todas las mujeres que tengo a mi alrededor, que tenemos un grupo estupendo. Son experiencias de cosas que hemos hecho, para transmitirlo a los demás. A veces, cuando eres joven a lo mejor no te interesa, pero a mí ahora me interesa que me cuenten cosas y me gusta mucho cuando se comentan cosas que pasaron, como se trató o como se trataba. Yo leo mucha Historia, leo libros antiguos de la cirugía pancreática, por ejemplo, que no había cirugía pancreática. Pues eso, experiencias que he tenido yo a lo largo del tiempo, que hemos compartido con gente. No tiene título todavía lo estoy viendo. Me gustaría escribirlo porque realmente creo que aportaría cosas de la cirugía en España, gente que tengo al lado o gente que se ha jubilado ya.

Y dentro de esa pasión por la Historia, ¿ha pensado alguna vez en qué momento histórico le gustaría vivir como médico?

Lo mejor es estar ahora. Lo mejor es el presente, porque tenemos tanta capacidad...O sea, lo

otro es histórico. No había tantos medios como hay ahora. Entonces, yo creo que el momento histórico más importante que tenemos es el presente y lo que quede por venir. Pero siempre digo que me gustaría vivir dentro de 70 años para ver cómo va a ser esto. Cuando yo empecé no había móvil. Parece que soy una vieja, pero es verdad. No había lo que tenemos ahora. No teníamos los medios electrónicos, artículos...Tú puedes ver ahora una intervención en las plataformas que tenemos digitales. Puedes hablar con alguien que viva en otro sitio, que te cuente como das el punto en no sé dónde. Puedes estar en un congreso, en cualquier lugar, puedes viajar donde sea sin ningún problema. Pero es que ya de forma virtual la ciencia la tienes gratis. O sea que yo antes para hacer mi tesis doctoral me tuve que ir a por artículos fuera de España. Estuve en Estados Unidos y me traje muchos artículos, que eso era fantástico, pero ahora no, ahora tú te sientas con un café y tienes todo disponible. Me gustaría dar un paseo en otras épocas previas, pero me daría pena porque habiendo vivido esto, donde ahora podemos hacer una resección pancreática robótica sentados en una silla... Antes tendrías que haber estado colocado de otra manera o no poder hacerlo porque no podrías ver cómo lo hacía alguien que está al otro lado del mundo. Entonces ahora me quedo aquí.

Si pudiera repetir algún momento en su vida, si le dieran esa oportunidad, ¿cuál sería?

El volver a ser cirujana. Evidentemente. Es que yo, ahora mismo, no sé si es que los recuerdos malos se me han ido, pero creo en muchas de las cosas que he hecho profesionalmente: el meterme en la Asociación Española de Cirujanos desde el primer momento, el haberme presentado a presidenta...Creo que es una cosa que hay que repetir, aunque tenga mucho trabajo, pienso que es importante que trabajemos para mejorar todo. La Cirugía en España es muy buena, tiene un nivel fantástico y que creo que, si yo puedo poner un granito de arena en mejorar algunas de las cosas, aunque no sea desde punto de vista científico, que eso no lo voy a hacer, pero sí desde el punto de vista de organización, lo voy a hacer, en lo que pueda.

¿Cuáles son tus grandes pasiones más allá de la Medicina?

La pintura. Ver sobre todo. Yo pinto también, pero ahora no tengo tiempo. Desde hace unos años no hago. Me gustan mucho los museos, la historia de la pintura, los expresionistas, los impresionistas, pero también toda la pintura antigua. Me gusta mucho y me dedico a estar ocho horas en un museo cuando voy donde sea. Me gusta el monte, la montaña, el campo y es a lo que me dedico en las vacaciones que tengo. Todo lo que puedo, ahora ya cada vez menos, pero bueno. Y luego pues mi familia, mi sobrinos y mis hermanos también, que no se sientan mal. Pero mis sobrinos son mi pasión y lo más importante de mi vida y a los que hay que dedicar todo el tiempo. Les cuento mi vida y me cuentan su vida y eso es lo que me da a mí la energía para seguir trabajando.

Suscríbete a 'Los Pódcast de Redacción Médica' en [iVoox](#), [Spotify](#) y [Google Podcast](#).

Las informaciones publicadas en Redacción Médica contienen afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios. No obstante, ante cualquier duda relacionada con su salud, consulte con su especialista sanitario correspondiente.

Te puede interesar



Acortan 6 centímetros el pene a un paciente

Última Información

[Principios Activos](#)
[Alertas](#)
[Problemas Suministro](#)

[Actualización monografías](#)
[Principios Activos](#)
[Noticias](#)

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

VADEMECUM - 09/03/2023 CONGRESOS / FORMACIÓN

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación. Este año, como novedad, se convocan 5 ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas.



Madrid, 9 de marzo de 2023.- Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) acaba de abrir el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 30 de abril de 2023. A través de esta acción, la sociedad médico-científica tiene como objetivo contribuir al progreso de la cirugía promoviendo la formación, el desarrollo y perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Durante el año 2022 se destinaron más de 225000 euros a becas, de los cuales 75.000 euros estaban destinados a proyectos de investigación. En concreto, se presentaron 20 proyectos, de los cuales se concedieron 10. Los estudios multicéntricos ganadores, realizados en el campo de la Cirugía General y Aparato Digestivo, han tratado temas muy diversos como son Coloproctología, Cirugía Mínimamente Invasiva y Cirugía Hepato-bilio-pancreática.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de Investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000

Noticias relacionadas

- La AEC se reúne con las Sociedades Autonómicas de Cirugía
- La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo
- La Asociación Española de Cirujanos firma un acuerdo de colaboración con la sociedad de Anestesia (SEDAR) y de Cirugía Ambulatoria (ASECMA)
- Nace el Manual de Patología Mamaria para Atención Primaria
- Nace RED AEC, un proyecto que conecta a los cirujanos para potenciar y desarrollar su formación
- Los quirófanos son espacios seguros
- La Asociación Española de Cirujanos cierra con éxito el XXXIII Congreso Nacional de Cirugía - Virtual
- Establecer protocolos de seguridad y contar con suficientes recursos de protección ha disminuido considerablemente el estrés en quirófanos durante la segunda ola de COVID-19
- Covid-19 en los quirófanos e innovaciones en cirugía, a debate en el XXXIII Congreso Nacional de Cirugía
- Más de 2.000 cirujanos se dan cita en el XXXIII Congreso Nacional de Cirugía
- La Asociación Española de Cirujanos destina más de 240.000 euros en becas
- La Asociación Española de Cirujanos organiza el 1º Concurso Fotográfico
- La Asociación Española de Cirujanos abre el plazo para solicitar las becas de proyectos de investigación
- La Asociación Española de Cirujanos celebrará su 33 Congreso Nacional de forma virtual
- La Asociación Española de Cirujanos pone en marcha un estudio para conocer la evolución de pacientes operados durante la pandemia
- La Asociación Española de Cirujanos elabora documentos con recomendaciones para la vuelta a

euros cada una

- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina** hasta un máximo de 5.000 euros.

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas **becas**. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero sólo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Este año, además la AEC **convoca cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto deberá ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA. No se aceptarán propuestas de revisión narrativa. La **convocatoria permanecerá abierta durante todo el año hasta la concesión de todas las ayudas**.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancia formativa para **especialistas y residentes de 4º y 5º año; la Beca de Estancia para Latinoamérica; y la Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

También se otorgará el Premio Nacional de Cirugía 2023 a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante 2022 en una revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros que se concederán a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2022 en cualquier revista nacional o extranjera.

Así mismo también se concederá el Premio Nacional de Cirugía para residentes que consistirá en un premio, dotado con 1500 euros para el mejor trabajo de cirugía publicado en el anterior año.

Según declaraciones del presidente del Comité Científico de la AEC, el Dr. Luis Sabater "con estas becas la AEC apuesta decididamente por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuye al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de nuestros pacientes".

Fuente: Actitud de Comunicación S.L.

Enlaces de Interés

Entidades:

Asociación Española de Cirujanos (AEC)

la normalidad en los servicios de cirugía general

- Vídeos de colocación y retirada de EPIs
- Documentos de posicionamiento y recomendaciones de la AEC en relación con la cirugía y COVID-19
- La Asociación Española de Cirujanos elabora unos documentos de posicionamiento y recomendaciones en relación a la cirugía y el COVID-19
- La cirugía bariátrica, la técnica quirúrgica que te devuelve la vida
- La Asociación Española de Cirujanos abre el plazo para solicitar las becas de proyectos de investigación
- La Asociación Española de Cirujanos cierra con éxito la XXII Reunión Nacional de Cirugía
- El Dr. Juan Carlos Puyana nombrado Miembro de Honor de la Asociación Española de Cirujanos
- Más de 1.000 cirujanos debaten en Santander sobre cirugía robótica, rehabilitación precoz o últimas novedades sobre el cáncer, entre otros temas de gran actualidad
- La mortalidad por traumatismo grave ha aumentado hasta el 15% en los últimos años
- Una hoja de ruta para mejorar la vida de las personas con cáncer gástrico
- La AEC celebrará en Santander su XXII Reunión Nacional de Cirugía
- La Asociación Española de Cirujanos acreditará las Unidades de Trauma y Cirugía de Urgencias
- Bilbao acoge la XXVI Reunión de la Sección de Cirugía Esófago-Gástrica de la AEC
- Curso On-line en Cirugía Mínimamente Invasiva de la AEC y Takeda
- Entre el 30 y el 40% de los pacientes tienen o desarrollarán anemia durante el proceso perioperatorio
- Más de 300 expertos se forman en nuevos abordajes en cirugía de cáncer de colon que minimizan el daño en la pared abdominal de los pacientes



Sea cual sea su compañía, puede elegir
Tanatorio Virgen de las Viñas
www.tanatoriotomelloso.es



C/ Pintor Velázquez, 1
Tomelloso (Ciudad Real)

Atención 24 horas ☎ 926538059 - 625 492 514



SECCIONES ▾ NACIONAL CASTILLA-LA MANCHA ALBACETE CIUDAD REAL CUENCA GUADALAJARA TOLEDO TOMELLOSO

LITERATURA Trabajo en Castilla-La Mancha Boe Bolsa **TURISMO** Docm Cita Médico **OPINIÓN** Sorteos Cs Udm **ARQUITECTURA** Pvp Gob. CLM Cortes CLM

VIRGEN DE LAS VIÑAS



TOMILLAR
Arte, tradición y vino.



Cuadernos Manchegos



Seguir a @C_Manchegos

C. Manchegos | Madrid | Sociedad | 09-03-2023

En 2022 la AEC destinó más de 225000 euros en becas

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación

Este año, como novedad, se convocan 5 ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas

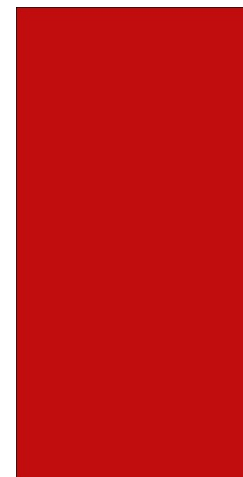
Un año más, la [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) acaba de abrir el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 30 de abril de 2023. A través de esta acción, la sociedad médico-científica tiene como objetivo contribuir al progreso de la cirugía promoviendo la formación, el desarrollo y perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Durante el año 2022 se destinaron más de 22.5000 euros a becas, de los cuales 75.000 euros estaban destinados a proyectos de investigación. En concreto, se presentaron 20 proyectos, de los cuales se concedieron 10. Los estudios multicéntricos ganadores, realizados en el campo de la Cirugía General y Aparato Digestivo, han tratado temas muy diversos como son Coloproctología, Cirugía Mínimamente Invasiva y Cirugía Hepato-bilio-pancreática.



Para este año, la AEC convoca:

- 5 becas de Investigación para proyectos multicéntricos hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo
- 2 becas para proyectos unicéntricos hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- 2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico hasta un máximo de 5.000 euros cada una.
- 1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina hasta un máximo de 5.000 euros.



Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas becas. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero sólo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Este año, además la AEC convoca cinco ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo y su publicación en Cirugía Española. El proyecto deberá ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA. No se aceptarán propuestas de revisión narrativa. La convocatoria permanecerá abierta durante todo el año hasta la concesión de todas las ayudas.



Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancia formativa para especialistas y residentes de 4º y 5º año; la Beca de Estancia para Latinoamérica; y la Beca de ayuda a la Colaboración Internacional.

También se otorgará el Premio Nacional de Cirugía 2023 a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante 2022 en una revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros que se concederán a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2022 en cualquier revista nacional o extranjera.



Así mismo también se concederá el Premio Nacional de Cirugía para residentes que consistirá en un premio, dotado con 1.500 euros para el mejor trabajo de cirugía publicado en el anterior año.

Según declaraciones del presidente del Comité Científico de la AEC, el Dr. Luis Sabater "con estas becas la AEC apuesta decididamente por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuye al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de nuestros pacientes".

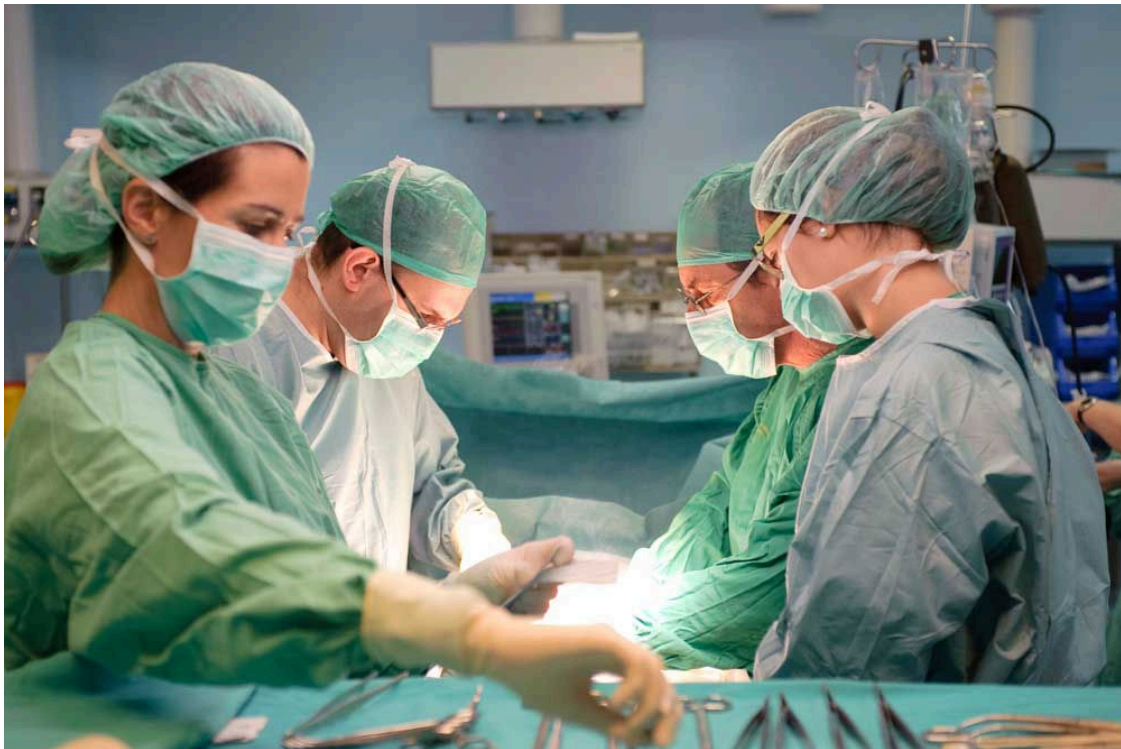


Convocatoria de becas de investigación de la Asociación Española de Cirujanos

La Asociación Española de Cirujanos (AEC) acaba de abrir el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 30 de abril de 2023. A través de esta acción, la sociedad médico-científica tiene como objetivo contribuir al progreso de la cirugía promoviendo la formación, el desarrollo y perfeccionamiento profesional de los cirujanos.

Nova Ciencia • original

La [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) acaba de abrir el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 30 de abril de 2023. A través de esta acción, la sociedad médico-científica tiene como objetivo contribuir al progreso de la cirugía promoviendo la formación, el desarrollo y perfeccionamiento profesional de los cirujanos.



Durante el año 2022 se destinaron más de **225.000** euros a becas, de los cuales 75.000 euros estaban destinados a proyectos de investigación. En concreto, se presentaron **20 proyectos**, de los cuales se concedieron 10. Los estudios multicéntricos ganadores, realizados en el campo de la Cirugía General y Aparato Digestivo, han tratado temas muy diversos como son Coloproctología, Cirugía Mínimamente Invasiva y Cirugía Hepato-bilio-pancreática.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de Investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina** hasta un máximo de 5.000 euros.

Quiénes pueden optar a estas becas

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas [becas](#). Los

médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero sólo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Este año, además la AEC **convoca cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto deberá ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA. No se aceptarán propuestas de revisión narrativa. La **convocatoria permanecerá abierta durante todo el año hasta la concesión de todas las ayudas.**

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancia formativa para **especialistas y residentes de 4º y 5º año; la Beca de Estancia para Latinoamérica; y la Beca de ayuda a la Colaboración Internacional.**

También se otorgará el Premio Nacional de Cirugía 2023 a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante 2022 en una revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros que se concederán a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2022 en cualquier revista nacional o extranjera.

Así mismo también se concederá el Premio Nacional de Cirugía para residentes que consistirá en un premio, dotado con 1500 euros para el mejor trabajo de cirugía publicado en el anterior año.

Según declaraciones del presidente del Comité Científico de la AEC, el Dr. Luis Sabater con estas becas la AEC apuesta decididamente por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuye al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de nuestros pacientes.

Curso teórico-práctico

El Curso organizado en el Hospital de Alzira **conjuga perfectamente teoría y práctica**, lo que beneficia a los residentes en su formación. La parte teórica incluye el análisis de vídeos sobre by-pass gástrico, hernia inguinal, obstrucción intestinal o cirugía transanal, y la parte práctica integra **entrenamientos con el mismo instrumental que en un futuro utilizarán** los residentes en su labor quirúrgica diaria.

En la última sesión del curso, los residentes **asistirán en directo a tres cirugías de vesícula y hernia de hiato** mediante el uso de la técnica de laparoscopia.

Compartir el artículo

[Compartir una noticia](#)

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)

Temas

- [Hospital de la Ribera](#)
- [Hospital Universitario de la Ribera](#)
- [La Ribera](#)
- [médicos](#)
- [España](#)

Lo último

- [1 La manifestación de la Coordinadora Feminista de València para celebrar el 8 M](#)
- [2 El clavel blanco se utilizará en la Ofrenda para las partes más visibles del manto](#)
- [3 Faura implica a sus más pequeños en la construcción de la igualdad](#)
- [4 Sorolla también entrará en el CaixaForum de València](#)
- [5 El dueño de tres imágenes robadas en Sueca sospecha que se las llevaron por encargo](#)

#8M María Rodríguez, experta en cirugía robótica: Hay que poner los medios para que las mujeres tengamos igualdad de oportunidades

Con la serie *The good doctor*, muchos andamos enganchados a las vicisitudes de los cirujanos televisivos. Sin embargo, María Rodríguez, prestigiosa cirujana experta en cirugía robótica reconoce ver poco la televisión, por no decir nada, por eso no puede entrar en muchos detalles pero, desde luego, de lo que recuerdo de series como *Urgencias* o *Anatomía de Grey*.

Paka Díaz | Woman.es • original



La doctora María Rodríguez, especialista en Cirugía Torácica del Hospital Universitario de Navarra.

Con la serie *The good doctor*, muchos andamos enganchados a las vicisitudes de los cirujanos televisivos. Sin embargo, María Rodríguez, prestigiosa cirujana experta en cirugía robótica reconoce ver poco la televisión, por no decir nada, por eso no puede entrar en muchos detalles pero, desde luego, de lo que recuerdo de series como *Urgencias* o *Anatomía de Grey*. La realidad tiene poco que ver con la ficción.

A sus 34 años, la doctora María Rodríguez es Cirujana Torácica de la [Clínica Universidad de Navarra](#) en Madrid. Pero no es solo eso. La doctora Rodríguez es una cirujana joven que se ha convertido en un referente en su sector al ser la única europea con la acreditación de la American Association for Thoracic Surgery (AATS) en cirugía robótica, una credencial que reconoce llevar con mucho orgullo porque sabe el sacrificio que hay detrás.

- #8M: Jennifer A. Doudna, Premio Nobel de Química: A estas alturas no nos debería sorprender que dos mujeres lideren un proyecto científico de Nobel, pero aún ocurre
- #8M: Constanza Tabbush, investigadora de ONU Mujeres: En ningún país las mujeres tienen las mismas oportunidades y derechos que los varones.
- #8M 'Woman', el documental feminista que tienes que ver este 8M
- #8M María Rodríguez, experta en cirugía robótica: Hay que poner los medios para que las mujeres tengamos igualdad de oportunidades.

Mi marido, que vivió la formación conmigo, suele recordarme, cada vez que vemos el título, que fueron sangre, sudor y lágrimas. Muchas horas de formación, primero en la sombra, en el simulador, y luego en quirófano, tutorizada, y cuando ya tenía experiencia, por mi cuenta,

explica y recuerda el día en que decidió presentarse para lograr esa difícil acreditación. Siempre he sido muy cabezota, y, cuando decido algo, es difícil hacerme cambiar de opinión. No las tenía todas conmigo por eso de que era una acreditación dirigida fundamentalmente a cirujanos americanos, pero tuve la suerte de dar con las personas correctas, que me apoyaron a lo largo de todo el proceso, cuenta.

Hoy, la doctora Rodríguez es una de las expertas más habilidosas en el **sistema quirúrgico da Vinci**, un robot creado en Silicon Valley, en 1999, que opera a pacientes a través de las manos de un cirujano situado en una consola. Entre otras cosas, ofrece la posibilidad a quien opera de tener una visión hasta 10 veces aumentada del campo operatorio, con resolución detallada y visión en 3D. Se trata del sistema quirúrgico más vanguardista y menos invasivo que hay y, este año, el robot da Vinci cumple 15 años desde su llegada a España. Hablamos con ella de lo que ha supuesto esta revolucionaria tecnología para la medicina y para los pacientes. También, de cómo la doctora Rodríguez se ha hecho un prestigioso hueco en la cirugía, quizá el sector más masculinizado de la Medicina.

Hasta la fecha, de los 69 socios de honor de la Asociación Española de Cirujanos (AEC) no hay ni una sola mujer. Aunque se trata de algo que está cambiando: Según datos de la AEC, entre los cirujanos junior ya mayoría, más del 60%, ya son mujeres. Aunque reconoce que en su carrera nunca me he sentido discriminada o he sentido que se me negara una oportunidad por el hecho de ser mujer, la cirujana sí indica que la cirugía tradicionalmente ha sido una especialidad de hombres y que, probablemente, la estructura de las sociedades refleje este bagaje, pero mujeres como yo, espero que estemos aquí para cambiarlo. Por eso, señala que hay que poner los medios para que las mujeres tengamos igualdad de oportunidades en el presente.

¿Cuándo y por qué decidiste estudiar Medicina? ¿Y cuándo viste claro que lo tuyo era la cirugía?

La verdad es que desde siempre quise estudiar Medicina, pero lo que no tenía tan claro era lo de la cirugía. Es más, cuando empecé la carrera, mi idea era ser psiquiatra, pero en tercero me tocó por casualidad hacer prácticas en Cirugía Torácica en el Hospital Clínico San Carlos y me encantó. Luego empecé a informarme sobre las posibilidades de la Cirugía Torácica, y aunque era una de las especialidades con más paro en España, también era una de las que ofrecía más posibilidades de mejora, en cuanto a técnicas, cuidado de los pacientes, etc. Se puede decir que, desde tercero de Medicina, tenía claro que quería ser cirujana torácica y empecé a formarme para ello. Cada año, durante la universidad y hasta que empecé la residencia, dedicaba mis vacaciones para irme a alguno de los centros punteros en Cirugía Torácica.

Eres la única cirujana europea que cuenta con la acreditación de la American Association for Thoracic Surgery (AATS) en cirugía robótica. ¿Qué supone eso?

Supone un orgullo, una recompensa a mucho trabajo, de muchas personas, detrás, y también mucha responsabilidad con cada paciente que confía en mí. Mi marido, que vivió la formación conmigo, suele recordarme, cada vez que vemos el título, que fueron sangre, sudor y lágrimas. Fueron muchas horas de formación, primero en la sombra, en el simulador, y luego en quirófano, tutorizada, y cuando ya tenía experiencia, por mi cuenta. Recuerdo el día que decidí que iba a presentarme. Siempre he sido muy cabezota, y, cuando decido algo, es difícil hacerme cambiar de opinión. No las tenía todas conmigo por eso de que era una acreditación dirigida fundamentalmente a cirujanos americanos, pero tuve la suerte de dar con las personas correctas, que me apoyaron a lo largo de todo el proceso.

Con el 8M a la vuelta de la esquina, quería comentar contigo la situación en la cirugía en España en cuanto a género. Entre los 69 socios de honor de la Asociación Española de Cirujanos (AEC) no hay ni una sola mujer y, pese a que la sanidad está feminizada, la cirugía permanece como un sector masculinizado. ¿Por qué crees que es así?

La Cirugía Torácica también está muy sensibilizada con el papel de las mujeres dentro de la especialidad. Es verdad que la cirugía tradicionalmente ha sido una especialidad de hombres

y que, probablemente, la estructura de las sociedades refleje este bagaje, pero mujeres como yo, espero que estemos aquí para cambiarlo. Desde luego, parece que está cambiando.

Según datos de la AEC, mientras entre los cirujanos senior hay mayoría masculina (ellos suponen casi el 60%), en los junior la cifra se da la vuelta (algo más del 60% de mujeres) y, desde 2017, ya hay más colegiadas que colegiados, con Madrid, Navarra y el País Vasco a la cabeza. ¿Qué puede suponer este cambio?

Este cambio supone el reflejo de la realidad que vivimos hoy en día, cuando la mayoría de los estudiantes de Medicina son mujeres. Siempre cuento una anécdota de mi paso por Boston. Allí, en uno de los anfiteatros donde se realizaban las conferencias más importantes, había un retrato de cada uno de los jefes de departamento que habían trabajado en el hospital. Eran personas con cuyos libros habíamos estudiado (¡dos premios Nobel incluso!). Cada vez que me sentaba en ese anfiteatro, aunque no había ninguna mujer en las paredes, era un orgullo estar rodeada de todos ellos. Y la mayoría de las personas que estábamos sentadas allí éramos mujeres. Sin embargo, justo cuando yo me volvía a España, el hospital decidió retirar esos retratos porque no mostraban una adecuada imagen de diversidad. La falta de representación femenina en Medicina y, especialmente en cirugía, es un hecho, pero por desgracia no podemos cambiar el pasado, simplemente trabajar en el presente para mejorarlo. Retirar los cuadros, o avergonzarse del pasado no es la solución, lo que hay que hacer es poner los medios para que las mujeres tengamos igualdad de oportunidades en el presente.



La doctora María Rodríguez, experta en cirugía robótica, y su equipo.

En 2021 se cumplen 15 años de la llegada del robot da Vinci a España. ¿Qué supuso para la medicina en nuestro país?

Supuso un gran avance tecnológico. Casualmente, viví la llegada del primer robot al Hospital Clínico San Carlos cuando era estudiante, en el año 2006. Me acuerdo de los recelos y de las dudas que generaba. Incluso recuerdo que ya más adelante, cuando era residente y pasé un verano en el Memorial Sloan Kettering Cancer Center en Nueva York, uno de los cirujanos realizaba muchas intervenciones robóticas y me parecían ciencia ficción. En Medicina, especialmente en cirugía, los cambios no son fáciles, y conllevan el mismo proceso: primero recelo, luego aceptación gradual por algunos, y, una vez que ya está demostrada con creces la evidencia, aceptación generalizada. Yo no creía demasiado en los beneficios de la cirugía robótica, pensaba que tenía poco que aportar a los cirujanos y a los pacientes, pero una vez que me senté en un robot y vi las posibilidades que nos ofrecía a ambos, supe que la cirugía robótica había llegado para quedarse.

¿Y qué ha supuesto para los pacientes?

Cuando ves a pacientes, que antes podían estar entre 5 y 7 días ingresados, irse ahora a su casa al día siguiente, sin apenas dolor y volver al trabajo a los 3 o 4 días de la cirugía, te das cuenta de que al final los grandes beneficiados son ellos. Cuánto de esta mejora es solo por la cirugía robótica y cuánto por la mejor selección de pacientes, o por las mejoras en los cuidados postoperatorios, es difícil de cuantificar, pero desde luego, los avances han sido considerables.

¿Es tan alucinante como parece este robot y la tecnología robótica aplicada a la cirugía?

Es muy cómodo para los cirujanos, muy fácil de colocar en quirófano, y, una vez que el equipo está familiarizado con el sistema robótico da Vinci, es muy seguro. La visión que nos ofrece de todo el interior del tórax es espectacular y nos ofrece una libertad de movimientos y una precisión que hace un tiempo eran difíciles de imaginar. Cuando me preguntan por el sistema robótico da Vinci, siempre suelo decir que el robot es tan bueno como el cirujano que lo maneja, porque no podemos olvidar que el robot es un instrumento más, uno que ha abierto un nuevo horizonte de posibilidades, pero que al final ni toma decisiones ni realiza solo la cirugía. Un cirujano mediocre puede tener a su disposición todos los recursos del mundo y seguir realizando una mala cirugía, mientras que un buen cirujano, con unos buenos recursos puede tener resultados excepcionales.



El robot de cirugía Da Vinci.

¿Qué es lo más difícil o espectacular que han podido hacer gracias a esta tecnología?

En Medicina, al final se puede hacer de todo, más o menos espectacular, pero lo que de verdad importa es aquello que ayuda al paciente, lo que repercute en él. Uno puede reparar una válvula cardíaca, cortar parte de un bronquio y volverlo a unir, o trasplantar un riñón utilizando el robot, pero personalmente, uno de los momentos en quirófano con los que más disfruto es ver a todo el equipo, anestesiólogos, enfermería, auxiliares y celadores, coordinados alrededor del paciente y del robot, preocupándose de no dejar un solo detalle al azar y de que, independientemente de los imprevistos que puedan surgir durante la cirugía, el paciente esté en todo momento seguro, y el equipo listo para hacer frente a cualquier complicación.

¿Cuál ha sido el mayor reto que has vivido a lo largo de tu carrera?

Podría decir que toda mi carrera ha sido un reto. He escuchado muchas veces que estaba loca por elegir Medicina primero, luego por elegir Cirugía Torácica (¡Cuánta gente me habrá dicho

que iba a terminar en el paro y que escogiera otra especialidad!). Los momentos importantes que han marcado mi carrera han sido el haber elegido el Hospital Universitario de Salamanca para completar la residencia, el haber tenido la oportunidad de completar mi formación en Brigham and Women's Hospital, uno de los hospitales de Harvard en Boston, y por supuesto, la gran responsabilidad de poner en marcha el Programa de Cirugía Robótica Torácica de la Clínica Universidad de Navarra en Madrid. La llegada a Salamanca no fue fácil, fue una decisión puramente profesional, quería irme al hospital en el que mejor me pudiera formar, aunque ello supusiera otros sacrificios en el plano personal. Si no hubiera sido por el tiempo en Salamanca y por la formación que recibí, creo que no habría aprovechado mi estancia en Boston como lo hice. Llegar al Brigham fue un sueño cumplido, muy duro, con unos requerimientos y una carga asistencial muy altos, pero con grandes recompensas. Y el tener la oportunidad de que la Clínica Universidad de Navarra confiara en mí para poner en marcha el Departamento de Cirugía Torácica en Madrid y el Programa de Cirugía Robótica Torácica es el gran reto en el que me encuentro ahora mismo. Los comienzos nunca son fáciles, aunque el hecho de estar respaldado por una institución con la trayectoria y el prestigio de la Clínica Universidad de Navarra y el grado de implicación en el proyecto y compromiso con el paciente de todos los profesionales con los que trabajo, suponen una motivación y una responsabilidad inigualables. Llevamos solo dos años y medio de trayectoria desde que me incorporé en 2018, pero el análisis de los resultados y el grado de satisfacción de los pacientes es buenísimo. Además, en pocos sitios he tenido la oportunidad de trabajar con un equipo multidisciplinar como con el que contamos aquí.

Mirando al futuro, ¿qué cambios nos puede traer la tecnología y la robótica aplicadas a la cirugía y cuál sería tu sueño a conseguir en la cirugía?

Creo que ya hemos llegado a la era de la medicina personalizada y la inteligencia artificial. Cada vez tenemos más datos de cada paciente que tenemos que aprender a integrar y a analizar para ofrecer a cada persona el mejor tratamiento, ajustado a su enfermedad. Y desde luego, ¡tenemos que implementar la detección precoz del cáncer de pulmón! En la Clínica tenemos uno de los programas pioneros en España, pero es necesario el compromiso político y social para implementar programas de cribado que han demostrado que disminuyen la mortalidad del cáncer de pulmón (el más frecuente), más que cualquier tratamiento.

¿Cómo de importante te parece la relación entre cirujana y paciente?

Al final, para lo que me he formado, y a lo que me dedico cada día, es a cuidar del paciente. De la persona que se sienta en tu consulta porque tiene un problema que quiere que le ayudes a resolver. Y si no se lo puedes resolver, como por desgracia pasa algunas veces, siempre puedes acompañarle a lo largo de todo el proceso. Sin relación cirujano-paciente, y sin humanidad, no hay nada que la mejor técnica quirúrgica pueda hacer.

La Asociación Española de Cirujanos convoca las becas para proyectos de investigación

Este año, como novedad, se convocan 5 ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas. Durante el año 2022 se destinaron más de 225000 euros a becas, de los cuales 75.000 euros estaban destinados a proyectos de investigación. En concreto, se presentaron 20 proyectos, de los cuales se concedieron 10.

original

- La AEC concederá 10 becas para estudios de investigación
- Este año, como novedad, se convocan 5 ayudas económicas de 2.000 euros cada una, para la realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas

Durante el año 2022 se destinaron más de **225000** euros a becas, de los cuales 75.000 euros estaban destinados a proyectos de investigación. En concreto, se presentaron **20 proyectos**, de los cuales se concedieron 10. Los estudios multicéntricos ganadores, realizados en el campo de la Cirugía General y Aparato Digestivo, han tratado temas muy diversos como son Coloproctología, Cirugía Mínimamente Invasiva y Cirugía Hepato-bilio-pancreática.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de Investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración con hospitales o centros de investigación de América Latina** hasta un máximo de 5.000

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas **becas**. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero sólo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Este año, además la AEC **convoca cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto deberá ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA. No se aceptarán propuestas de revisión narrativa. La **convocatoria permanecerá abierta durante todo el año hasta la concesión de todas las ayudas**.

Otras becas y premios de la AEC

Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancia formativa para **especialistas y residentes de 4º y 5º año; la Beca de Estancia para Latinoamérica; y la Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

También se otorgará el Premio Nacional de Cirugía 2023 a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante 2022 en una revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros que se concederán a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2022 en cualquier revista nacional o extranjera.

Así mismo también se concederá el Premio Nacional de Cirugía para residentes que consistirá

en un premio, dotado con 1500 euros para el mejor trabajo de cirugía publicado en el anterior año.

Según declaraciones del presidente del Comité Científico de la AEC, el Dr. Luis Sabater con estas becas la AEC apuesta decididamente por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y contribuye al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de nuestros pacientes.

Sobre la Asociación Española de Cirujanos

La **AEC** es una sociedad científica sin ánimo de lucro que tiene como finalidad contribuir al progreso de la cirugía en todos sus aspectos, promoviendo la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos, procurando la mejor calidad en la asistencia a los pacientes y fomentando la docencia y la investigación. Fundada en Madrid en 1935, actualmente cuenta con más de 5.000 socios y colabora con otras sociedades y entidades científicas, participando activamente en órganos como la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME), European Union of Medical Specialists (UEMS) y la Comisión Nacional de la Especialidad.

Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

Es una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España; jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital de La Princesa en Madrid y una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes

Nieves Salinas • original

Periodista

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. **"Hemos avanzado, porque hemos aparecido"**. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a [EL PERIÓDICO DE ESPAÑA](#), del grupo Prensa Ibérica, la doctora Elena Martín, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo**. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la doctora Pilar Garrido, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El propósito que ahora tiene FACME es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. [De los últimos datos analizados](#), se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 comunidades autónomas que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de Navarra.

La doctora Elena Martín Pérez, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es

la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**. Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.



Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

Es una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España; jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital de La Princesa en Madrid y una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes. El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades.

Nieves Salinas · original

Es una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España; jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital de La Princesa en Madrid y una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. **"Hemos avanzado, porque hemos aparecido.** Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder"** dice a [EL PERIÓDICO DE ESPAÑA](#), del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo**. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio **'Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)'**, impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la **doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El propósito que ahora tiene FACME es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. [De los últimos datos analizados](#), se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 comunidades autónomas que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La doctora Elena Martín Pérez, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.



Sanitarias en un hospital. | EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales** y ha participado en **12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que sí algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer en la **actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicos que vienen detrás? "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más

orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Nieves Salinas • original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la **doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El **propósito que ahora tiene FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La **doctora Elena Martín Pérez**, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por

la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Nieves Salinas · original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la **doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El propósito que ahora tiene **FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La **doctora Elena Martín Pérez**, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por

la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



8 de marzo

Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

Es una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España; jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital de La Princesa en Madrid y una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes

Nieves Salinas

Madrid | 07-03-23 | 07:41

-
-
-
-
-
-
-
-

- Noticia guardada en tu perfil

[Ver noticias guardadas](#)



La doctora Elena Martín. H. U. L. P.

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20%** en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a [EL PERIÓDICO DE ESPAÑA](#), del grupo Prensa Ibérica, la doctora Elena Martín, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el Hospital Universitario de La Princesa de Madrid, donde es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Los datos antes citados se extraen del estudio 'Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)', impulsado por la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME). Ahonda en la brecha de género en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica e investigadora. El objetivo, medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo.

Según explica a este diario, la doctora Pilar Garrido, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que supone una herramienta para observar y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médica que un ámbito que no tocaron hasta el momento es el relacionado con la industria farmacéutica. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y de los ensayos clínicos, si son hombres y mujeres", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El propósito que ahora tiene FACME es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. De los últimos datos analizados, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 comunidades autónomas que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de Navarra.

La doctora Elena Martín Pérez, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al frente de los cirujanos españoles.



Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España. Además, es una brillante investigadora: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido 11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC). "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, por eso es importante lo de las cuotas", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME sobre la presencia femenina en las profesiones médicas. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. Admite que no siempre es fácil tener las cifras. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer en la actividad científica, clínica, las universidades...Me parece importante, porque, sin los números, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la Medicina es muy alta".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, pero ha habido pocas mujeres en esos puestos. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. Y no me comparo con nadie", concluye la cirujana.

Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

Nieves Salinas · original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. **"Hemos avanzado, porque hemos aparecido**. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder"** dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, **la doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, **la doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El **propósito que ahora tiene FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La doctora Elena Martín Pérez, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

Nieves Salinas • original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. **"Hemos avanzado, porque hemos aparecido**. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder"** dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, **la doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, **la doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El **propósito que ahora tiene FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La doctora Elena Martín Pérez, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades**...Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

Nieves Salinas • original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. **"Hemos avanzado, porque hemos aparecido**. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder"** dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, **la doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, **la doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El **propósito que ahora tiene FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La doctora Elena Martín Pérez, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Nieves Salinas · original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la **doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El **propósito que ahora tiene FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La **doctora Elena Martín Pérez**, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por

la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

Facebook Twitter LinkedIn Whatsapp Telegram Correo electrónico



Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Nieves Salinas · original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la **doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El **propósito que ahora tiene FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La **doctora Elena Martín Pérez**, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por

la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



Según explica a este diario, la doctora Pilar Garrido, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que supone una herramienta para observar y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médica que un ámbito que no tocaron hasta el momento es el relacionado con la industria farmacéutica. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y de los ensayos clínicos, si son hombres y mujeres", explica.

La Opinión
El Correo de Zamora

CON TU SUSCRIPCIÓN TE REGALAMOS

2 BILLETES DE AVE Y
LARGA DISTANCIA GRATIS

¡QUIERO SABER MÁS!

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El propósito que ahora tiene FACME es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. De los últimos datos analizados, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 comunidades autónomas que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de Navarra.

La doctora Elena Martín Pérez, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al frente de los cirujanos españoles.



Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España. Además, es una brillante investigadora: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido 11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC). "¿Que sí algo ha cambiado?. Parece que sí, por eso es importante lo de las cuotas", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME sobre la presencia femenina en las profesiones médicas. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. Admite que no siempre es fácil tener las cifras. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer en la actividad científica, clínica, las universidades...Me parece importante, porque, sin los números, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la Medicina es muy alta".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, pero ha habido pocas mujeres en esos puestos. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día.

Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Nieves Salinas • original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la **doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El **propósito que ahora tiene FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La **doctora Elena Martín Pérez**, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por

la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Nieves Salinas • original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la **doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El propósito que ahora tiene **FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La **doctora Elena Martín Pérez**, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por

la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Nieves Salinas • original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la **doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El **propósito que ahora tiene FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La **doctora Elena Martín Pérez**, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por

la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Nieves Salinas · original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la **doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El **propósito que ahora tiene FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La **doctora Elena Martín Pérez**, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por

la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Nieves Salinas · original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la **doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El propósito que ahora tiene FACME es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La **doctora Elena Martín Pérez**, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por

la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



8 de marzo

Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

Es una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España; jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital de La Princesa en Madrid y una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes

Nieves Salinas

Madrid | 07-03-23 | 07:41

-
-
-
-
-
-
-
-

- Noticia guardada en tu perfil

[Ver noticias guardadas](#)



La doctora Elena Martín. H. U. L. P.

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20%** en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a [EL PERIÓDICO DE ESPAÑA](#), del grupo Prensa Ibérica, la doctora Elena Martín, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el Hospital Universitario de La Princesa de Madrid, donde es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Los datos antes citados se extraen del estudio 'Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)', impulsado por la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME). Ahonda en la brecha de género en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica e investigadora. El objetivo, medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo.

Según explica a este diario, la doctora Pilar Garrido, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que supone una herramienta para observar y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médica que un ámbito que no tocaron hasta el momento es el relacionado con la industria farmacéutica. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y de los ensayos clínicos, si son hombres y mujeres", explica.

La Opinión
A Coruña

CON TU SUSCRIPCIÓN TE REGALAMOS

2 BILLETES DE LARGA Y MEDIA DISTANCIA GRATIS

¡QUIERO SABER MÁS!

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El propósito que ahora tiene FACME es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. De los últimos datos analizados, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 comunidades autónomas que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de Navarra.

La doctora Elena Martín Pérez, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al frente de los cirujanos españoles.



Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España. Además, es una brillante investigadora: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido 11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC). "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, por eso es importante lo de las cuotas", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME sobre la presencia femenina en las profesiones médicas. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. Admite que no siempre es fácil tener las cifras. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer en la actividad científica, clínica, las universidades...Me parece importante, porque, sin los números, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la Medicina es muy alta".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, pero ha habido pocas mujeres en esos puestos. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. Y no me comparo con nadie", concluye la cirujana.

Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Nieves Salinas · original

El 61% de los **médicos** que trabajaban en centros sanitarios públicos son **mujeres**, pero la media de las que son **jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades**. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a **EL PERIÓDICO DE ESPAÑA**, del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio '**Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)**', impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la **doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El **propósito que ahora tiene FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La **doctora Elena Martín Pérez**, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por

la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

undefined

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

[Facebook](#) [Twitter](#) [Linkedin](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)



Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El propósito que ahora tiene FACME es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. De los últimos datos analizados, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 comunidades autónomas que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de Navarra.

La doctora Elena Martín Pérez, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicas españolas para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al frente de los cirujanos españoles.



Sanitarias en un hospital. EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España. Además, es una brillante investigadora: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido 11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC). "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, por eso es importante lo de las cuotas", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME sobre la presencia femenina en las profesiones médicas. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. Admite que no siempre es fácil tener las cifras. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer en la actividad científica, clínica, las universidades...Me parece importante, porque, sin los números, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la Medicina es muy alta".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, pero ha habido pocas mujeres en esos puestos. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. Y no me comparo con nadie", concluye la cirujana.

Compartir el artículo

[Compartir una noticia](#)

[Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#) [Whatsapp](#) [Telegram](#) [Correo electrónico](#)

Temas

- [Médicos](#)
- [Mujeres](#)
- [Sanidad](#)
- [El Periódico de España](#)
- [8M](#)

Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

original

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido. Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder**" dice a [EL PERIÓDICO DE ESPAÑA](#), del grupo Prensa Ibérica, la doctora Elena Martín, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el Hospital Universitario de La Princesa de Madrid, donde es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. Además, es una referente nacional en la cirugía del páncreas y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes y la primera mujer presidenta de la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Los datos antes citados se extraen del estudio 'Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)', impulsado por la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME). Ahonda en la brecha de género en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, la doctora Pilar Garrido, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que supone una herramienta para observar y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento es el relacionado con la industria farmacéutica. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y de los ensayos clínicos, si son hombres y mujeres", explica.

Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El propósito que ahora tiene FACME es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. De los últimos datos analizados, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 comunidades autónomas que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefas de servicio, que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de Navarra.

La doctora Elena Martín Pérez, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Universitario de La Princesa en Madrid desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes. La publicación destaca anualmente los nombres más relevantes por especialidad reconocidos a nivel nacional e internacional por

la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás?. "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.



Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

Nieves Salinas · original

Es una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España; jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital de La Princesa en Madrid y una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*

La doctora Elena Martín. / H.U.L.P.

5

Se lee en minutos

Madrid

El 61% de los médicos que trabajan en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% en algunas comunidades. **"Hemos avanzado, porque hemos aparecido.** Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder"** dice a [EL PERIÓDICO DE ESPAÑA](#) la doctora **Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio **'Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)'**, impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica** e investigadora. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo.**

Según explica a este diario, la doctora **Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica.** "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los **ensayos clínicos**, si **son hombres y mujeres**", explica.



Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

El propósito que ahora tiene **FACME** es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la **industria farmacéutica**. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. **De los últimos datos analizados**, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres.**

Jefas de servicio

Si se habla de actividad asistencial, en junio de 2021, el 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos en España eran mujeres. De las 12 **comunidades autónomas** que proporcionaron información sobre puestos de liderazgo entre 2019 y 2021, sobresalía el bajo porcentaje de mujeres jefes de servicio, **que oscila entre el 20,3% de Andalucía y el 46,7% de Navarra**. Respecto a jefas de sección, de nuevo se ven cifras con margen de mejora y gran variación según las regiones, que se sitúan entre el 24,8% de Aragón y el 53,2% de **Navarra**.

La doctora Elena Martín Pérez, es jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del **Hospital Universitario de La Princesa en Madrid** desde hace cuatro años. Además, es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes*. La publicación destaca anualmente los nombres **más relevantes por especialidad** reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de **su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente**. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**.



Sanitarias en un hospital.

/ EPE

Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es **una brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"Faltan registros"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en la **Medicina es muy alta**".

Noticias relacionadas

Preocupante escalada de la enfermedad renal crónica: aumenta un 30% en una década

Infartadas: cada 8 minutos muere una mujer en España por una enfermedad cardiovascular

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, pero ha habido pocas mujeres en esos puestos. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás? "Primero, que tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

Sociedad
Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

Es noticia ▾

Sociedad > Ciencia Educación Medio ambiente Sanidad Caso Abierto Tiempo Tráfico y transportes Futuro Energía

PUBLICIDAD

8 de marzo

Elena Martín, la primera mujer presidenta de los cirujanos españoles: "Hemos avanzado porque hemos aparecido"

Es una de las mayores expertas en la cirugía de páncreas de España; jefa del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital de La Princesa en Madrid y una de las 100 mejores médicos españoles para la revista Forbes



PUBLICIDAD

Ad

4 Se lee en minutos

Un artículo de

Nieves Salinas ▾

Por qué confiar en El Periódico

Madrid

07 de marzo del 2023.
08:46



Comentarios ▾

El 61% de los médicos que trabajaban en centros sanitarios públicos son mujeres, pero la media de las que son jefas de servicio ronda el 20% **en algunas comunidades. "Hemos avanzado, porque hemos aparecido.** Cada vez somos más mujeres, pero si hasta ahora no ha habido es porque, muchas veces, **tampoco hemos podido acceder"** dice a [EL PERIÓDICO DE ESPAÑA](#), del grupo Prensa Ibérica, la **doctora Elena Martín**, que ha desarrollado toda su carrera profesional como cirujana en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**, donde es jefa del **Servicio de Cirugía General** y Aparato Digestivo. Además, **es una referente nacional en la cirugía del páncreas** y es una de las 100 mejores médicos españoles para la revista *Forbes* y la primera

mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**.

Los datos antes citados se extraen del estudio **'Mujeres en Medicina en España (WOMEDS)'**, impulsado por la **Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)**. Ahonda en la **brecha de género** en puestos de responsabilidad en una profesión muy feminizada como es la medicina. El estudio, pionero, se presentó a finales de año y contiene porcentajes de 2019 a 2021 de las profesiones médicas en cuatro ámbitos: **asistencia sanitaria, organismos científicos y profesionales, carrera académica e investigadora**. El objetivo, **medir el sesgo de género, monitorizar su evolución y proponer medidas para reducirlo**.

Según explica a este diario, **la doctora Pilar Garrido**, presidenta de FACME, el proyecto de WOMEDS "tiene vocación de futuro, ya que **supone una herramienta para observar** y visibilizar los datos obtenidos". Añade la médico que un ámbito que no tocaron hasta el momento **es el relacionado con la industria farmacéutica**. "Queremos saber quiénes son los investigadores principales que tenemos de los proyectos del **Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** y de los ensayos clínicos, si **son hombres y mujeres**", explica.

PUBLICIDAD



Sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas; el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el 27% de los decanos, son mujeres.

Ad

El propósito que ahora tiene FACME es ampliar esa edición incorporando índices relacionados con la industria farmacéutica. Ya se está trabajando para comenzar a actualizar esa información y, en el último trimestre del año, se presentará la segunda versión del proyecto. De los últimos datos analizados, se extraen titulares como que sólo el 23% de los presidentes de las sociedades científicas miembros de FACME, el 26% de los directores de departamento en las Facultades de Medicina y el **27% de los decanos, son mujeres**.

JEFAS DE SERVICIO

Lo más visto

Lo último

1

PENSIONES

La posible multa para los pensionistas que no informen de esto a la Seguridad Social

2

INQUIETANTE

El nuevo y preocupante aviso de azo: "Está menguando a

¡Respetamos su privacidad!

El Periódico de Catalunya, S.L.U. y su sociedad de control Prensa Ibérica Media, S.L., así como otras empresas con las que trabajamos, almacenamos y accedemos a información no sensible de su dispositivo, como cookies y otros identificadores, para personalizar la publicidad y el contenido en base a sus hábitos de navegación y perfiles de interés, que adicionalmente pueden ser compartidos con terceros. Algunas de las empresas con las que trabajamos procesan la información derivada de cookies y otros identificadores con única finalidad estadística. Puede cambiar sus preferencias o rechazar su uso pulsando en "más información" o en cualquier momento en el vínculo inferior de "preferencias de privacidad". Encontrará información más detallada en nuestra [Política de Cookies](#).

[Ver nuestros socios](#)

Más información

Aceptar

investigadora, divulgadora y docente. A su inclusión en reputada lista, la doctora Martín añade otro hito en su trayectoria: es la primera mujer en situarse al **frente de los cirujanos españoles**. Martín Pérez compagina su actividad asistencial con la docente como **profesora asociada de Cirugía en la Facultad de Medicina** de la Universidad Autónoma de Madrid y está reconocida como una de las mayores expertas en la **cirugía de páncreas de España**. Además, es una **brillante investigadora**: ha publicado más de 181 artículos en revistas nacionales e internacionales y 51 capítulos en diferentes libros. También ha dirigido **11 tesis doctorales y ha participado en 12 proyectos de investigación financiados**. Como se ha dicho, es la primera mujer presidenta de la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)**. "¿Que si algo ha cambiado?. Parece que sí, **por eso es importante lo de las cuotas**", señala la especialista a este diario.

"FALTAN REGISTROS"

La jefa de servicio de La Princesa fue una de las expertas que participó en el trabajo de FACME **sobre la presencia femenina en las profesiones médicas**. A ella, como presidenta de los cirujanos, le tocó diseccionar esa presencia en las juntas directivas de las sociedades científicas. **Admite que no siempre es fácil tener las cifras**. "Faltan registros. Este trabajo era para ver el papel de la mujer **en la actividad científica, clínica, las universidades...**Me parece importante, porque, **sin los números**, no podemos saber cuál es la representación que tenemos, sabiendo que la participación de las mujeres en **la Medicina es muy alta**".

Noticias relacionadas

- **Las aseguradoras cobrarán por paciente siete veces más que un médico de la sanidad pública andaluza**

preocupante"

CRANIA

o de Ucrania resiste en
de Bajmut para
a las tropas rusas

orge Rey, el joven que
lomena', anuncia un
al del tiempo

CRANIA

na Rykhlitska, el 'ángel'

PUBLICIDAD

Ad

• ¿Hay huelga el 8 de marzo por el Día de la Mujer?

"Hemos avanzado porque hemos aparecido, **pero ha habido pocas mujeres en esos puestos**. Ahora hay más jefas de servicio, pero depende de las especialidades. Todos dicen: 'No ha habido mujeres'. Y es que, a lo mejor, tampoco hemos podido acceder muchas veces. **En la Asociación Española de Cirujanos yo era la única mujer**", incide la doctora Martín Pérez.

"Tiene que haber modelos de mujer líder y jefa. Se puede ser jefe de servicio y hay que luchar por ello", señala la doctora Martín

¿Qué le diría a las jóvenes médicas que vienen detrás? "Primero, que **tiene que haber modelos de mujer líder y jefa**. Se puede ser jefe de servicio, quien tenga ganas, tiene que luchar por ello, al igual que hemos luchado siempre", responde. En su caso, explica, lo que más orgullosa le hace sentir es "haber conseguido la cosas, poco a poco, sin ayuda de nadie, estudiando todo el día. Y saber que no tengo tope. **Y no me comparo con nadie**", concluye la cirujana.

Temas

[Día de la Mujer](#) | [Huelgas](#) | [Mujeres](#)

VER COMENTARIOS

0 Comentarios

PUBLICIDAD

Ad

elPeriódico



[Quiénes somos](#) | [Contacto](#) | [RSS](#) | [Mapa del sitio](#) | [Publicidad](#) | [Aviso legal](#) | [Política de privacidad y cookies](#)
[Preferencias de Privacidad](#)

El Periódico de Catalunya, S.L.U.



Otras webs de Prensa Ibérica Media:

Coche Ocasión	+	Faro de Vigo	+	Lotería Navidad	+
Código Nuevo	+	Neomotor	+	Mallorca Zeitung	+
CompraMejor	+	Fórmula1	+	Medio Ambiente	+
Cuore	+	Iberempleos	+	Premios Goya	+



ESTE INVIERNO,
VEN A ANDALUCÍA

INICIO UA UAL UCAM UCLM UGR UHU UJA UMA UMH UMU UNED UNIA UPCT

MÁSTERES ▾ GRADOS ▾ CIENCIA ▾ SOSTENIBILIDAD ▾ SALUD ▾ CULTURAS AGENDA ▾ AMÉRICA

EMPRENDE BECAS Y EMPLEO

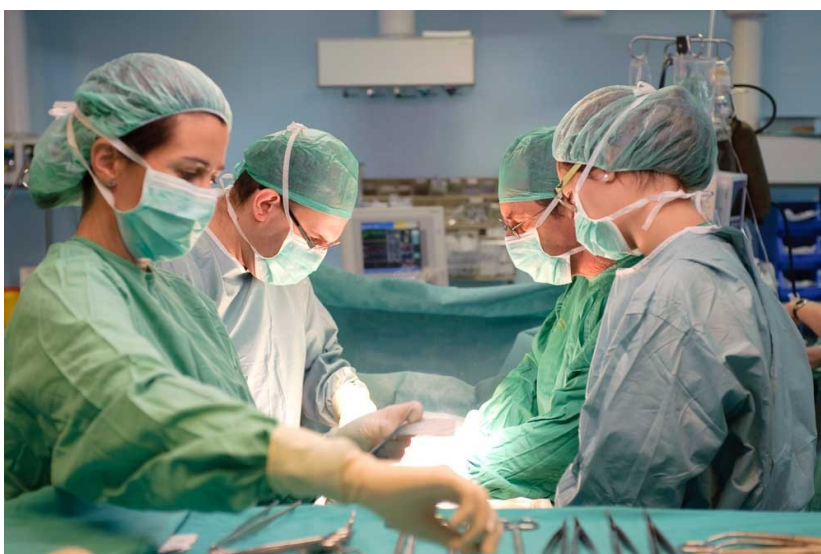
Convocatoria de becas de investigación de la Asociación Española de Cirujanos

Por Nova Ciencia - Mar 7, 2023

Compartir



La [Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#) acaba de abrir el periodo de solicitudes para optar a diferentes becas, **cuyo plazo de recepción finaliza el próximo 30 de abril de 2023**. A través de esta acción, la sociedad médico-científica tiene como objetivo **contribuir al progreso de la cirugía promoviendo la formación, el desarrollo y perfeccionamiento profesional de los cirujanos**.



Durante el año 2022 se destinaron más de **225.000** euros a becas, de los cuales 75.000 euros estaban destinados a proyectos de investigación. En concreto, se presentaron **20 proyectos**, de los cuales se concedieron 10. Los estudios multicéntricos ganadores, realizados en el campo de la Cirugía General y Aparato Digestivo, han tratado temas muy diversos como son Coloproctología, Cirugía Mínimamente Invasiva y Cirugía Hepato-bilio-pancreática.

Para este año, la AEC convoca:

- **5 becas de Investigación para proyectos multicéntricos** hasta un máximo de 10.000 euros cada una, para la realización de estudios multicéntricos de Cirugía General y Aparato Digestivo
- **2 becas para proyectos unicéntricos** hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- **2 becas para proyectos de investigación tipo Registro Multicéntrico** hasta un máximo de 5.000 euros cada una
- **1 beca para proyectos de investigación multicéntrico en colaboración**

Nova Ciencia. Febrero de 2023

Descárgate Nova Ciencia



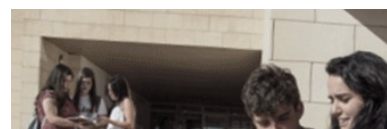
Visita nuestro perfil en Issuu



PROYÉCTATE



cumpliendo tus metas



con hospitales o centros de investigación de América Latina hasta un máximo de 5.000 euros.

Quiénes pueden optar a estas becas

Los socios especialistas de la AEC al corriente de las cuotas podrán optar a estas **becas**. Los médicos en periodo de formación sanitaria postgraduada, no podrán participar como investigadores principales, pero sí podrán formar parte del equipo investigador. Asimismo, un mismo investigador podrá participar en un máximo de dos proyectos, pero sólo en uno como investigador principal.

El proyecto de investigación será evaluado en función de su originalidad, su relevancia con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, su grado de aplicabilidad clínica y metodológica, y su adecuación de los objetivos y de la metodología al propio plan y al entorno de trabajo.

Este año, además la AEC **convoca cinco ayudas económicas** de 2.000 euros cada una, para la **realización de Metaanálisis y Revisiones Sistemáticas de Cirugía General y Aparato Digestivo** y su publicación en Cirugía Española. El proyecto deberá ser original, sobre un tema relacionado con el ámbito de la Cirugía General y Digestiva, desarrollado de acuerdo al protocolo PRISMA. No se aceptarán propuestas de revisión narrativa. La **convocatoria permanecerá abierta durante todo el año hasta la concesión de todas las ayudas**.

Otras becas y premios de la AEC



Además de las becas de investigación, la AEC también ha convocado las becas de estancia formativa para **especialistas y residentes de 4º y 5º año; la Beca de Estancia para Latinoamérica; y la Beca de ayuda a la Colaboración Internacional**.

También se otorgará el Premio Nacional de Cirugía 2023 a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante 2022 en una revista nacional o extranjera. El mejor trabajo recibirá un primer premio dotado con 3.000 euros y el segundo recibirá un accésit dotado con 1.500 euros que se concederán a los dos mejores trabajos de cirugía publicados durante el año 2022 en cualquier revista nacional o extranjera.

Así mismo también se concederá el Premio Nacional de Cirugía para residentes que consistirá en un premio, dotado con 1500 euros para el mejor trabajo de cirugía publicado en el anterior año.

Según declaraciones del presidente del Comité Científico de la AEC, el Dr. Luis Sabater "con estas becas la AEC apuesta decididamente por la investigación y la formación como ejes fundamentales de la Asociación y



ANIVERSARIO

Sigue avanzando
con la UNED

+ de 800 títulos de
Formación Permanente

#UNED50



Postgrado
Formación permanente
Cursos de Verano
Aprendizaje en abierto

unia.es

un
Universidad
Internacional
de Andalucía
A



contribuye al desarrollo y la innovación de la Cirugía General y Digestiva con la mirada siempre puesta en la mejora de la asistencia de nuestros pacientes”.

Compartir Facebook Twitter G+ Pinterest

Artículo anterior

Juan García (UAL): «La Feria de las Ideas es un magnífico escaparate para fomentar el espíritu emprendedor»

Artículos relacionados Más del autor



Convocatoria de becas de investigación de la Asociación Española de Cirujanos



Juan García (UAL): «La Feria de las Ideas es un magnífico escaparate para fomentar el espíritu emprendedor»



La UCLM recibe más de una decena de premios Premios de Investigación de Castilla-La Mancha



Los efectos psicológicos de la pandemia que no acaban de marcharse



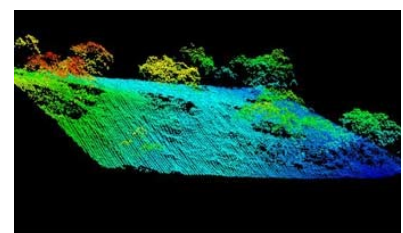
José Luis Mendoza (UCAM) siempre luchó «por la igualdad»



Medicina de Ciudad Real prepara a su alumnado para actuar en escenarios de emergencia



Disfruta de todo un mundo de **ofertas y descuentos**



La AEC se reúne con las Sociedades Autonómicas de Cirugía

El encuentro se ha desarrollado en la sede de la Asociación Española de Cirujanos. La Asociación Española de Cirujanos se reunió el pasado 3 de marzo con las diferentes Sociedades Autonómicas de Cirugía. El encuentro, presidido por la presidenta de la AEC, la Dra. Elena Martín Pérez, ha tenido lugar en la sede de la sociedad Médico-Científica con el objetivo de compartir opiniones, puntos de vista, y poder trabajar juntos desde las diferentes localizaciones.

original

Última Información

- [Principios Activos](#)
- [Alertas](#)
- [Problemas Suministro](#)
- [Actualización monografías Principios Activos](#)
- [Noticias](#)

El encuentro se ha desarrollado en la sede de la Asociación Española de Cirujanos

La [Asociación Española de Cirujanos](#) se reunió el pasado 3 de marzo con las diferentes Sociedades Autonómicas de Cirugía. El encuentro, presidido por la presidenta de la AEC, la Dra. Elena Martín Pérez, ha tenido lugar en la sede de la sociedad Médico-Científica con el objetivo de compartir opiniones, puntos de vista, y poder trabajar juntos desde las diferentes localizaciones.

A este acto han acudido los presidentes de 14 Sociedades Autonómicas de Cirugía:

La Dra. Olga Blasco, presidenta de la Sociedad Extremeña de Cirugía (SECIR)

El Dr. Javier García Septiem, presidente de la Asociación Madrileña de Cirugía (AMC)

El Dr. José Noguera, presidente de la Sociedad Gallega de Cirugía (SOCIGA)

El Dr. Francisco J. González Argente, presidente de la Sociedad Balear de Cirugía (SOBACIR)

La Dra. Manuela Elia Guedea, presidenta de la Sociedad Aragonesa de Cirugía (SAC)

El Dr. José Luis Conty, presidente de la Asociación de Cirujanos del Norte (ACN)

El Dr. Joaquín Marchena, presidente de la Sociedad Canaria de Cirugía (SCC)

El Dr. Antonio Albarracín, presidente de la Sociedad Murciana de Cirugía

La Dra. Rosa Jorbá, presidenta de la Societat Catalana de Cirugía

El Dr. Antonio Compañ Rosique, de la Sociedad Valenciana de Cirugía (SVC)

El Dr. Fernando Docobo y el Dr. José Luis Fernández Serrano, representante y presidente de la Asociación Andaluza de Cirujanos (ASAC)

El Dr. Roberto de la Plaza, representante de la Asociación de Cirujanos de Castilla La Mancha (ACIRCAM)

El Dr. Fernando Piniella, presidente de la Asociación de Cirujanos de Castilla y León (ACIRCAL)

La Dra. Isabel García Bear, presidenta de la Sociedad Asturiana de Cirujanos (SAC)

A través de esta reunión se pretende hacer un diagnóstico de la situación de la cirugía en España elaborando y actualizando un mapa con la distribución geográfica de los Servicios de Cirugía de todo el país, con el fin de obtener una información fidedigna y minuciosa de sus

características.

El primer objetivo es analizar la estructura y organización de los Servicios de Cirugía de todo el territorio español en cuanto a profesionales y recursos técnicos que los integran. Se pretende llevar a cabo un registro de cirujanos con la ayuda de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas, donde podremos detectar no sólo las necesidades actuales de recursos humanos y técnicos sino también hacer una previsión de necesidades de cirujanos para los próximos años, afirma Elena Martín, presidenta de la AEC.

En la reunión también se ha presentado el libro informático del residente, herramienta informática que permite registrar las actividades realizadas por los residentes a lo largo de sus 5 años de formación. Inicialmente evaluado en tres hospitales, se pretende que pueda ser implantado en todos los hospitales con unidades docentes de cirugía. El apoyo de las diferentes Sociedades Autonómicas de Cirugía es muy importante para su difusión y solución de los diversos aspectos particulares de cada Comunidad Autónoma.

Este modelo estaría conectado con el itinerario del residente de la AEC, una referencia de los cursos que desde la sociedad médico-científica se recomienda hacer a los cirujanos según el año MIR en el que se encuentren.

Fuente

Asociación Española de Cirujanos

Enlaces de Interés

Entidades:

[Asociación Española de Cirujanos \(AEC\)](#)

La AEC se reúne con las Sociedades Autonómicas de Cirugía

El encuentro se ha desarrollado en la sede de la Asociación Española de Cirujanos. El objetivo es compartir opiniones y poder trabajar de forma conjunta desde las diferentes localizaciones, además de poder generar el primer censo de todos los cirujanos españoles. Madrid, 6 de marzo de 2023.- La Asociación Española de Cirujanos se reunió el pasado 3 de marzo con las diferentes Sociedades Autonómicas de Cirugía.

original

- El encuentro se ha desarrollado en la sede de la Asociación Española de Cirujanos
- El objetivo es compartir opiniones y poder trabajar de forma conjunta desde las diferentes localizaciones, además de poder generar el primer censo de todos los cirujanos españoles

□

Madrid, 6 de marzo de 2023.- La [Asociación Española de Cirujanos](#) se reunió el pasado 3 de marzo con las diferentes Sociedades Autonómicas de Cirugía. El encuentro, presidido por la presidenta de la AEC, la Dra. Elena Martín Pérez, ha tenido lugar en la sede de la sociedad Médico-Científica con el objetivo de compartir opiniones, puntos de vista, y poder trabajar juntos desde las diferentes localizaciones.

A este acto han acudido los presidentes de 14 Sociedades Autonómicas de Cirugía:

- La Dra. Olga Blasco, presidenta de la Sociedad Extremeña de Cirugía (SECIR)
- El Dr. Javier García Septiem, presidente de la Asociación Madrileña de Cirugía (AMC)
- El Dr. José Noguera, presidente de la Sociedad Gallega de Cirugía (SOCIGA)
- El Dr. Francisco J. González Argente, presidente de la Sociedad Balear de Cirugía (SOBACIR)
- La Dra. Manuela Elia Guedea, presidenta de la Sociedad Aragonesa de Cirugía (SAC)
- El Dr. José Luis Conty, presidente de la Asociación de Cirujanos del Norte (ACN)
- El Dr. Joaquín Marchena, presidente de la Sociedad Canaria de Cirugía (SCC)
- El Dr. Antonio Albarracín, presidente de la Sociedad Murciana de Cirugía
- La Dra. Rosa Jorbá, presidenta de la Societat Catalana de Cirugía
- El Dr. Antonio Compañ Rosique, de la Sociedad Valenciana de Cirugía (SVC)
- El Dr. Fernando Docobo y el Dr. José Luis Fernández Serrano, representante y presidente de la Asociación Andaluza de Cirujanos (ASAC)
- El Dr. Roberto de la Plaza, representante de la Asociación de Cirujanos de Castilla La Mancha (ACIRCAM)
- El Dr. Fernando Piniella, presidente de la Asociación de Cirujanos de Castilla y León (ACIRCAL)
- La Dra. Isabel García Bear, presidenta de la Sociedad Asturiana de Cirujanos (SAC)

A través de esta reunión se pretende hacer un diagnóstico de la situación de la cirugía en España elaborando y actualizando un mapa con la distribución geográfica de los Servicios de Cirugía de todo el país, con el fin de obtener una información fidedigna y minuciosa de sus características.

El primer objetivo es analizar la estructura y organización de los Servicios de Cirugía de todo el territorio español en cuanto a profesionales y recursos técnicos que los integran. Se pretende llevar a cabo un registro de cirujanos con la ayuda de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas, donde podremos detectar no sólo las necesidades actuales de

recursos humanos y técnicos sino también hacer una previsión de necesidades de cirujanos para los próximos años, afirma Elena Martín, presidenta de la AEC.

En la reunión también se ha presentado el libro informático del residente, herramienta informática que permite registrar las actividades realizadas por los residentes a lo largo de sus 5 años de formación. Inicialmente evaluado en tres hospitales, se pretende que pueda ser implantado en todos los hospitales con unidades docentes de cirugía. El apoyo de las diferentes Sociedades Autonómicas de Cirugía es muy importante para su difusión y solución de los diversos aspectos particulares de cada Comunidad Autónoma.

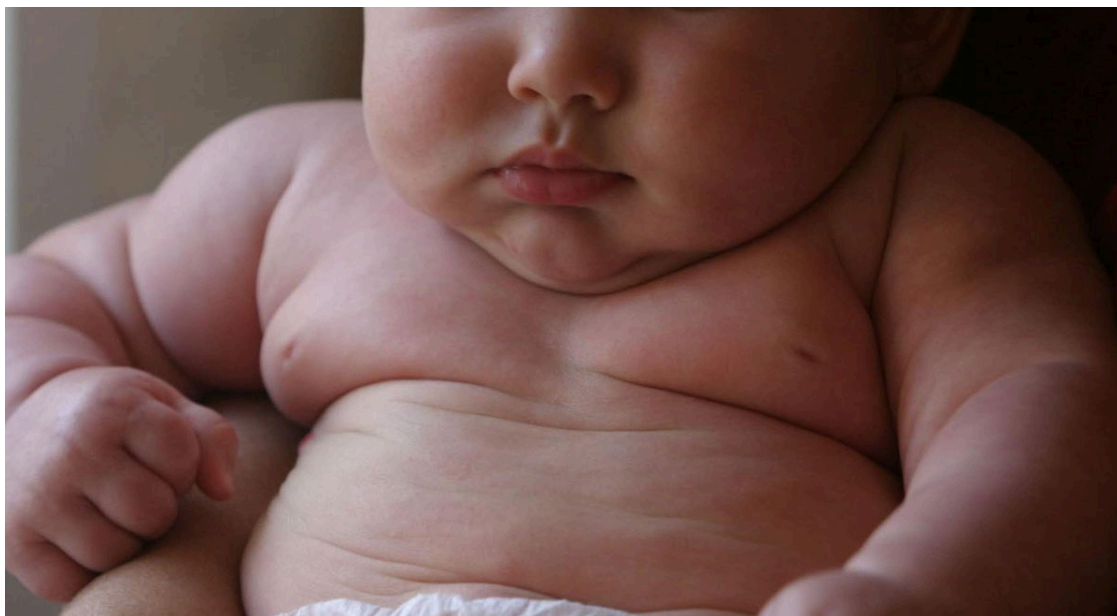
Este modelo estaría conectado con el itinerario del residente de la AEC, una referencia de los cursos que desde la sociedad médico-científica se recomienda hacer a los cirujanos según el año MIR en el que se encuentren.

Sobre la Asociación Española de Cirujanos

La AEC es una sociedad científica sin ánimo de lucro que tiene como finalidad contribuir al progreso de la cirugía en todos sus aspectos, promoviendo la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos, procurando la mejor calidad en la asistencia a los pacientes y fomentando la docencia y la investigación. Fundada en Madrid en 1935, actualmente cuenta con más de 5.000 socios y colabora con otras sociedades y entidades científicas, participando activamente en órganos como la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME), European Union of Medical Specialists (UEMS) y la Comisión Nacional de la Especialidad.

La otra cara de la obesidad: Su coste escalará a los 3.650 millones anuales

EFE • original



EFE

La **prevalencia de la obesidad** se ha **triplicado** en las **últimas décadas en España** hasta rondar un **16 % en los adultos** y, con ello, se ha **agudizado su impacto económico**; de seguir así, los 2.746 millones de coste que supuso en 2019, se habrán convertido en **3.651 millones en 2030**, un 2,34 % del PIB.

Este sábado se celebró un **nuevo Día Mundial de la Obesidad**, que la Federación Mundial de la Obesidad convoca cada año desde 2015 -el 4 de marzo desde 2020- para tratar de concienciar y dar una respuesta a una **crisis que afecta a 650 millones de personas en el mundo** y que, según las proyecciones, alcanzará a cerca de 2.000 en 2035.

Bajo el lema "**Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad**", este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una **enfermedad crónica**.

En España, la **Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad** (Seedo) ha **liderado una iniciativa** para concienciar sobre la urgencia de que se considere como una **enfermedad en sí misma crónica y tratable** porque, recuerda, reduce la expectativa de vida de forma equivalente al **tabaquismo** y se sitúa como la **quinta causa de muerte en el mundo**.

También pone el foco en la **fobia social y de los propios profesionales**: "la falta de educación y formación de los médicos, y de otros profesionales sanitarios, es una de las principales barreras para llevar a cabo un cuidado y tratamiento eficaz de la obesidad", asegura su vicepresidente, **Albert Lecube**.

Por su parte, la **Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición** (Seen) ha hecho un **llamamiento a la prevención**, a todos los niveles y con una visión transversal.

"**Actuar en los periodos críticos** que se pueden asociar con un aumento de peso, como la gestación, la menopausia, el inicio de la actividad laboral, además de los procesos intercurrentes que disminuyen la movilidad, **puede ser determinante**", ha recalcado **Ana de Hollanda**, coordinadora del Área de Obesidad.

La obesidad causa **2,8 millones de muertes al año en el mundo**, reduce la esperanza de

vida de 5 a 20 años y es el **tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida**, ha recordado la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

En consonancia con el resto de entidades científicas dedicadas al estudio de la obesidad, la AEC insiste no solo en la necesidad del reconocimiento social e institucional de la obesidad como una enfermedad crónica, sino también en la **necesidad de hacerle un abordaje multidisciplinar**.

Cerca de 400.000 de estos pacientes padecen obesidad mórbida o de clase III, la más grave que existe y para los que **la cirugía es el único tratamiento capaz de lograr una pérdida de peso mantenida en el tiempo**, siendo la opción más segura y eficaz para ellos, ha querido poner de manifiesto la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad (SECO), que acaba de actualizar las indicaciones de la cirugía bariátrica.

Sin embargo, **es la que más lista de espera acumula**, con más de 11.000 pacientes que tienen que aguardar más de 400 días para operarse.

Aprovechando el Día Mundial de la Obesidad, los médicos internistas han optado por **desterrar las falsas creencias que aún perduran**; así, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) ha emplazado a buscar siempre consejo profesional para perder peso sin recurrir a dietas milagro que pueden poner en riesgo la salud.

La Semi recalca que **no existe una obesidad buena**, que **no es necesario pasar hambre para adelgazar** y que una **dieta bien planificada y estructurada** permite perder peso de forma saludable e insisten en la importancia de no culpabilizar a la persona de su situación, porque en ella influyen muchos factores, entre ellos genéticos, enfermedades predisponentes, fármacos o factores ambientales y sociales.

Al importante riesgo para la salud que constituye como puerta de entrada a más de **200 comorbilidades**, se añade el enorme impacto que tiene para la economía.

Según el Atlas Mundial de la Obesidad 2023 que se acaba de actualizar, **la mitad de la de la población mundial vivirá con sobrepeso u obesidad en 2035** si no se prioriza su prevención y tratamiento, lo que se traducirá en **4.000 millones de euros anuales en 2035**, casi el 3 % del PIB mundial.

Las cifras de España no son menos alarmantes: la proyección que hace este Atlas para 2035 la hace escalar de una **posición de riesgo alto a riesgo muy alto**, con la previsión de que ese año, el 37 % de los adultos sea obeso.

Peores aún son las infantiles, que estima se hayan duplicado para esa fecha; según la Fundación Gasol, **actualmente un 21,6 % de los niños tiene sobrepeso y un 11,8 % son obesos**.

Todo ello se traduce en un **coste de 3.651 millones de euros**, incluyendo los costes directos (todos médicos, que ascienden a 1.100 millones), y los indirectos (de los que 1.500 son por mortalidad prematura y 580 millones por absentismo).

La otra cara de la obesidad: Su coste escalará a los 3.650 millones anuales

original

AGENCIAS

04/03/2023 10:30

Madrid, 4 mar (EFE).- La prevalencia de la obesidad se ha triplicado en las últimas décadas en España hasta rondar un 16 % en los adultos y, con ello, se ha agudizado su impacto económico; de seguir así, los 2.746 millones de coste que supuso en 2019, se habrán convertido en 3.651 millones en 2030, un 2,34 % del PIB.

Este sábado se celebra un nuevo Día Mundial de la Obesidad, que la Federación Mundial de la Obesidad convoca cada año desde 2015 -el 4 de marzo desde 2020- para tratar de concienciar y dar una respuesta a una crisis que afecta a 650 millones de personas en el mundo y que, según las proyecciones, alcanzará a cerca de 2.000 en 2035.

Bajo el lema "Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad", este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica.

En España, la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (Seedo) ha liderado una iniciativa para concienciar sobre la urgencia de que se considere como una enfermedad en sí misma crónica y tratable porque, recuerda, reduce la expectativa de vida de forma equivalente al tabaquismo y se sitúa como la quinta causa de muerte en el mundo.

También pone el foco en la fobia social y de los propios profesionales: "la falta de educación y formación de los médicos, y de otros profesionales sanitarios, es una de las principales barreras para llevar a cabo un cuidado y tratamiento eficaz de la obesidad", asegura su vicepresidente, Albert Lecube.

Por su parte, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (Seen) ha hecho un llamamiento a la prevención, a todos los niveles y con una visión transversal.

"Actuar en los periodos críticos que se pueden asociar con un aumento de peso, como la gestación, la menopausia, el inicio de la actividad laboral, además de los procesos intercurrentes que disminuyen la movilidad, puede ser determinante", ha recalado Ana de Hollanda, coordinadora del Área de Obesidad.

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida, ha recordado la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

En consonancia con el resto de entidades científicas dedicadas al estudio de la obesidad, la AEC insiste no solo en la necesidad del reconocimiento social e institucional de la obesidad como una enfermedad crónica, sino también en la necesidad de hacerle un abordaje multidisciplinar.

Cerca de 400.000 de estos pacientes padecen obesidad mórbida o de clase III, la más grave que existe y para los que la cirugía es el único tratamiento capaz de lograr una pérdida de peso mantenida en el tiempo, siendo la opción más segura y eficaz para ellos, ha querido poner de manifiesto la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad (SECO), que acaba de actualizar las indicaciones de la cirugía bariátrica.

Sin embargo, es la que más lista de espera acumula, con más de 11.000 pacientes que tienen que aguardar más de 400 días para operarse.

Aprovechando el Día Mundial de la Obesidad, los médicos internistas han optado por desterrar

las falsas creencias que aún perduran; así, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) ha emplazado a buscar siempre consejo profesional para perder peso sin recurrir a dietas milagro que pueden poner en riesgo la salud.

La Semi recalca que no existe una obesidad buena, que no es necesario pasar hambre para adelgazar y que una dieta bien planificada y estructurada permite perder peso de forma saludable e insisten en la importancia de no culpabilizar a la persona de su situación, porque en ella influyen muchos factores, entre ellos genéticos, enfermedades predisponentes, fármacos o factores ambientales y sociales.

Al importante riesgo para la salud que constituye como puerta de entrada a más de 200 comorbilidades, se añade el enorme impacto que tiene para la economía.

Según el Atlas Mundial de la Obesidad 2023 que se acaba de actualizar, la mitad de la de la población mundial vivirá con sobrepeso u obesidad en 2035 si no se prioriza su prevención y tratamiento, lo que se traducirá en 4.000 millones de euros anuales en 2035, casi el 3 % del PIB mundial.

Las cifras de España no son menos alarmantes: la proyección que hace este Atlas para 2035 la hace escalar de una posición de riesgo alto a riesgo muy alto, con la previsión de que ese año, el 37 % de los adultos sea obeso.

Peores aún son las infantiles, que estima se hayan duplicado para esa fecha; según la Fundación Gasol, actualmente un 21,6 % de los niños tiene sobrepeso y un 11,8 % son obesos.

Todo ello se traduce en un coste de 3.651 millones de euros, incluyendo los costes directos (todos médicos, que ascienden a 1.100 millones), y los indirectos (de los que 1.500 son por mortalidad prematura y 580 millones por absentismo). EFE

ada/lml

Mostrar comentarios



Las personas con obesidad reducen su expectativa de vida de 5 a 20 años

original

AGENCIAS

04/03/2023 13:19

Este sábado se celebra un nuevo Día Mundial de la Obesidad, que la Federación Mundial de la Obesidad convoca cada año, desde 2015, para tratar de concienciar y dar una respuesta a una crisis que afecta a 650 millones de personas en el mundo y que, según las proyecciones, alcanzará a cerca de 2.000 en 2035.

Bajo el lema "Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad", este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica.

En España, la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (Seedo) ha liderado una iniciativa para concienciar sobre la urgencia de que se considere como una enfermedad en sí misma, crónica y tratable porque, recuerda, reduce la expectativa de vida de forma equivalente al tabaquismo y se sitúa como la quinta causa de muerte en el mundo.

La importancia de la prevención

Por su parte, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (Seen) ha hecho un llamamiento a la prevención, a todos los niveles y con una visión transversal.

"Actuar en los periodos críticos que se pueden asociar con un aumento de peso, como la gestación, la menopausia, el inicio de la actividad laboral, además de los procesos intercurrentes que disminuyen la movilidad, puede ser determinante", ha recalcado Ana de Hollanda, coordinadora del Área de Obesidad.

Fotografías de Federico Moya, secretario de AB Hispalis.

EFE

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida, ha recordado la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Mayor riesgo de desarrollo de enfermedades

En este sentido, la experta Ana de Hollanda, señaló que la obesidad aumenta el riesgo de desarrollar diversas enfermedades, sobre todo metabólicas, como la diabetes tipo 2, la esteatosis hepática, la dislipemia, la hipertensión arterial, así como mecánicas, entre las que se encuentran la incontinencia urinaria, las lesiones articulares y, otras menos conocidas, como la infertilidad, la demencia o el cáncer.

En la mayoría de ellas el riesgo es mayor conforme aumenta el grado de adiposidad. Las personas que sufren obesidad podrían tener una expectativa de vida menor de alrededor de cinco años y puede ser también causa de discapacidad, por lo que sus consecuencias muchas veces no pueden ser estimadas, añadió. El tratamiento de la obesidad disminuye el riesgo de desarrollar todas estas complicaciones.

Impacto económico

Al importante riesgo para la salud, se añade el enorme impacto que tiene para la economía.

Según el Atlas Mundial de la Obesidad 2023 que se acaba de actualizar, la mitad de la de la población mundial vivirá con sobrepeso u obesidad en 2035 si no se prioriza su prevención y

tratamiento, lo que se traducirá en 4.000 millones de euros anuales en 2035, casi el 3 % del PIB mundial.

Las cifras de España no son menos alarmantes: la proyección que hace este Atlas para 2035 la hace escalar de una posición de riesgo alto a riesgo muy alto, con la previsión de que ese año, el 37 % de los adultos sea obeso.

Peores aún son las infantiles, que estima se hayan duplicado para esa fecha; según la Fundación Gasol, actualmente un 21,6 % de los niños tiene sobrepeso y un 11,8 % son obesos.

Todo ello se traduce en un coste de 3.651 millones de euros, incluyendo los costes directos (todos médicos, que ascienden a 1.100 millones), y los indirectos (de los que 1.500 son por mortalidad prematura y 580 millones por absentismo).

Mostrar comentarios



El aumento de la obesidad, tanto en menores como en personas adultas, preocupa a los expertos

El aumento de la obesidad en España elevará su coste hasta los 3.650 millones anuales

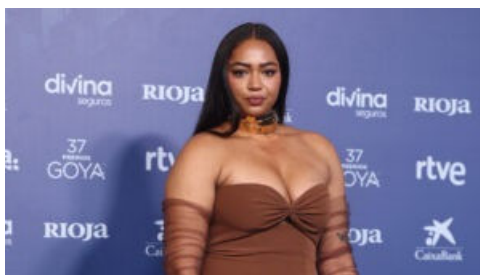
original



Una mujer observa las estatuas que componen la iniciativa Me planto contra la obesidad infantil, en Madrid EP

La prevalencia de la obesidad se ha triplicado en las últimas décadas en España hasta rondar un 16 % en los adultos y, con ello, se ha agudizado su impacto económico; de seguir así, los 2.746 millones de coste que supuso en 2019, se habrán convertido en 3.651 millones en 2030, un 2,34 % del PIB.

Más info



He visto un globo chino

Este sábado se celebra un nuevo **Día Mundial de la Obesidad**, que la Federación Mundial de la Obesidad convoca cada año desde 2015 -el 4 de marzo desde 2020- para tratar de concienciar y dar una respuesta a una crisis que **afecta a 650 millones de personas en el mundo y que, según las proyecciones, alcanzará a cerca de 2.000 en 2035.**

Bajo el lema "Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad", este año la Federación pretende **acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema** que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica.

En España, la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (**Seedo**) ha liderado una iniciativa para **concienciar sobre la urgencia de que se considere como una enfermedad en sí misma crónica** y tratable porque, recuerda, reduce la expectativa de vida de forma equivalente al tabaquismo y se sitúa como la quinta causa de muerte en el mundo.

También pone el **foco en la fobia social y de los propios profesionales**: "la falta de educación y

formación de los médicos, y de otros profesionales sanitarios, es una de las principales barreras para llevar a cabo un cuidado y tratamiento eficaz de la obesidad", asegura su vicepresidente, Albert Lecube.

Por su parte, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (Seen) ha hecho un **llamamiento a la prevención, a todos los niveles y con una visión transversal.**

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo

"Actuar en los periodos críticos que se pueden asociar con un aumento de peso, como la gestación, la menopausia, el inicio de la actividad laboral, además de los procesos intercurrentes que disminuyen la movilidad, puede ser determinante", ha recalcado Ana de Hollanda, coordinadora del Área de Obesidad.

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y **es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida**, ha recordado la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

En consonancia con el resto de entidades científicas dedicadas al estudio de la obesidad, la AEC insiste no solo en la necesidad del reconocimiento social e institucional de la obesidad como una enfermedad crónica, **sino también en la necesidad de hacerle un abordaje multidisciplinar.**

Cerca de 400.000 de estos pacientes padecen obesidad mórbida o de clase III, la más grave que existe y para los que la cirugía es el único tratamiento capaz de lograr una pérdida de peso mantenida en el tiempo, siendo la opción más segura y eficaz para ellos, ha querido poner de manifiesto la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad (SECO), que acaba de actualizar las indicaciones de la cirugía bariátrica.

Sin embargo, es la que más lista de espera acumula, **con más de 11.000 pacientes que tienen que aguardar más de 400 días para operarse.**

Aprovechando el Día Mundial de la Obesidad, los médicos internistas han optado por desterrar las falsas creencias que aún perduran; así, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) **ha emplazado a buscar siempre consejo profesional** para perder peso sin recurrir a dietas milagro que pueden poner en riesgo la salud.

La Semi recalca que **no existe una obesidad buena, que no es necesario pasar hambre para adelgazar y que una dieta bien planificada y estructurada** permite perder peso de forma saludable e insisten en la importancia de no culpabilizar a la persona de su situación, porque en ella influyen muchos factores, entre ellos genéticos, enfermedades predisponentes, fármacos o factores ambientales y sociales.

Al importante riesgo para la salud que constituye como puerta de entrada a más de 200 comorbilidades, se añade el enorme impacto que tiene para la economía.

Las cifras de España son alarmantes

Según el Atlas Mundial de la Obesidad 2023 que se acaba de actualizar, **la mitad de la de la población mundial vivirá con sobrepeso u obesidad en 2035 si no se prioriza su prevención y tratamiento**, lo que se traducirá en 4.000 millones de euros anuales en 2035, casi el 3 % del PIB mundial.

Las cifras de España no son menos alarmantes: la proyección que hace este Atlas para 2035 la hace escalar de una posición de riesgo alto a riesgo muy alto, **con la previsión de que ese año, el 37 % de los adultos sea obeso.**

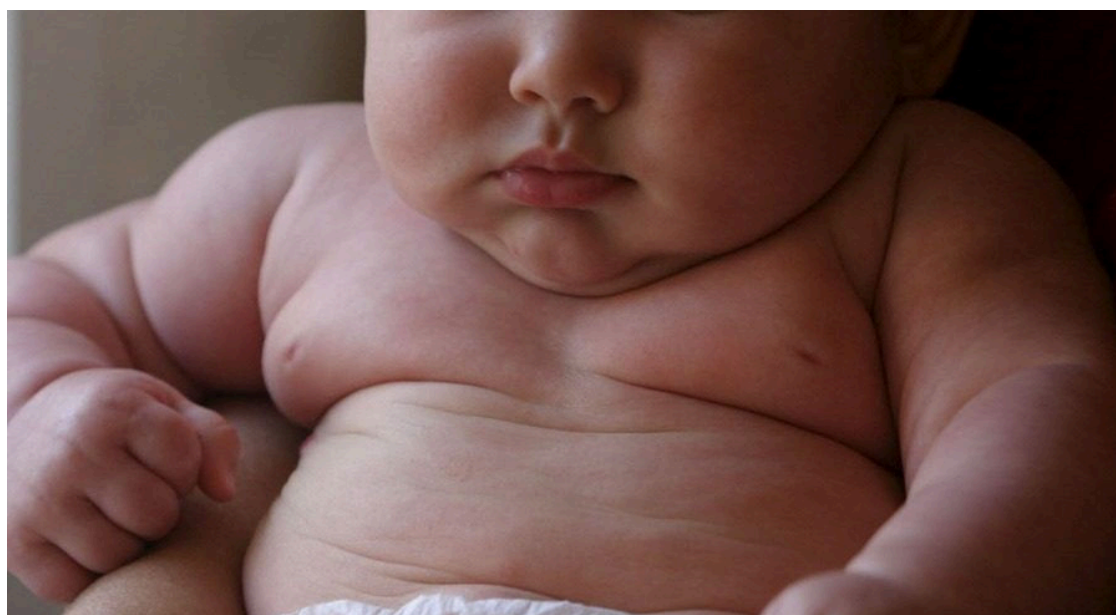
Peores aún son las infantiles, que estima se hayan duplicado para esa fecha; según la Fundación Gasol, actualmente un 21,6 % de los niños tiene sobrepeso y un 11,8 % son obesos.

Todo ello se traduce en un **coste de 3.651 millones de euros**, incluyendo los costes directos (todos médicos, que ascienden a 1.100 millones), y los indirectos (de los que 1.500 son por mortalidad prematura y 580 millones por absentismo).

La otra cara de la obesidad: Su coste escalará a los 3.650 millones anuales

Bajo el lema **Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad**, este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica. Por su parte, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (Seen) ha hecho un llamamiento a la prevención, a todos los niveles y con una visión transversal.

original



Un bebé de tres meses que pesa 8 kg, en una imagen de archivo.. EFE/Ricardo Ferro

Madrid (EFE).- La prevalencia de la obesidad se ha triplicado en las últimas décadas en España hasta rondar un 16 % en los adultos y, con ello, se ha agudizado su impacto económico; de seguir así, los 2.746 millones de coste que supuso en 2019, se habrán convertido en 3.651 millones en 2030, un 2,34 % del PIB.

Este sábado se celebra un nuevo Día Mundial de la Obesidad, que la Federación Mundial de la Obesidad convoca cada año desde 2015 -el 4 de marzo desde 2020- para tratar de concienciar y dar una respuesta a una crisis que afecta a 650 millones de personas en el mundo y que, según las proyecciones, alcanzará a cerca de 2.000 en 2035.

Bajo el lema **Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad**, este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica.

En España, la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (Seedo) ha liderado una iniciativa para concienciar sobre la urgencia de que se considere como una enfermedad en sí misma crónica y tratable porque, recuerda, reduce la expectativa de vida de forma equivalente al tabaquismo y se sitúa como la quinta causa de muerte en el mundo.

También pone el foco en la fobia social y de los propios profesionales: la falta de educación y formación de los médicos, y de otros profesionales sanitarios, es una de las principales barreras para llevar a cabo un cuidado y tratamiento eficaz de la obesidad, asegura su vicepresidente, Albert Lecube.



Una mujer con graves problemas de movilidad, en una imagen de archivo. EFE/Enric Fontcuberta

Por su parte, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (Seen) ha hecho un llamamiento a la prevención, a todos los niveles y con una visión transversal.

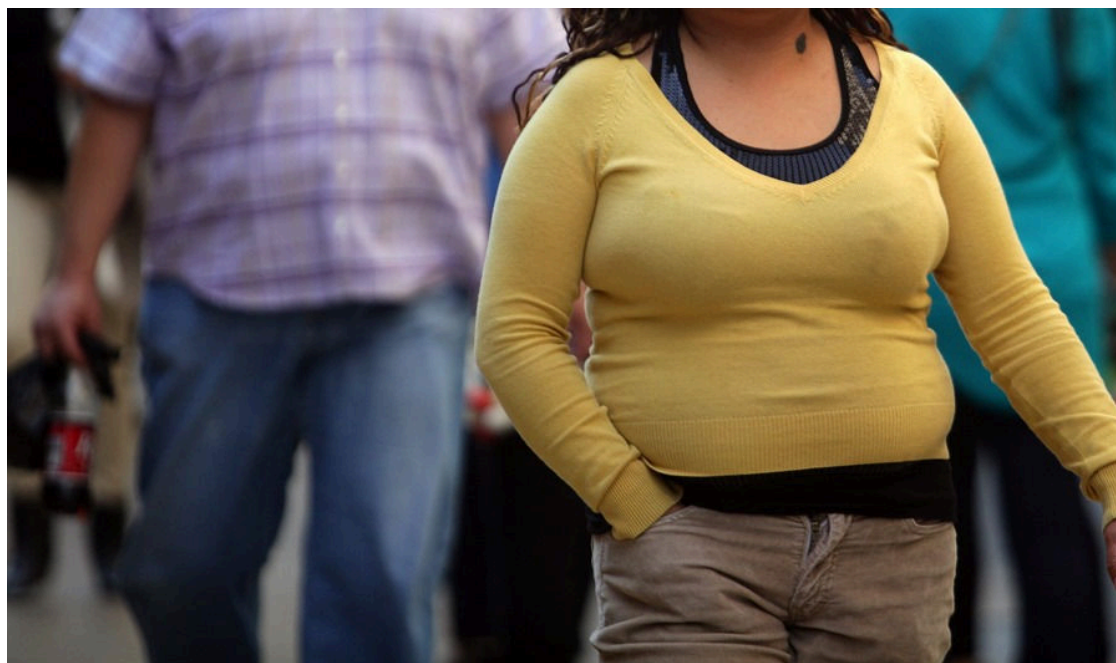
Actuar en los periodos críticos que se pueden asociar con un aumento de peso, como la gestación, la menopausia, el inicio de la actividad laboral, además de los procesos intercurrentes que disminuyen la movilidad, puede ser determinante, ha recalcado Ana de Hollanda, coordinadora del Área de Obesidad.

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida, ha recordado la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

En consonancia con el resto de entidades científicas dedicadas al estudio de la obesidad, la AEC insiste no solo en la necesidad del reconocimiento social e institucional de la obesidad como una enfermedad crónica, sino también en la necesidad de hacerle un abordaje multidisciplinar.

Cerca de 400.000 de estos pacientes padecen obesidad mórbida o de clase III, la más grave que existe y para los que la cirugía es el único tratamiento capaz de lograr una pérdida de peso mantenida en el tiempo, siendo la opción más segura y eficaz para ellos, ha querido poner de manifiesto la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad (SECO), que acaba de actualizar las indicaciones de la cirugía bariátrica.



Una mujer con sobrepeso, en una imagen de archivo. EFE/Alex Cruz

Sin embargo, es la que más lista de espera acumula, con más de 11.000 pacientes que tienen que aguardar más de 400 días para operarse.

Aprovechando el Día Mundial de la Obesidad, los médicos internistas han optado por desterrar las falsas creencias que aún perduran; así, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) ha emplazado a buscar siempre consejo profesional para perder peso sin recurrir a dietas milagro que pueden poner en riesgo la salud.

La Semi recalca que no existe una obesidad buena, que no es necesario pasar hambre para adelgazar y que una dieta bien planificada y estructurada permite perder peso de forma saludable e insisten en la importancia de no culpabilizar a la persona de su situación, porque en ella influyen muchos factores, entre ellos genéticos, enfermedades predisponentes, fármacos o factores ambientales y sociales.

Al importante riesgo para la salud que constituye como puerta de entrada a más de 200 comorbilidades, se añade el enorme impacto que tiene para la economía.

Según el Atlas Mundial de la Obesidad 2023 que se acaba de actualizar, la mitad de la de la población mundial vivirá con sobrepeso u obesidad en 2035 si no se prioriza su prevención y tratamiento, lo que se traducirá en 4.000 millones de euros anuales en 2035, casi el 3 % del PIB mundial.

Las cifras de España no son menos alarmantes: la proyección que hace este Atlas para 2035 la hace escalar de una posición de riesgo alto a riesgo muy alto, con la previsión de que ese año, el 37 % de los adultos sea obeso.

Peores aún son las infantiles, que estima se hayan duplicado para esa fecha; según la Fundación Gasol, actualmente un 21,6 % de los niños tiene sobrepeso y un 11,8 % son obesos.

Todo ello se traduce en un coste de 3.651 millones de euros, incluyendo los costes directos (todos médicos, que ascienden a 1.100 millones), y los indirectos (de los que 1.500 son por mortalidad prematura y 580 millones por absentismo).

La otra cara de la obesidad: su coste escalará a los 3.650 millones anuales

La prevalencia de la obesidad se ha triplicado en las últimas décadas en España hasta rondar un 16 % en los adultos y, con ello, se ha agudizado su impacto económico; de seguir así, los 2.746 millones de coste que supuso en 2019, se habrán convertido en 3.651 millones en 2030, un 2,34 % del PIB. Bajo el lema "Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad", este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica.

Agencia Efe · original

Obesidad según el IMCDN

La prevalencia de la obesidad se ha triplicado en las últimas décadas en España hasta rondar un 16 % en los adultos y, con ello, se ha agudizado su impacto económico; de seguir así, los 2.746 millones de coste que supuso en 2019, se habrán convertido en 3.651 millones en 2030, un 2,34 % del PIB.

Este sábado se celebra un nuevo Día Mundial de la Obesidad, que la Federación Mundial de la Obesidad convoca cada año desde 2015 -el 4 de marzo desde 2020- para tratar de concienciar y dar una respuesta a una crisis que afecta a 650 millones de personas en el mundo y que, según las proyecciones, alcanzará a cerca de 2.000 en 2035.

Bajo el lema "Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad", este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica.

En España, la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (Seedo) ha liderado una iniciativa para **concienciar sobre la urgencia de que se considere como una enfermedad en sí misma crónica y tratable** porque, recuerda, reduce la expectativa de vida de forma equivalente al tabaquismo y se sitúa como la quinta causa de muerte en el mundo.

También **pone el foco en la fobia social** y de los propios profesionales: "**la falta de educación y formación de los médicos, y de otros profesionales sanitarios, es una de las principales barreras para llevar a cabo un cuidado y tratamiento eficaz de la obesidad**", asegura su vicepresidente, Albert Lecube.

Por su parte, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (Seen) ha hecho un llamamiento a la prevención, a todos los niveles y con una visión transversal.

"Actuar en los periodos críticos que se pueden asociar con un aumento de peso, como la gestación, la menopausia, el inicio de la actividad laboral, además de los procesos intercurrentes que disminuyen la movilidad, puede ser determinante", ha recalado Ana de Hollanda, coordinadora del Área de Obesidad.

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida, ha recordado la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

En consonancia con el resto de entidades científicas dedicadas al estudio de la obesidad, la AEC insiste no solo en la necesidad del reconocimiento social e institucional de la obesidad como una enfermedad crónica, sino también en la necesidad de hacerle un abordaje multidisciplinar.

Cerca de 400.000 de estos pacientes padecen obesidad mórbida o de clase III, la más grave que existe y para los que la cirugía es el único tratamiento capaz de lograr una pérdida de peso mantenida en el tiempo, siendo la opción más segura y eficaz para ellos, ha querido

poner de manifiesto la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad (SECO), que acaba de actualizar las indicaciones de la cirugía bariátrica.

Sin embargo, es la que más lista de espera acumula, con más de 11.000 pacientes que tienen que aguardar más de 400 días para operarse.

Aprovechando el Día Mundial de la Obesidad, los médicos internistas han optado por desterrar las falsas creencias que aún perduran; así, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) ha emplazado a buscar siempre consejo profesional para perder peso sin recurrir a dietas milagro que pueden poner en riesgo la salud.

La Semi recalca que no existe una obesidad buena, que no es necesario pasar hambre para adelgazar y que una dieta bien planificada y estructurada permite perder peso de forma saludable e insisten en la importancia de no culpabilizar a la persona de su situación, porque en ella influyen muchos factores, entre ellos genéticos, enfermedades predisponentes, fármacos o factores ambientales y sociales.

Al importante riesgo para la salud que constituye como puerta de entrada a más de 200 comorbilidades, se añade el enorme impacto que tiene para la economía.

Según el Atlas Mundial de la Obesidad 2023 que se acaba de actualizar, la mitad de la de la población mundial vivirá con sobrepeso u obesidad en 2035 si no se prioriza su prevención y tratamiento, lo que se traducirá en 4.000 millones de euros anuales en 2035, casi el 3 % del PIB mundial.

Las cifras de España no son menos alarmantes: la proyección que hace este Atlas para 2035 la hace escalar de una posición de riesgo alto a riesgo muy alto, con la previsión de que ese año, el 37 % de los adultos sea obeso.

Peores aún son las infantiles, que estima se hayan duplicado para esa fecha; según la Fundación Gasol, actualmente un 21,6 % de los niños tiene sobrepeso y un 11,8 % son obesos.

Todo ello se traduce en un coste de 3.651 millones de euros, incluyendo los costes directos (todos médicos, que ascienden a 1.100 millones), y los indirectos (de los que 1.500 son por mortalidad prematura y 580 millones por absentismo).

ETIQUETAS

- Salud



Las personas con obesidad reducen su expectativa de vida de 5 a 20 años

Bajo el lema "Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad", este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica. Por su parte, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (Seen) ha hecho un llamamiento a la prevención, a todos los niveles y con una visión transversal.

AGENCIAS • [original](#)

Este sábado se celebra un nuevo Día Mundial de la Obesidad, que la Federación Mundial de la Obesidad convoca cada año, desde 2015, para tratar de concienciar y dar una respuesta a una crisis que afecta a 650 millones de personas en el mundo y que, según las proyecciones, alcanzará a cerca de 2.000 en 2035.

Bajo el lema "Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad", este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica.

En España, la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (Seedo) ha liderado una iniciativa para concienciar sobre la urgencia de que se considere como una enfermedad en sí misma, crónica y tratable porque, recuerda, reduce la expectativa de vida de forma equivalente al tabaquismo y se sitúa como la quinta causa de muerte en el mundo.

La importancia de la prevención

Por su parte, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (Seen) ha hecho un llamamiento a la prevención, a todos los niveles y con una visión transversal.

"Actuar en los periodos críticos que se pueden asociar con un aumento de peso, como la gestación, la menopausia, el inicio de la actividad laboral, además de los procesos intercurrentes que disminuyen la movilidad, puede ser determinante", ha recalado Ana de Hollanda, coordinadora del Área de Obesidad.



La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida, ha recordado la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

Mayor riesgo de desarrollo de enfermedades

En este sentido, la experta Ana de Hollanda, señaló que la obesidad aumenta el riesgo de desarrollar diversas enfermedades, sobre todo metabólicas, como la diabetes tipo 2, la esteatosis hepática, la dislipemia, la hipertensión arterial, así como mecánicas, entre las que se encuentran la incontinencia urinaria, las lesiones articulares y, otras menos conocidas, como la infertilidad, la demencia o el cáncer.

En la mayoría de ellas el riesgo es mayor conforme aumenta el grado de adiposidad. Las personas que sufren obesidad podrían tener una expectativa de vida menor de alrededor de cinco años y puede ser también causa de discapacidad, por lo que sus consecuencias muchas veces no pueden ser estimadas, añadió. El tratamiento de la obesidad disminuye el riesgo de desarrollar todas estas complicaciones.

Impacto económico

Al importante riesgo para la salud, se añade el enorme impacto que tiene para la economía.

Según el Atlas Mundial de la Obesidad 2023 que se acaba de actualizar, la mitad de la de la población mundial vivirá con sobrepeso u obesidad en 2035 si no se prioriza su prevención y tratamiento, lo que se traducirá en 4.000 millones de euros anuales en 2035, casi el 3 % del PIB mundial.

Las cifras de España no son menos alarmantes: la proyección que hace este Atlas para 2035 la hace escalar de una posición de riesgo alto a riesgo muy alto, con la previsión de que ese año, el 37 % de los adultos sea obeso.

Peores aún son las infantiles, que estima se hayan duplicado para esa fecha; según la Fundación Gasol, actualmente un 21,6 % de los niños tiene sobrepeso y un 11,8 % son obesos.

En 2030, la obesidad tendrá un impacto en España de 3.650 millones de euros anuales, el 2,3% del PIB

La prevalencia de la obesidad se ha triplicado en las últimas décadas en España hasta rondar un 16 % en los adultos y, con ello, se ha agudizado su impacto económico; de seguir así, los 2.746 millones de coste que supuso en 2019, se habrán convertido en 3.651 millones en 2030, un 2,34 % del PIB. Bajo el lema "Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad", este año la Federación pretende acabar con los conceptos erróneos y el estigma que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica.

EFE Madrid • original



En los próximos diez años, se prevé que la obesidad infantil se duplique Europa Press

La prevalencia de la obesidad se ha triplicado en las últimas décadas en España hasta rondar un 16 % en los adultos y, con ello, se ha agudizado su impacto económico; de seguir así, los 2.746 millones de coste que supuso en 2019, se habrán convertido en 3.651 millones en 2030, un 2,34 % del PIB.

Este sábado se celebra un nuevo Día Mundial de la Obesidad, que la Federación Mundial de la Obesidad convoca cada año desde 2015 -el 4 de marzo desde 2020- para tratar de concienciar y dar una respuesta a una crisis que afecta a 650 millones de personas en el mundo y que, según las proyecciones, alcanzará a cerca de 2.000 en 2035.

Bajo el lema "Perspectivas cambiantes: hablemos de la obesidad", este año la Federación pretende acabar con los **conceptos erróneos y el estigma** que pesa aún sobre un problema que las sociedades científicas de todo el mundo coinciden en querer que se reconozca como una enfermedad crónica.

En España, la **Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (Seedo)** ha liderado una iniciativa para concienciar sobre la urgencia de que se considere como una enfermedad en sí misma crónica y tratable porque, recuerda, reduce la expectativa de vida de forma equivalente al tabaquismo y se sitúa como **la quinta causa de muerte en el mundo**.

También pone el foco en la **fobia social y de los propios profesionales**. "La falta de educación y formación de los médicos, y de otros profesionales sanitarios, es una de las principales barreras para llevar a cabo un cuidado y tratamiento eficaz de la obesidad", asegura su vicepresidente, Albert Lecube.

Por su parte, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (Seen) ha hecho un llamamiento a la prevención, a todos los niveles y con una visión transversal.

"Actuar en los periodos críticos que se pueden asociar con un aumento de peso, como la gestación, la menopausia, el inicio de la actividad laboral, además de los procesos intercurrentes que disminuyen la movilidad, puede ser determinante", ha recalcado **Ana de Hollanda**, coordinadora del Área de Obesidad.



Tomás Navarro, psicólogo: Ante una persona tóxica siempre digo lo mismo: si puedes te vas, te las piras lejos



La obesidad causa **2,8 millones de muertes al año en el mundo**, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida, ha recordado la Asociación Española de Cirujanos (AEC).

En consonancia con el resto de entidades científicas dedicadas al estudio de la obesidad, la AEC insiste no solo en la necesidad del reconocimiento social e institucional de la obesidad como una **enfermedad crónica**, sino también en la necesidad de hacerle un abordaje multidisciplinar.

Cerca de 400.000 de estos pacientes padecen obesidad mórbida o de clase III, la más grave que existe y para los que la cirugía es el único tratamiento capaz de lograr una pérdida de

peso mantenida en el tiempo, siendo la opción más segura y eficaz para ellos, ha querido poner de manifiesto la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad (SECO), que acaba de actualizar las indicaciones de la cirugía bariátrica.

Sin embargo, es la que más lista de espera acumula, con más de 11.000 pacientes que tienen que aguardar más de **400 días para operarse**.

Aprovechando el Día Mundial de la Obesidad, los médicos internistas han optado por desterrar las falsas creencias que aún perduran; así, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) ha emplazado a buscar siempre consejo profesional para perder peso sin recurrir a dietas milagro que pueden poner en riesgo la salud.

La Semi recalca que no existe una obesidad buena, que no es necesario pasar hambre para adelgazar y que una dieta bien planificada y estructurada permite perder peso de forma saludable e insisten en la importancia de no culpabilizar a la persona de su situación, porque en ella influyen muchos factores, entre ellos genéticos, enfermedades predisponentes, fármacos o factores ambientales y sociales.

Al importante riesgo para la salud que constituye como puerta de entrada a más de 200 comorbilidades, se añade el enorme impacto que tiene para la economía.

Según el Atlas Mundial de la Obesidad 2023 que se acaba de actualizar, la mitad de la de la población mundial vivirá con sobrepeso u obesidad en 2035 si no se prioriza su prevención y tratamiento, lo que se traducirá en 4.000 millones de euros anuales en 2035, casi el 3 % del PIB mundial.

Las cifras de España no son menos alarmantes: la proyección que hace este Atlas para 2035 la hace escalar de una posición de riesgo alto a riesgo muy alto, con la previsión de que ese año, el 37 % de los adultos sea obeso.

Peores aún son las infantiles, que estima se hayan duplicado para esa fecha; según la Fundación Gasol, actualmente un 21,6 % de los niños tiene sobrepeso y un 11,8 % son obesos.

Todo ello se traduce en un coste de 3.651 millones de euros, incluyendo los costes directos (todos médicos, que ascienden a 1.100 millones), y los indirectos (de los que 1.500 son por mortalidad prematura y 580 millones por absentismo).



En los próximos diez años, se prevé que la obesidad infantil se duplique Europa Press

La obesidad reduce la esperanza de vida entre de cinco a 20 años y causa 2,8 millones de muertes anuales

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida. Además, supone un aumento del gasto sanitario anual y de consumo de recursos con un sobrecoste directo estimado para el 2030 de 3.000 millones de euros al año.

original



Redacción

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, **reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años** y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida. Además, supone un aumento del gasto sanitario anual y de consumo de recursos con un sobrecoste directo estimado para el 2030 de 3.000 millones de euros al año. Son las cifras que recuerda la **Asociación Española de Cirujanos (AEC)** y **Sociedad Española de Cirugía Bariátrica y Metabólica (SECO)** con motivo del **Día Mundial contra la Obesidad**, este sábado, cuatro de marzo.

Los especialistas recuerdan que la obesidad tiene «graves consecuencias para la salud» que pueden llevar a provocar muertes

En un comunicado, junto a otras sociedades científicas que abordan la obesidad, **han reclamado el reconocimiento institucional y social de la obesidad como una enfermedad crónica «con graves consecuencias para la salud»**. Consideran que este reconocimiento mejorará su prevención, su tratamiento y su abordaje integral y acabará con la estigmatización de quienes la padecen.

«Es necesario que sigamos trabajando todos unidos para combatir este grave problema de salud pública», afirma la **Dra. M^a Dolores Frutos Bernal**, miembro tanto de la AEC como de SECO, que hace **«un llamamiento a las autoridades sanitarias para su priorización, poniendo a disposición de estos pacientes todo lo necesario para su tratamiento y prevención»**.

Los médicos consideran «especialmente alarmante» el incremento de la obesidad en la población infantil y apuntan a las implicaciones que tendrá este problema en la sociedad

Los especialistas insisten en que la obesidad es una enfermedad crónica, compleja, creciente y multifactorial. Además aumenta el riesgo de padecer otras patologías entre las que se incluyen al menos nueve tipos de cáncer. **El número de personas con obesidad ha aumentado «de forma preocupante»** en todos los grupos de edad. Pero los médicos consideran **«especialmente alarmante» el incremento de la obesidad en la población infantil** y apuntan a las implicaciones que tendrá este problema en la sociedad.

Ambas sociedades insisten en que es importante realizar un abordaje de la obesidad que requiere un equipo multidisciplinar formado por expertos en endocrinología, nutrición, cirugía, anestesia, enfermería, endoscopia y psicología entre otros muchos.

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo

La obesidad es una enfermedad crónica, compleja, creciente y multifactorial que aumenta el riesgo de padecer otras patologías entre las que se incluyen al menos 9 tipos de cáncer. La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida.

original



La obesidad es una enfermedad crónica, compleja, creciente y multifactorial que aumenta el riesgo de padecer otras patologías entre las que se incluyen al menos 9 tipos de cáncer.

Por eso y con motivo del **Día Mundial contra la Obesidad, que se celebra mañana 4 de marzo**, desde la Sección de Cirugía Bariátrica y Metabólica de la AEC y en consonancia con la Sociedad Española de Cirugía Bariátrica y Metabólica (SECO), y resto de sociedades afines en la lucha contra la obesidad, **reclaman el reconocimiento institucional y social de esta afección como una enfermedad crónica** con graves consecuencias para la salud, con el fin de mejorar su abordaje integral incluyendo su prevención y tratamiento, y acabando así con la estigmatización de quienes la padecen.

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida. Además, supone un aumento del gasto sanitario anual y de consumo de recursos con un sobrecoste directo estimado para el 2030 de 3.000 millones/año.

El número de personas con obesidad ha aumentado de forma preocupante en todos los grupos de edad, siendo especialmente alarmante en la población infantil y las implicaciones que tendrá este problema en la sociedad.

Por ello, es importante realizar un abordaje de la obesidad que requiere un equipo multidisciplinar formado por expertos en endocrinología, nutrición, cirugía, anestesia, enfermería, endoscopia y psicología entre otros muchos.

Como afirma la Dra. M^ª Dolores Frutos Bernal: es necesario que sigamos trabajando todos unidos para combatir este grave problema de salud pública y hacer un llamamiento a las autoridades sanitarias para su priorización, poniendo a disposición de estos pacientes todo lo necesario para su tratamiento y prevención.

Sobre la Asociación Española de Cirujanos

La AEC es una sociedad científica sin ánimo de lucro que tiene como finalidad contribuir al

progreso de la cirugía en todos sus aspectos, promoviendo la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos, procurando la mejor calidad en la asistencia a los pacientes y fomentando la docencia y la investigación. Fundada en Madrid en 1935, actualmente cuenta con más de 5.000 socios y colabora con otras sociedades y entidades científicas, participando activamente en órganos como la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME), European Union of Medical Specialists (UEMS) y la Comisión Nacional de la Especialidad.

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo

Esta enfermedad disminuye la esperanza de vida de 5 a 20 años. La prevalencia ha aumentado en todos los grupos de edad, especialmente en los niños. La obesidad es una enfermedad crónica, compleja, creciente y multifactorial que aumenta el riesgo de padecer otras patologías entre las que se incluyen al menos 9 tipos de cáncer.

original

- Esta enfermedad disminuye la esperanza de vida de 5 a 20 años
- La prevalencia ha aumentado en todos los grupos de edad, especialmente en los niños

La obesidad es una enfermedad crónica, compleja, creciente y multifactorial que aumenta el riesgo de padecer otras patologías entre las que se incluyen al menos 9 tipos de cáncer.

Por eso y con motivo del Día Mundial contra la Obesidad, que se celebra mañana 4 de marzo, desde la Sección de Cirugía Bariátrica y Metabólica de la [AEC](#) y en consonancia con la Sociedad Española de Cirugía Bariátrica y Metabólica (SECO), y resto de sociedades afines en la lucha contra la obesidad, reclaman el reconocimiento institucional y social de esta afección como una enfermedad crónica con graves consecuencias para la salud, con el fin de mejorar su abordaje integral incluyendo su prevención y tratamiento, y acabando así con la estigmatización de quienes la padecen.

La obesidad causa 2,8 millones de muertes al año en el mundo, reduce la esperanza de vida de 5 a 20 años y es el tercer factor prevenible que más reduce la calidad de vida. Además, supone un aumento del gasto sanitario anual y de consumo de recursos con un sobrecoste directo estimado para el 2030 de 3.000 millones/año.

El número de personas con obesidad ha aumentado de forma preocupante en todos los grupos de edad, siendo especialmente alarmante en la población infantil y las implicaciones que tendrá este problema en la sociedad.

Por ello, es importante realizar un abordaje de la obesidad que requiere un equipo multidisciplinar formado por expertos en endocrinología, nutrición, cirugía, anestesia, enfermería, endoscopia y psicología entre otros muchos.

Como afirma la Dra. M^ª Dolores Frutos Bernal: es necesario que sigamos trabajando todos unidos para combatir este grave problema de salud pública y hacer un llamamiento a las autoridades sanitarias para su priorización, poniendo a disposición de estos pacientes todo lo necesario para su tratamiento y prevención.

Sobre la Asociación Española de Cirujanos

La AEC es una sociedad científica sin ánimo de lucro que tiene como finalidad contribuir al progreso de la cirugía en todos sus aspectos, promoviendo la formación, el desarrollo y el perfeccionamiento profesional de los cirujanos, procurando la mejor calidad en la asistencia a los pacientes y fomentando la docencia y la investigación. Fundada en Madrid en 1935, actualmente cuenta con más de 5.000 socios y colabora con otras sociedades y entidades científicas, participando activamente en órganos como la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME), European Union of Medical Specialists (UEMS) y la Comisión Nacional de la Especialidad.