

Dr. R. Luque Mialdea

Jefe Servicio de Cirugía Pediátrica

Complejo Hospitalario de Toledo

Toledo, 15 Abril 2016

Estimado/a Colega

Los motivos de mi candidatura, que expongo después en forma de propuestas, tienen como objetivo común un cambio en los biorritmos de nuestra Sociedad, aplicando conceptos distintos a los actuales en la búsqueda de una Sociedad de cirujanos pediátricos fuerte que se oiga y donde podamos poner en conocimiento nuestra labor a la Sociedad Civil en la que practicamos.

Me formé como Cirujano Pediátrico en el Hospital Central de la Cruz Roja (1979-1982) con mi maestro el Dr. B. Agra Cadarso, quién me infundió la preparación personal y profesional de nuestra especialidad. Posteriormente ejercí en el Hospital Infantil del Hospital General Universitario “Gregorio Marañón” (1983-2004), su Jefe el Dr. L. Martín Sanz me ofreció la posibilidad de trabajar no sólo en Cirugía General sino el poder optar a una subespecialidad de Urología Pediátrica, cuyo responsable era el Dr. F. Arrojo Vila, en dicha Sección me desarrollé y pude trabajar en la clínica urológica pediátrica y en el laboratorio, realizando estudios en Microcirugía y Cirugía Laparoscópica. Durante el curso de 1992-93 realicé el Curso de Experto Universitario en Cirugía laparoscópica como Título Propio de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid. Fue durante los años de 1994-5, junto con los doctores: Rosa Martín-Crespo y Julio Cerdá, que desarrollamos diversas técnicas laparoscópicas entre ellas y de manera principal el abordaje retroperitoneoscópico de la celda renal, el cual hemos divulgado mediante cursos a diferentes cirujanos pediátricos, urólogos pediátricos y urólogos de adultos.

Desde el año del 2004, concursé a la Jefatura de Unidad Clínica de Gestión de Cirugía Pediátrica del Complejo Hospitalario de Toledo, siendo desde entonces su responsable.

Siempre he estado orgulloso de nuestra especialidad y como muchos otros, la he defendido con la dedicación y trabajo diario. Pienso que es hora de pasar a la acción general con un instrumento más potente, la representación de todos los cirujanos pediátricos que constituyen nuestra Sociedad de Cirugía Pediátrica, con ello llevar a nuestra especialidad a la posición que se tiene ganada en el ámbito profesional y como no en nuestra sociedad civil.

El objetivo es plenamente alcanzable con la participación del conjunto de la Sociedad de Cirugía Pediátrica y para ello contaremos con los miembros de la Junta Directiva, los socios de nuestra Sociedad y un grupo de colaboradores integrados en nuestra Candidatura, que representan un variado y diverso espectro de cirujanos pediátricos que pertenecen a diferentes Servicio/ Hospitales diseminados por nuestro País. Todos ellos avales de la candidatura presentada.

Nuestras propuestas han sido elaboradas y discutidas en nuestro grupo de trabajo, se han consensuado y están a disposición de todo aquel que quiera debatirlas. Como puede leer son variadas y posiblemente discutidas e incluso criticadas, en ello estará el objetivo de mi presentación, con la indispensable participación del conjunto de cirujanos pediátricos para complementarlas y debatirlas en la búsqueda de una Sociedad de Cirugía Pediátrica más eficaz, segura y fiable en nuestra función diana, el tratamiento adecuado del paciente pediátrico.

Grupo que respalda la Candidatura Rafael Luque Mialdea:

Dr. Andrés Gómez Fraile Madrid

Dr. Ángel Villanueva Mateo San Sebastián

Dr. Álvaro Escassi Gil Córdoba

Dr. Juan Carlos Valladares Mendias Sevilla

Dr. Juan Francisco Navarro Pardo Almería

Dr. Jorge Rodríguez Alarcón Madrid

Dr. Kamel Matar Sattuf Granada

Dra. Hilda Rámirez Velandia Toledo

Dra. Marisol Fernández Cordoba Albacete

Dra. Noela Carrera Guermeur Toledo

Dra. Rosa Martín-Crespo Izquierdo Toledo

Dr. Santiago Sanjuan Rodríguez Badajoz

PROPUESTAS

1.- Revitalizar la Sociedad de Cirugía Pediátrica, como órgano de expresión de sus socios constituyentes, únicos representantes de su voluntad de acción

a.- Secretaría de la Sociedad: Establecer un espacio físico permanente con el que poder contactar para los diversos temas de la misma. Espacio coworking, en sede del Secretario de la Sociedad.

b.- Abrir espacios de contacto entre cirujanos pediátricos para solucionar los diversos problemas / situaciones que se nos pueden presentar.

c.- Facilitar y por ello aumentar la participación de los Socios de la Sociedad tanto en tareas organizativas como científicas propias de la Sociedad

d.- Docencia de la Especialidad fundamentado en MIR y adjuntos jóvenes.

e.- Facilitar un mayor contacto entre los MIR de la especialidad, mediante una mayor participación en las decisiones de las líneas de trabajo de la propia Sociedad.

2.- Reconstituir la Sociedad como órgano agrupador de todos los grupos de trabajo; la especialidad de Cirugía Pediátrica es multidisciplinar: Medicina Fetal/ Cirugía Perinatal, Cirugía Laparoscópica, Cirugía Oncológica, Cirugía urológica Pediátrica, Cirugía Plástica, especialidades realizadas por cirujanos de adultos: Traumatología y Ortopedia, ORL. Oftalmología...

3.- El MIR de Cirugía Pediátrica es el futuro de nuestra especialidad, se debe potenciar el plan MIR favoreciendo su formación, que puedan conocer los diferentes ámbitos en los que ejercemos y facilitando rotaciones, participaciones y funciones del MIR de Cirugía Pediátrica

4.- La Sociedad de Cirugía Pediátrica debe ser la primera en establecer la prioridad de formación de Servicios/Equipos de Cirujanos Pediátricos en los Hospitales de las capitales de Provincia a nivel Nacional. De hecho son cada vez más los equipos de Cirujanos Pediátricos dispersos por las diferentes capitales de Provincia, el Cirujano Pediátrico debe de estar en donde están los niños y no los niños donde está el Cirujano Pediátrico

Existen pacientes pediátricos, desde recién nacidos a los 18-21 años, en todas las capitales de provincia y deben ser tratados en igualdad de condiciones independientemente de donde hayan nacido.

La asistencia general del paciente pediátrico quirúrgico, es nuestra mayor valedora y favorecerá su establecimiento como entidad propia, reconocida y buscando el colofón final, constitución de Cátedra en las diferentes Universidades, imprescindible para una formación pregrado adecuada; por cierto sabía que tenemos una Cátedra de Cirugía Pediátrica en la Universidad de Tenerife y una Cátedra de Cirugía General en la Universidad de Extremadura, cuyo catedrático es un Cirujano Pediátrico.

5.- Debemos modificar la metodología de los Congresos en orden a que tengan cabida los diferentes grupos multidisciplinarios de Cirugía Pediátrica.

Debido a la tendencia cada vez mayor de agruparse en Grupos de Trabajo de las diferentes disciplinas, es imprescindible que todas ellas emanen de nuestra Sociedad y por ende de nuestro Congreso Anual, sino las perderemos y quedará la Sociedad y el Congreso Nacional en una entidad testimonial.

6.- Facilitar el conocimiento de nuestra Especialidad a nivel de estudiantes de Medicina; debe lograrse que la Cirugía Pediátrica se incorpore a Pregrado con temario propio.

Su conocimiento es pobre y por lo tanto poco atractiva y demandada a la hora de solicitar plaza MIR; desde la Sociedad de Cirugía Pediátrica se debe invertir aquellos esfuerzos imprescindibles y necesarios para facilitar su conocimiento; la Sociedad de Cirugía Pediátrica debe salir al mundo estudiantil y por ende a la sociedad civil.

7.- Relación bidireccional con la Sociedad de Pediatría.

La Sociedad de Cirugía Pediátrica debe mantener y aumentar en lo posible su relación con la Sociedad de Pediatría, verdaderos compañeros de viaje con un objetivo final común, realizar un planteamiento integral en la acción sobre el paciente pediátrico en la prevención, diagnóstico y terapéutico de la patología pediátrica. Nuestra conexión no debe quedar en una testimonial mesa de trabajo en el Congreso Anual de Pediatría, o muna vocalía en la AEP, la comunicación y trabajo debe ser bidireccional.

A la espera que estas propuestas puedan ser suyas, les espero en el próximo Congreso de Cirugía Pediátrica en Oviedo y así poder debatir y establecer las prioridades que consideremos más importantes.

Firmado

Dr. R. Luque Mialdea