

Sumario

Carta de la vicepresidenta

- * ¡Tenemos un plan!

Noticias SEMERGEN

- * La anticoncepción y las alteraciones en las relaciones sexuales, principales consultas de la mujer en Atención Primaria en España.
- * Médicos y pediatras de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid proponen a la Consejería priorizar las medidas del Plan de Mejora destinadas a disminuir la burocracia en la consulta.
- * La falta de tiempo en Atención Primaria limita el abordaje de la depresión.
- * El 84% de los pacientes con dolor son tratados por Atención Primaria.
- * SEMERGEN advierte de la falta de nuevos MIR para el 2008.
- * Médicos asturianos se reúnen para revisar las últimas evidencias científicas sobre la hipertensión y el riesgo vascular en Atención Primaria.
- * SEMERGEN-Castilla y León se reúne con la Consejería de Salud castellano-leonesa para debatir sobre las posibles mejoras en Atención Primaria.
- * Valencia acogerá el monumento que conmemora el principio del fin del cáncer de cuello de útero.
- * SEMERGEN y Laboratorios VICKS ponen en marcha una campaña para combatir la rinitis alérgica.

Otras Noticias

- * Estudio VICKS: La mayoría de los españoles ven alterada su vida y su carácter cuando están resfriados
- * Subvenciones del Ministerio de Sanidad
- * 573 nuevos fármacos aprobados en 2007
- * XVI Congreso Nacional de Hospitales
- * Gasto farmacéutico
- * Los mejores MIR
- * Denunciada ante Bruselas la Ley del Medicamento
- * Modificación de la Ley de Patentes
- * Sanidad lucha contra la obesidad
- * Prescripción enfermera
- * Reunión de los vocales nacionales de la OMC
- * Investigación biomédica
- * Encuesta Nacional de Salud
- * Consumo de medicamentos
- * Estudio del sector sanitario privado.

Eventos

9 y 10 Mayo 2008: III Jornadas de Diabetes en Atención Primaria. Valencia.

23 y 24 Mayo 2008: IV Encuentro para Psiquiatría y Atención Primaria. Sitges.

Carta de la vicepresidenta

¡Tenemos un plan!



Como muchos de vosotros ya sabéis, hace 2 meses empezó la andadura de una nueva junta directiva en nuestra sociedad, en la que permanecemos algunos compañeros de la anterior y a la que se han incorporado nuevas personas con nuevas ideas, con entusiasmo renovado para conseguir los objetivos planteados en esta nueva etapa. Este es el momento de agradecer de todo corazón, a los que aportaron su buen hacer en los cuatro años previos; prácticamente todos van a seguir colaborando en diferentes áreas de trabajo, aportando su granito de arena para que esta gran nave en que se ha convertido SEMERGEN siga

avanzando.

Para los componentes de esta nueva junta, la confianza depositada en nosotros y el apoyo demostrado en estos años nos supone una gran responsabilidad, la de seguir dando una respuesta adecuada a las expectativas de los socios, verdadera *"alma mater"* de nuestra sociedad científica. Por un lado, como objetivo prioritario, ayudar y favorecer a todos los médicos asociados a mantener el nivel óptimo de competencia profesional, lograr ser una sociedad de médicos excelente y, por otro lado, ser su portavoz en la defensa de los valores que caracterizan nuestra profesión, de su dignidad profesional, tan vapuleada en los últimos tiempos.

Para conseguirlo se ha diseñado un plan estratégico (¡tenemos un plan!) con el objetivo fundamental de hacer de SEMERGEN la sociedad científica referente de la Atención Primaria, ante los médicos, ante la Administración y ante la ciudadanía.

Yo, como vicepresidenta, tengo el encargo de dinamizar el Área de Relaciones Internacionales, queremos saltar los Pirineos y hacer oír nuestra voz en Europa, que es el ámbito donde se van a tomar las decisiones más relevantes sobre nuestro trabajo; también intentaremos establecer

líneas de colaboración con algunas sociedades científicas iberoamericanas. Otro área bajo mi responsabilidad es la relacionada con la Atención a la Comunidad, con proyectos ya iniciados como el CODEMAP (atención a la dependencia), colaboraciones con asociaciones de pacientes y empezar a establecer acciones de Responsabilidad Social Corporativa (compromisos que iremos adoptando para mejorar el impacto que nuestra actividad produce en el ámbito social, laboral, medioambiental y de los derechos humanos). Y, por último, seguiré coordinando el área de comunicación y prensa, con sus líneas de trabajo ya clásicas: nuestra magnífica página web, la acreditada revista SEMERGEN, esta misma gaceta *on-line* y la difusión permanente de todas las noticias generadas desde nuestra sociedad y de los posicionamientos de SEMERGEN ante toda problemática relacionada con la Sanidad española.

Éstas son mis tareas para estos cuatro próximos años. En próximas editoriales mis compañeros de equipo os contarán sus planes, la suma de todos dibuja un proyecto serio, consolidado y ambicioso; para conseguirlo, desde la Junta Directiva Nacional pondremos nuestro máximo empeño, contamos con la colaboración de las Juntas Autonómicas que trabajan por los socios en cada Autonomía y con nuestros Grupos de Trabajo, que elevan nuestro nivel científico cada día.

Sólo nos faltas tú, ¿te animas a participar?

Paloma Casado

Vicepresidenta de SEMERGEN

Noticias SEMERGEN

La anticoncepción y las alteraciones en las relaciones sexuales, principales consultas de la mujer en Atención Primaria en España

El 51,2% de los habitantes de la Unión Europea son mujeres con una expectativa de vida de 80 años. El 62% de ellas piensa que están sanas y gozan de buena salud, aunque una de cada cuatro tiene limitada su vida por una enfermedad crónica. En España, según datos de una encuesta realizada por la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), mientras que hace años los principales motivos de consulta de la mujer eran la revisión



ginecológica, la dismenorrea y el embarazo, en la actualidad, la mujer acude a las consultas de Atención Primaria demandando información sobre todo en relación a la anticoncepción oral, alteraciones en las relaciones sexuales de ella o su pareja y la anticoncepción postcoital. Estas modificaciones se han dado, entre otras causas, debido al cambio en el perfil sociodemográfico de la mujer: disminución de la edad media de las mujeres en la consulta, aumento del porcentaje de mujeres emigrantes, etc.

Esta encuesta se presentó en el marco de la VIII Edición del Encuentro de Salud y Medicina de la Mujer (SAMEM), que se ha celebrado en el Palacio de Congresos de Madrid del 12 al 14 de marzo, con el objetivo, en palabras del doctor Palacios, presidente del Comité Organizador, *“de establecer las bases para la creación de programas integrales y multidisciplinares que potencien programas preventivos, aporten mayor información a la mujer de forma unificada entre todas las especialidades y niveles asistenciales, y la prevención y educación para la salud”*.

Evolución de la salud de la mujer: perspectiva de la Atención Primaria

La disminución de la frecuentación de las mujeres en consulta con respecto al hombre (del 69% al 55%) y de la edad de las mujeres que acuden a Atención Primaria de 55 a 32 años debido al acceso de mujeres jóvenes a este tipo de consultas, son algunos datos que se desprenden de comparar las encuestas realizadas por SEMERGEN en 1999 y 2006 a un millar de mujeres que acuden a este nivel asistencial. Según el doctor Zarco, *“asimismo, ha habido un aumento importante de mujeres en consulta con trabajo no cualificado (21% en 1999, frente al 10% en 2006), debido al incremento del acceso de las mujeres con estudios y trabajo cualificado a la sanidad privada”*.

[\(Ver el resto de la noticia\)](#)

Médicos y pediatras de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid proponen a la Consejería priorizar las medidas del Plan de Mejora destinadas a disminuir la burocracia en la consulta

Algunas sociedades científicas de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid (SoMaMFYC, SEMG-Madrid, SEMERGEN-Madrid y AMPAP) han presentado un documento a la Consejería de Sanidad de Madrid y al SERMAS, con el que solicitan el impulso de las medidas de desburocratización contenidas en el Plan de Mejora de Atención Primaria 2006-2009.



La situación actual de déficit de médicos, sin suplentes y con dificultad para nuevas contrataciones, obliga a acelerar las medidas que puedan disminuir la carga asistencial en las

consultas. La mayor parte de las propuestas se dirigen a racionalizar el uso del tiempo del médico, que en la actualidad dedica gran parte de su jornada laboral a realizar tareas insólitas en cualquier otro sistema sanitario, derivadas de planteamientos obsoletos y de rutinas establecidas durante años, sin que hasta la fecha se hayan establecido medidas de contención.

[\(Ver el resto de la noticia\)](#)

La falta de tiempo en Atención Primaria limita el abordaje de la depresión



En España, la prevalencia de personas que padecen depresión se sitúa en torno al 5% de la población, y la posibilidad de que una persona padezca este trastorno mental a lo largo de su vida es de entre 15 y el 20% sobre un promedio de 70 años. Sólo el 10% de estos casos llega al psiquiatra, y además, el tratamiento correcto no llega a un tercio de los afectados, según la Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental (FEPSM).

De todas estas depresiones, el 90% no acude al especialista porque desde AP se tratan los casos más leves y asumibles. *“El problema del tiempo en consulta es clave; por eso hay que apoyar a los equipos de AP para que logren ampliar el tiempo de consulta y mejorar la detección y el manejo de la depresión”*,

afirma el Dr. José Ángel Arbesú, responsable del Grupo de Trabajo de Salud Mental de SEMERGEN.

Las personas con enfermedad mental crónica sufren, además de las discapacidades y dificultades de integración derivadas directamente de la patología, las consecuencias del prejuicio social. Por este último motivo, un porcentaje elevado de personas con depresión no consulta al médico o lo hace tarde.

Pero no sólo la saturación de las consultas de AP y el estigma social que sufren los pacientes con depresión impide que los afectados lleguen a las consultas del psiquiatra y reciban el tratamiento que necesitan. La dificultad para identificar las manifestaciones físicas de la enfermedad influye determinante en este hecho.

“Muchas veces, los pacientes con depresión no saben identificar bien los síntomas, pues atribuyen las manifestaciones físicas de la enfermedad mental, como la pérdida de peso, el cansancio general, el insomnio o el estreñimiento, con patologías físicas”, apunta el Dr. Arbesú. Esto, unido al poco tiempo que tiene el médico de familia en consulta influye en que no se diagnostiquen adecuadamente todos los casos de depresión, y que, por ello, sólo se derive el 10% de los casos a la especializada.

El 84% de los pacientes con dolor son tratados por Atención Primaria

El tratamiento del dolor tiene una importancia creciente. Un 40-60% de las consultas en Atención Primaria lo son por este motivo, con una presentación temporal y de síndromes muy diversas. El dolor es un síntoma que tiene una alta prevalencia y un gran impacto, ya que tiene



consecuencias importantes de tipo familiar, laboral y social, y un coste económico muy elevado. En la actualidad, disponemos de datos tan elocuentes como que hasta un 30% de los pacientes padecen depresión como consecuencia de su dolor o que el 60% de la población consume analgésicos de manera habitual, siendo la cefalea el motivo principal de dicho consumo, y, dentro de ellas, la migraña la más invalidante por impedir al paciente realizar sus actividades cotidianas.

Los pasados días 7 y 8 de marzo se reunieron más de 200 médicos en la ciudad de Santiago de Compostela, con motivo de las III Jornadas Nacionales de Tratamiento del Dolor en Atención Primaria, dirigidas a médicos que desarrollan su labor asistencial en este ámbito y organizadas por la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) y la Sociedad Española del Dolor (SED).

Como resultado de la buena relación entre ambas sociedades científicas, en el 2007 firmaron un convenio la Sociedad Española del Dolor y SEMERGEN, para poder abordar de una manera conjunta y pluridisciplinar este problema. *“En este marco se encuadra la realización de estas III Jornadas de Atención y Manejo del Dolor, que son un éxito ya consolidado por ambas sociedades y en la cual no solamente se desarrolla formación continuada en dicha área competencial, sino que se prevé, además, el desarrollo de proyectos de investigación conjunta para poder abordar y esclarecer algunas de las difíciles cuestiones que conllevan este síntoma”*, destaca el Dr. Manuel A. Camba Rodríguez, presidente electo de la SED.

Objetivos de estas Jornadas

“SEMERGEN y SED, con objeto de propiciar la mejor formación de los profesionales de las ciencias de la salud y de facilitar la garantía social de su formación, establecieron una colaboración en el campo formativo e investigador, en los procesos de garantía de calidad profesional, para ello ambas sociedades tienen firmado un acuerdo marco de colaboración”, señaló el Dr. Emilio Blanco, coordinador y responsable del Grupo de Trabajo de Dolor en Atención Primaria de SEMERGEN, médico de Familia, CS de Béjar (Salamanca).

El objetivo global de las jornadas es mejorar la capacitación del médico de familia para valorar y tratar de manera eficaz y coordinada con los otros niveles de la atención sanitaria los pacientes que presenten cualquier tipo de dolor.

SEMERGEN advierte de la falta de nuevos MIR para el



2008 El próximo curso, y tras la ampliación de un año del posgrado (pasó de 3 a 4 años en 2005), no saldrán nuevos médicos de familia al mercado laboral. Además, las 1.859 plazas MIR aprobadas este año aún están lejos de las 2.000 que reclama la especialidad. Ante esta situación, las sociedades científicas de Atención Primaria y la Comisión de la Especialidad piden a las CC.AA. que desarrollen un proceso de planificación de personal eficaz para que la ausencia de nuevos especialistas de Medicina

de Familia y Comunitaria en 2008 no agrave aún más la escasez de facultativos.

El presidente de SEMERGEN, Dr. Julio Zarco, cree que la solución al agravado déficit exige medidas correctoras en materia financiera y de personal. *“Las partidas presupuestarias destinadas a AP siguen siendo insuficientes y no se termina de organizar bien el trabajo”*.

SEMERGEN considera que se han producido avances cualitativos en materia política. El primer nivel asistencial ya está en la agenda de las administraciones, pero sigue echando en falta un compromiso presupuestario firme. Pese a que todas las CC.AA. han firmado acuerdos concretos de mejora laboral, lo que demuestra que existe voluntad de cambio por parte de las administraciones regionales, lo cierto es que 21 años después de que se iniciase la reforma de la AP, la Medicina de Familia y Comunitaria continúa arrastrando los mismos problemas de siempre: poca capacidad resolutive, acceso limitado al ámbito hospitalario, cupos sobredimensionados y precariedad laboral. La AP en España exige que se reevalúen dos aspectos: la aplicación real de las partidas específicas para salir de la debilidad financiera del primer nivel y la redistribución de los recursos humanos.

Este proceso, apunta el Dr. Zarco, *“ha de ser liderado por el Ministerio de Sanidad y Consumo. Por el momento los esfuerzos oficiales han sido más bien escasos. Esperamos que en 2008 se cumpla el catálogo de promesas de 2007”*.

Médicos asturianos se reúnen para revisar las últimas evidencias científicas sobre la hipertensión y el riesgo vascular en Atención Primaria

El pasado 7 de marzo se celebró en Oviedo la primera reunión entre SEMERGEN-Asturias y la Sociedad Asturiana de Hipertensión y Riesgo Vascular (SAHRA), con un elevado número de participantes y un alto nivel científico de las comunicaciones.

El objetivo fundamental de esta reunión era la revisión de las últimas evidencias científicas sobre hipertensión arterial y riesgo cardiovascular. *“Se trataba que nos reuniéramos ambas Sociedades Científicas, recalcando el carácter novedoso de este hecho en el marco del Principado de Asturias, con el fin de iniciar una andadura en común en temas relacionados con la HTA y el riesgo vascular, con el intercambio de opiniones y profesionales de ambas Sociedades en el ámbito de la Atención Primaria”*, comentó el Dr. Manuel Amadeo Fernández Barrial, presidente autonómico SEMERGEN-Asturias.

Durante el encuentro se recalcó la importancia de motivar a los pacientes para adquirir hábitos de vida saludable (realización ejercicio aeróbico, disminución ingesta sal, dieta mediterránea), y de lograr el correcto cumplimiento terapéutico cuando se precisa medicación para el tratamiento de la hipertensión y los factores de riesgo cardiovascular asociados. Teniendo un papel muy destacado para el logro de estos objetivos todos los profesionales sanitarios, especialmente enfermería mediante programas específicos de educación para la salud, por lo que debería formarse a dichos profesionales en técnicas de motivación.



SEMERGEN-Castilla y León se reúne con la Consejería de Salud castellano-leonesa para debatir sobre las posibles mejoras en Atención Primaria”

En los últimos días, una delegación de SEMERGEN-Castilla y León, compuesta por su presidente, José Herrero, y el ex vicepresidente de la Junta Directiva Nacional, Antonio Otero, se ha reunido en Valladolid con el consejero de Salud de Castilla y León, D. Fco. Javier Álvarez Guisasola y el director gerente regional de Salud, D. José Manuel Fontsaré Ojeado.

“Aprovechando que SEMERGEN está en proceso de renovación de su Junta Directiva Nacional, les explicamos las líneas básicas de su nuevo Plan Estratégico: "Un proyecto consolidado, una Sociedad de futuro", comparando la situación actual de esta Sociedad con respecto al pasado, y especificando los hechos diferenciales con otras Sociedades de Atención Primaria. Además, hemos recalcado nuestra independencia política total, así como la colaboración con la Administración para proyectos de formación”, explica el Dr. José Herrero.

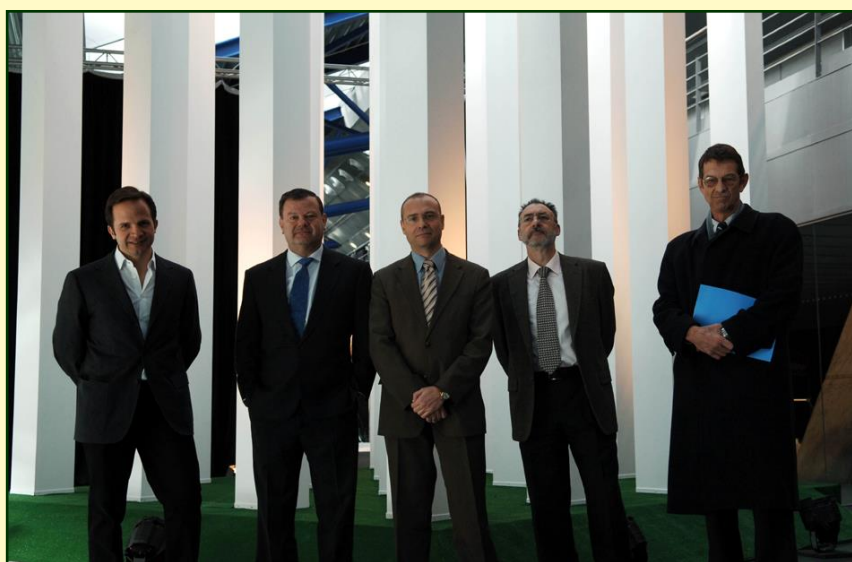
Formación desde SEMERGEN

Posteriormente, SEMERGEN presentó el proyecto DPC-AP (Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria) como oferta estrella de la Sociedad y su importancia en la formación de los profesionales.

Por último, *“una necesidad que comunicamos a la Consejería es la de realizar cambios estructurales en la Atención Sanitaria, ya que seguimos con esquemas obsoletos y que no dan una respuesta adecuada a la demanda de la población ni de los sanitarios por los cambios habidos”, comenta el Dr. Antonio Otero.* En este punto, se pidió la posibilidad de un gran Pacto

Nacional de Sanidad para la viabilidad del Sistema Sanitario, en el que se plantearían cuestiones como ¿qué Sistema tenemos?, ¿qué queremos? y ¿qué se puede hacer implicando a políticos/gestores de una parte, profesionales (médicos) de otra y pacientes? Además, se trataron temas como la desburocratización de las consultas médicas, mediante la receta electrónica, inclusión de auxiliares en consulta, etc.

Valencia acogerá el monumento que conmemora el principio del fin del cáncer de cuello de útero



Valencia ha sido la ciudad ganadora del concurso convocado por seis sociedades científicas, todas firmantes del Documento de Consenso por la vacunación frente al virus del papiloma humano (VPH), para

acoger el monumento que celebra el principio del fin del cáncer de cuello de útero. La ciudad del Turia se ha impuesto sobre un total de 28 ciudades, quedando finalistas Ávila y Vélez-Málaga.

La iniciativa ha sido promovida por la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO), la Asociación Española de Pediatría (AEP), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen), la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia (AEPCC), la Asociación de Microbiología y Salud (AMYS) y la Sociedad Española de Citología (SEC) – que agrupan a 25.000 profesionales sanitarios– y se enmarca dentro de una campaña cuyo objetivo es sensibilizar a la opinión pública española de la necesidad de prevenir el cáncer de cuello de útero, una enfermedad que mata a dos mujeres al día en España y que ahora se puede prevenir gracias a la reciente comercialización de las vacunas que combaten el virus del papiloma humano.

Según ha declarado la concejala de Sanidad de Valencia, Lourdes Bernal, *"para nuestra ciudad es un orgullo y un privilegio haber sido distinguida con esta elección y nos sentimos muy honrados al poder colaborar en la difusión de las medidas preventivas para luchar contra el*

cáncer". La concejala explicó que el monumento se ubicará en el Jardín del Turia, y de este modo "favorecerá la divulgación del mensaje preventivo a un amplísimo sector de población", ya que, según afirmó, este lugar "es el gran vergel y pulmón verde de la ciudad. Son nueve kilómetros lineales de vegetación con una extensión total de casi un millón y medio de metros cuadrados, que visita a diario un grandísimo número de valencianos y turistas".

El monumento estará compuesto por 16 columnas de cinco metros de altura, en las que se podrán leer los nombres de las 25.000 personas que se inscribieron en la web www.formapartedelahistoria.com y que han colaborado a la difusión de los mensajes de la campaña enviando su contenido a otras dos personas. La presentación del mismo se celebrará a principios de mayo.

Durante la primavera aumentan las afecciones alérgicas

SEMERGEN y Laboratorios Vicks ponen en marcha una campaña para combatir la rinitis alérgica

- **La campaña llegará a toda España a través de las oficinas de farmacia y los centros de Atención Primaria.**
- **La rinitis alérgica es la forma más frecuente de enfermedad alérgica y afecta al 15% de la población.**



Madrid, 27 de marzo de 2008.- La rinitis alérgica o alergia nasal es la forma más común de enfermedad alérgica, ya que afecta al 15% de la población. En concreto, en la época primaveral es muy frecuente la rinitis alérgica estacional provocada por el polen en el aire. SEMERGEN y Laboratorios Vicks presentan hoy una campaña de información con recomendaciones para prevenir la rinitis alérgica y combatir sus síntomas.

"En los últimos años se ha duplicado la incidencia de la rinitis alérgica, que sufren casi dos de cada diez españoles, especialmente en esta época del año. Es una enfermedad que afecta a la calidad de vida de quienes la padecen, pudiendo llegar a producir en los niños dificultades en el aprendizaje y en los adultos

incapacidad laboral. Por eso es tan importante evitar sus causas y tratar los síntomas adecuadamente con campañas como la de “Consejos en Rinitis Alérgica”, comenta el Dr. Jesús Vázquez, miembro del Grupo de Trabajo de Enfermedades Respiratorias de SEMERGEN.

Una campaña informativa que llegará a toda España

Con el objetivo de ayudar a la población a prevenir la rinitis alérgica, cómo evitarla y cómo actuar una vez que aparecen los síntomas, se ha puesto en marcha esta campaña patrocinada por Laboratorios Vicks y que cuenta con el respaldo de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN).

En total se van a distribuir 700.000 folletos informativos por toda España a través de farmacias y centros de Atención Primaria, en los que se recogen 13 apartados sobre Rinitis Alérgica, que van desde información sobre la enfermedad, cómo saber distinguir de qué tipo de rinitis se trata, cuáles son sus síntomas o complicaciones y consejos prácticos para evitar los alérgenos hasta el uso correcto de los tratamientos.



“En “Consejos en Rinitis Alérgica” se explica, de manera clara, en qué consiste esta enfermedad y cuáles son los remedios para su tratamiento. Esta campaña es muy importante, ya que hablamos de educación de la salud, para que la población realice un uso adecuado del arsenal terapéutico disponible, ya que el ciudadano puede acudir en muchos casos a su farmacéutico para el correcto tratamiento de la enfermedad”, señala el Dr. Julio Zarco, presidente de SEMERGEN.

Consejos para evitar la rinitis alérgica

En todas las rinitis se aconseja evitar los alérgenos responsables de las alergias nasales, fundamentalmente cuatro: el polen (de carácter estacional), ácaros del polvo, moho y animales.

Polen

- Durante la época de polinización (primavera o principios de verano), mantenga las puertas y ventanas de casa cerradas el máximo tiempo posible.
- En coche, viaje con las ventanillas cerradas.
- Evite salir al campo en primavera.
- Son recomendables las vacaciones en el mar, ya que el aire está más libre de polen.
- Evite actividades que supongan un contacto directo con agentes alérgenos como cortar el césped.

Ácaros del polvo

- Utilice el aspirador y una bayeta húmeda en lugar de barrer y sacudir el polvo.
- Intente prescindir de alfombras, moquetas y cortinas.
- Evite el exceso de muebles y objetos decorativos, especialmente aquellos propensos a acumular más polvo como peluches o almohadones.
- No guarde los libros en el dormitorio y procure almacenarlos en vitrinas cerradas, ya que también son una fuente de acumulación de polvo.
- En la cama utilice un colchón de gomaespuma, ropa de cama de tejido sintético y evite edredones y colchas.
- Recubra el colchón y la almohada con fundas de plástico.

Animales

- Bañe a la mascota semanalmente y también lave la saliva y el polvo de su piel.
- Siempre que sea posible, mantenga las mascotas en el exterior.

Hongos de la humedad

- Limpie la ducha con frecuencia y, en caso de que utilice cortina de ducha, compruebe si hay incremento de hongos.
- Repare cuanto antes las goteras o filtraciones en llaves del agua.
- Si su casa es húmeda, utilice un deshumidificador.

Otras noticias

► **Estudio VICKS: La mayoría de los españoles ven alterada su vida y su carácter cuando están resfriados.**

Madrid, 14 de febrero de 2008. La mayor parte de los españoles ven afectada su vida diaria cuando están resfriados y dejan de hacer actividades cotidianas, como deporte, quedar con los amigos o salir de copas. Incluso uno de cada dos españoles afirma que deja de mantener relaciones íntimas, sobre todo entre 35 y 49 años.

Estos son algunas de las conclusiones del **Estudio Vicks**, que, por primera vez, ha analizado **el comportamiento y las actitudes de los españoles frente al resfriado.**

El 85% de la población reconoce que, cuando están resfriados, su carácter cambia: el 51,5% afirma sentirse más tristes, el 47,9% más serios, el 31,5% más irritables y el 29,5% más mimosos. Son sobre todo las mujeres las que señalan que se encuentran más tristes y mimosas (un 57,3% frente a un 45,6% de los hombres).

Además, a uno de cada dos españoles estar resfriado le afecta directamente en el rendimiento de su trabajo o en los estudios, especialmente a los hombres. **Tan sólo el 5% de los españoles suele faltar a sus obligaciones diarias cuando está resfriado, y lo hacen una media de 3 días por resfriado**, aunque la mitad de ellos se sienten culpables por hacerlo.

Un dato relevante del estudio Vicks es que más del 70% de las personas deja de hacer alguna actividad de su vida cotidiana al resfriarse, siendo las más mencionadas hacer deporte, salir de copas, a pasear, quedar con los amigos.

El resfriado también tiene un importante efecto en las relaciones íntimas de los españoles, ya que **uno de cada dos declara que disminuye o cesa su actividad sexual**. Esta situación afecta sobre todo a los hombres entre los 35 y los 49 años. Tres de cada diez españoles ni siquiera se plantean proponer a su pareja mantener relaciones sexuales cuando están resfriados.

Este estudio, realizado por TNS Consumer, pone de relieve que los españoles padecen **una media de dos resfriados al año**, siendo más frecuente su incidencia entre las mujeres de 18 a 34 años, que padecen al menos cuatro al año. Por el contrario, las personas de 50 años afirman pasar únicamente un resfriado al año.

El 95,5% de las personas cree que los resfriados están motivados por **cambios de temperatura bruscos, lluvia, frío o no abrigarse bien** y llama la atención que **sólo un 46% afirma que la causa es el contagio de otra persona**.

La forma más habitual de prevenir los resfriados es, según los encuestados, abrigarse más (33,3%), seguida de evitar cambios bruscos de temperatura (9,3%), no coger frío (7,3%) y tomar vitaminas (6,7%).

El 95% de los españoles toma medidas cuando nota que se está resfriando: pidiendo, en primer lugar, un producto que evite, en sus primeras fases, el desarrollo de la enfermedad, para poder continuar con sus actividades cotidianas.

El 65,6% de los encuestados emplea remedios caseros, como tomar limón o leche con miel cuando se resfría, seguido, en un 58,5%, por los que usan productos para aliviar los síntomas. En un 53,1% de los casos los entrevistados afirman abrigarse más, y en un 44,5% toman vitaminas y minerales, como la vitamina C o el zinc.

Una vez resfriados, **sólo 4 de cada 10 españoles acuden al médico**, mientras que el resto prefiere principalmente pedir consejo a familiares o amigos o guiarse por su intuición. Una vez que ya están resfriados, 2/3 de los españoles prefieren que les cuide alguien, especialmente su pareja.

Son los hombres los que reconocen en un 43,6% de los casos que se enfrían porque llevan poca ropa de abrigo, mientras que entre las mujeres un 38,4% dice que es debido a que el resfriado se lo pega su pareja o algún familiar.

Por Comunidades Autónomas, son los andaluces, los madrileños y los vascos son los que más veces se resfrían al año. El 37,5% de la población madrileña declara que se resfría una medida de dos o tres veces al año. Por el contrario, en León, Castilla la Mancha, Cataluña y Extremadura la media de resfriados anuales es inferior a 1,8 veces. Los andaluces, junto con los canarios, son los que manifiestan que el resfriado les afecta más en su rendimiento laboral o académico y, también, son los que más faltan al trabajo.

▶ **Subvenciones del Ministerio de Sanidad**

El Boletín Oficial del Estado (BOE) ha publicado esta semana las subvenciones concedidas por el Ministerio de Sanidad y Consumo en 2007. Entre las entidades receptoras no figura la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), pero sí la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SemFyC), que recibió 476.047,33 euros, y la Sociedad Española de Medicina General (SEMG), 25.000 euros.

▶ **573 nuevos fármacos aprobados en 2007**

Durante 2007 se autorizaron en España un total de 32 nuevos principios activos, de los que se aprobaron 573 medicamentos, con un total de 1.399 presentaciones comerciales o formatos, según recoge en su último número la revista científica 'Panorama Actual del Medicamento', que edita el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

▶ **XVI Congreso Nacional de Hospitales**

Extremadura ha sido la comunidad autónoma elegida para la celebración, en junio de 2009, del XVI Congreso Nacional de Hospitales, organizado por la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa) y la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE), así como para el desarrollo de un seminario denominado "Aspectos éticos y legales de la evaluación de tecnologías sanitarias"

▶ **Gasto farmacéutico**

En enero, el gasto farmacéutico del Sistema Nacional de Salud (SNS) creció un 6,19 por ciento con respecto al mismo mes de 2007, porcentaje que prácticamente coincide con el registrado en el número de recetas facturadas (6,17%), pues el precio medio de la receta apenas experimentó cambios (0,02%).

▶ Los mejores MIR

El listado provisional de los médicos que realizaron el examen MIR 2008 pone de manifiesto que las tres mejores notas han correspondido a dos alumnas de las universidades de Navarra y Autónoma de Madrid, y a un alumno de la Universidad de Granada.

▶ Denunciada ante Bruselas la Ley del Medicamento

La *European Association of Euro-Pharmaceutical Companies (Eaepc)*, que representa a más de 70 empresas distribuidoras de medicamentos de 16 países del espacio económico europeo -en España la integran la Unión de Distribuidores Farmacéuticos Españoles (Udife) y la Asociación de Exportadores de Productos Farmacéuticos (Aseprofar)- [denunció recientemente en Bruselas la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y productos sanitarios española, alegando que la interpretación del artículo 90 vulnera los artículos 29, 81 y 82 en relación con el 10 del Tratado CE, en infracción de las normas comunitarias sobre competencia y perjudicando el mercado europeo de medicamentos, particularmente a España, informó esta asociación en una nota.](#)

▶ Modificación de la Ley de Patentes

El ministro de Sanidad, Bernat Soria, participó este lunes en un desayuno de prensa organizado por la agencia de noticias Europa Press. El titular de Sanidad realizó un repaso de sus ocho meses como ministro, adelantó algunas de las propuestas para la próxima legislatura y analizó temas de actualidad como las listas de espera, la ley del aborto, la defensa del modelo de farmacia o la modificación de la ley de patentes. Respecto a este último tema reconoció que en la próxima legislatura realizará modificaciones “sin pedir nada a cambio”.

▶ Sanidad lucha contra la obesidad

El Ministerio de Sanidad, a través de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición, Accor Services y la Fundación para la Dieta Mediterránea, ha puesto en marcha el Proyecto Gustino, una iniciativa voluntaria y gratuita a la que podrán sumarse más de 26.000 restaurantes de toda España (adheridos al sistema Ticket Restaurant) mediante el cumplimiento de un decálogo que luchará contra la obesidad y propiciará una dieta equilibrada.

▶ Prescripción enfermera

Los enfermeros pueden quedarse sin una vieja aspiración que parecía que el ministro de Sanidad y Consumo, Bernat Soria, les había puesto al alcance de la mano: la prescripción autónoma de algunos medicamentos, ya que [el nuevo proyecto de orden del Ministerio de Sanidad y Consumo por el que se desarrolla la disposición adicional duodécima de la llamada](#)

[Ley del Medicamento no incluye el anexo III](#), el que en el borrador anterior recogía los fármacos que podrían autorizar estos profesionales sanitarios (laxantes, antiinflamatorios o antirreumáticos). Aunque el documento existe, fuentes del Ministerio de Sanidad y Consumo no han reconocido que estén trabajando en esta línea.

▶ **Reunión de los vocales nacionales de la OMC**

El secretario general de la Organización Médica Colegial (OMC), Juan José Rodríguez Sendín, mostró cautela ante la posibilidad de que la corporación, a través de los colegios provinciales o consejos autonómicos, pueda denunciar a gerencias por las contrataciones de extranjeros sin especialidad que desde hace tiempo vienen denunciando desde la institución médica nacional.

▶ **Investigación biomédica**

El director general de FARMAINDUSTRIA, Humberto Arnés, y la directora del Instituto de Salud Carlos III, Flora de Pablo, han manifestado su deseo de que España se sitúe entre las diez primeras potencias mundiales en el sector de la I+D+i, una tarea que sólo será posible mediante un plan integral en el que se alíen todos los agentes implicados en la investigación biomédica del país, tanto públicos como privados.

▶ **Encuesta Nacional de Salud**

El secretario general de Sanidad, José Martínez Olmos, ha hecho pública la Encuesta Nacional de Salud 2006-2007, un documento que refleja que la calidad de vida infantil en España se sitúa por encima de la media de la Unión Europea, así como la novedad que supone el hecho de que por primera vez se haya explorado la salud mental de la población.

▶ **Consumo de medicamentos**

Cerca del 75 por ciento de la población de Cataluña consume medicamentos prescritos en centros de Atención Primaria. En cualquier franja de edad, excepto en niños de 0 a 14 años, el consumo de medicamentos prescritos en mujeres es superior que en hombres, y el coste medio anual de medicamentos prescritos por usuario fue, en 2002, de 180,45 euros.

▶ **Estudio del sector sanitario privado**

“Madrid tiene el 15 por ciento de la población española y factura entre el 23 y 24 por ciento de los 5.700 millones de euros de facturación nacional”. Esta afirmación fue aportada por Antonio Bartolomé, presidente de la Federación Nacional de Clínicas Privadas (FNCP), durante la presentación del estudio del sector sanitario privado realizado por esta organización, conjuntamente con Aliad.

Eventos



III Jornadas de Diabetes en Atención Primaria

Valencia, 9 y 10 de mayo de 2008

Sede: Hotel Ópera Valencia. c/ Menorca, 22

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Solicitado Interés Sanitario y créditos SEAFORMEC-SEMERGEN

Secretaría técnica: **IM&C CONGRESS, S. L.**

Teléfono: 91 353 33 70 mariafer@imc-sa.es



IV Encuentro para Psiquiatría y Atención Primaria

Sitges, 23 y 24 de mayo de 2008

Sede: Hotel Meliá Sitges. c/ Joan Salvat Papasseir, 38

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Solicitado Interés Sanitario y créditos SEAFORMEC-SEMERGEN

Secretaría técnica: **IM&C CONGRESS, S. L.**

Teléfono: 91 353 33 70 imontojo@imc-sa.es

Encuesta de satisfacción

Estimados socios:

Para mejorar la calidad de la Gaceta On-line SEMERGEN, queremos haceros una pequeña encuesta de satisfacción. Los datos obtenidos solamente se utilizarán a escala global, por lo que las respuestas serán consideradas anónimas.

[Para participar en la encuesta, haga clic aquí](#)