

## Sumario

### Carta del vicepresidente 2º

- \* Objetivos para crecer.

### Entrevista

- \* Dra. Ana María de Santiago Nocito.

### Noticias SEMERGEN

- \* SEMERGEN reúne en Tudela a los consejeros de Sanidad de Navarra, Aragón y La Rioja para debatir sobre la Atención Primaria.
- \* SEMERGEN apuesta por el desarrollo profesional continuo (DPC-AP) para adquirir, mantener y mejorar las competencias profesionales del médico de Atención Primaria.
- \* Se celebra el I Congreso de la Sociedad Extremeña de Médicos de Atención Primaria.
- \* La mitad de los pacientes hipertensos están mal controlados debido a la presión asistencial y la mala formación.
- \* Los médicos ven a 10 enfermos más al día de lo recomendado.
- \* Representantes de Atención Primaria esperan un mayor protagonismo de su sector a lo largo de esta nueva legislatura.
- \* Simposio Internacional Hiperlipemias Genéticas y Riesgo Cardiovascular.
- \* SEMERGEN participa en el I Congreso de Educación Médica para Estudiantes de Medicina del CEEM.
- \* SEMERGEN y SEMES inician un taller de ecografía en el Hospital General de Valencia para diagnosticar las dolencias.

### Otras Noticias

- \* Estudio VICKS: España es el país europeo donde los resfriados afectan más a las actividades diarias y al carácter
- \* Mal de las 'vacas locas'
- \* Plan Integral Farmacéutico
- \* Los estudiantes de Medicina rechazan crear nuevas

facultades \* Uso terapéutico del cannabis \* Iniciativa pionera en España \* Candidatos a la vicepresidencia de la OMC \* Sanidad potenciará las unidades hospitalarias de ensayos clínicos \* Ana Pastor y Celia Villalobos, en la Mesa del Congreso \* España extiende su modelo de trasplantes \* Bernat Soria continúa al frente de Sanidad, pero sin la investigación \* Medicina de Familia, la especialidad menos atractiva para los MIR \* Las empresas españolas de tecnología sanitaria duplicaron su tasa de exportación en 2007 \* La OMC dará más protagonismo a los consejos autonómicos \* Los gerentes de servicios de salud acuerdan mantener reuniones periódicas para intercambiar experiencias.

## 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 del vicepresidente 2º

### Objetivos para crecer.



Queridos colegas y amigos, quiero aprovechar este nuevo espacio de comunicación de nuestra Sociedad para haceros llegar los objetivos más relevantes que, desde la vicepresidencia 2ª de la Junta Nacional, se me han encomendado dentro del plan estratégico de la sociedad 2008-2012.

Nuestra Sociedad, como todos conocéis, o al menos los más antiguos, es la primera sociedad de médicos del ámbito de la Atención Primaria que se creó en España. En el momento de su nacimiento, al inicio de los años 70, la Sociedad parte de un núcleo de médicos en Valencia; rápidamente se extiende a toda España y se consolida como Sociedad de ámbito nacional, con representantes en distintas provincias, con arreglo a la situación política de aquellos años, donde aún no

ha llegado el estado de las Autonomías. Desde entonces nuestra Sociedad ha seguido siempre

creciendo, y aunque se ha ido adaptando a lo largo de los años y formando juntas en las distintas autonomías, el mapa autonómico no se completa hasta hace poco más de un año, con el nombramiento de la Junta Autonómica Balear. No obstante, siempre ha mantenido una estructura nacional fuerte y con un gran liderazgo de su Presidente. Desde la Junta Nacional de Semergen, y desde el Consejo de Gobierno de la sociedad donde participan todos los presidentes autonómicos, creemos que este fuerte carácter nacional que tiene nuestra Sociedad es un valor que no debemos perder, ya que da cohesión y fuerza a nuestros proyectos y a nuestros posicionamientos ante los problemas de la Atención Primaria; sin embargo, creemos que esto debe ser compatible con impulsar el crecimiento y desarrollo de las Autonomías, y no sólo compatible si no bueno y necesario para impulsar el crecimiento de Semergen. Éste es, pues, uno de los grandes objetivos que desde esta vicepresidencia intentaremos llevar a buen puerto a lo largo de los próximos cuatro años.

Pero avanzar en este objetivo no es fácil sin la complicidad de todos los socios de Semergen, ya que la organización de acciones formativas, cursos, talleres, congresos, jornadas o el posicionamiento ante situaciones concretas de nuestra profesión y del ámbito de nuestro trabajo requiere muchas horas de reflexión y de dedicación, que debe repartirse entre muchas personas para que el producto final sea de calidad, útil y acorde con las necesidades y deseos de los médicos de Familia.

Desde aquí quiero pedir a todos los socios de las distintas autonomías que os acerquéis a vuestras Juntas Autonómicas, que os impliquéis con la Sociedad, que acudáis a las asambleas cuando se convoquen, que participéis en los grupos de trabajo, que hagáis llegar vuestra opinión. Sólo con la participación activa de los socios conseguiremos avanzar en este camino de desarrollo y autogestión de las autonomías.

Os puedo asegurar que desde los órganos directivos de la Sociedad, tanto nacional como autonómica, como desde los distintos grupos de trabajo, estamos receptivos a la incorporación en actividades y proyectos de todo aquel que tenga inquietudes de formación, de investigación o simplemente de colaboración con la Sociedad.

Semergen no sólo ha crecido notablemente en socios si no también en eventos científicos. Un número importante de congresos y jornadas se mantiene de forma estable y continuada a lo largo del año. Un Congreso Nacional del que este año se celebrará la edición XXX, siendo el congreso con más antigüedad de la medicina de Familia; celebra también desde hace años congresos autonómicos en Andalucía, Canarias, Cantabria, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Extremadura, Galicia, Madrid y Valencia, jornadas interautonómicas que agrupan las comunidades de Aragón, Navarra, País Vasco y Rioja, Jornadas Nacionales de Semergen, centradas fundamentalmente en los grupos de trabajo, jornadas de residentes, jornadas temáticas sobre ictus, dolor, etc.

La coordinación de los eventos científicos de la Sociedad para asegurar su viabilidad, mejorar su eficiencia y adecuación a las necesidades y preferencias de nuestros socios es otro de los objetivos que se me ha encomendado. De nuevo os animo a todos los socios a que participéis en los eventos de la sociedad, que lo sintáis vuestros porque lo son y que nos ayudéis con vuestras críticas y sugerencias a progresar en el camino adecuado.

Sociedades científicas, Colegios Profesionales y Sindicatos conforman a nuestro juicio tres pilares fundamentales para el desarrollo de la profesión; cada una de las tres organizaciones aportan elementos muy importantes que se complementan y otros que se solapan, creando ineficiencias que debemos superar. En este sentido, desde Semergen nos hemos marcado como objetivo fomentar la relación y la colaboración con los colegios de Médicos y otros colegios profesionales del ámbito sanitario y con las organizaciones sindicales convencidos de que esta simbiosis será sumamente beneficiosa para el médico de Atención Primaria.

También en este objetivo vuestra actitud es fundamental. Desde aquí os quiero pedir que no viváis de espaldas a vuestro Colegio de Médicos, sólo participando se puede hacer cambiar lo que a uno no le gusta; pediros también que os impliquéis y apoyéis a los sindicatos que nos defienden. Nuestro apoyo es su fuerza.

Como podéis ver, son tres objetivos de un gran recorrido y el nivel que podamos alcanzar en cada uno de ellos está muy relacionado con el nivel de implicación y de participación en la sociedad que cada uno de vosotros, como socios, estéis dispuesto a alcanzar.

A mi, ilusión y ganas de trabajar no me van a faltar en estos cuatro años, creo en el proyecto y creo en los objetivos, convencido de que servirán para que Semergen siga creciendo.

Manuel Jiménez de la Cruz

Vicepresidente 2º de SEMERGEN

---



**Entrevista**

## **Dra. Ana María de Santiago Nocito**



Ana María de Santiago Nocito, doctora en Medicina y especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, es socia de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). En la anterior candidatura desempeñó el papel de Responsable Nacional de los Grupos de Trabajo y actualmente es la Directora de la Cátedra SEMERGEN-Universidad Alcalá de Henares. Además, es miembro de la Comisión Nacional de Médicos de Familia y Comunitaria. En la actualidad trabaja en el Centro de Salud de Carmen Calzado de Alcalá de Henares.

Es candidata a vicepresidenta del Colegio de Médicos de Madrid en la candidatura del Dr. Carlos Amaya.

***Hola doctora. Este año se presenta a las elecciones del Colegio de Médicos de Madrid en la candidatura del Dr.***

***Carlos Amaya, ¿cuáles han sido sus motivaciones?***

El convencimiento de que el proyecto de la candidatura merece la pena. Y creo que es así porque somos los médicos los que hemos de liderar el nuevo contrato social. Somos nosotros los que conocemos la realidad sanitaria de la población, nuestras necesidades formativas, las de mejora de la gestión asistencial, nuestras expectativas de futuro profesional... Por ello hemos de liderar el diálogo con la administración, las empresas aseguradoras y el resto de la sociedad. Es esa lucha por la recuperación del profesionalismo la que me ha ilusionado y animado a participar en este proyecto. Los años como responsable de formación en SEMERGEN me han aportado, además de buenos amigos, conocimiento de las grandes fortalezas de los médicos como gestores de su formación y de su gran capacidad para desarrollar proyectos innovadores. En SEMERGEN participo en una comunidad de conocimientos que creo que merece la pena trasladar a otros ámbitos. En el equipo de esta candidatura trabajamos ilusionados y dispuestos a aglutinar nuestras diferentes inquietudes con una actitud abierta a las necesidades de los colegiados a los que queremos representar.

***Hace poco su candidatura ha hecho una serie de peticiones a la Junta Electoral que han sido rechazadas, ¿cuáles han sido?***

Ha habido varias, todas denegadas. La que, como médico de Atención Primaria, más me ha dolido, ha sido el rechazo a disponer mesas electorales en las gerencias de Atención Primaria. Y el hecho me sorprende más en la medida en que la participación en las últimas votaciones indicaba desidia y desencanto hacia el Colegio. En el año 2000 la participación en las urnas fue del 19%.

En el 2004 bajó hasta el 16%. Cuando esto ocurre parece imprescindible haberse preocupado alguna vez por las razones. A mí se me ocurren muchas. Por eso, el día 22, como médico de familia que soy, creo que puedo encontrar bastantes motivos para arrancar mi coche e ir a votar al hospital más próximo. Son muchas cosas las que han de cambiar. Nos lo merecemos.

***Una vez presentado su programa electoral, ¿cuáles son los puntos fuertes de esta candidatura?***

He comenzado hablando del primero de ellos, de la recuperación del profesionalismo, del orgullo de ser médicos. Y con ello hablamos de trabajar en procesos de desarrollo profesional, de prestar apoyo a todas las sociedades científicas para que sean gestoras de su propia formación, de que el Colegio de Médicos oferte sistemas de acreditación ágiles y facilite la formación en tecnologías para el desarrollo de estas facetas.

Otro punto importante es que los médicos, representados en su colegio profesional, hemos de ser los promotores del contrato social. El Colegio ha de ser el referente de los intereses profesionales de la Consejería, las sociedades científicas, los ministerios de Ciencia e Innovación y Sanidad y de los colegios de otras profesiones sanitarias. El colegio tiene mucho que decir sobre las necesidades de médicos en la Comunidad de Madrid, para ello ha de mejorar su registro de los profesionales y sus especialidades. Ha de velar por los intereses de la profesión en el ámbito privado, ha de trabajar para que los médicos no asistenciales se hallen representados y atendidos en sus necesidades...

***¿Qué objetivos específicos destacaría?***

Muchos, muchísimos. Tenemos un gran camino por el que avanzar. Hay que cooperar en el desarrollo legislativo estableciendo foros en los que se profundice sobre temas relevantes para la profesión (titulaciones, desarrollo de competencias, propuestas de troncalidad...). En este ámbito el Colegio de Médicos debe actuar como órgano consultivo e instar a las administraciones competentes al desarrollo de la LOPS. Merecería la pena crear grupos de trabajo en los que se profundice en las competencias del médico diferenciándolas de las de otras profesiones sanitarias (enfermería, psicología, trabajadores sociales...). Querríamos mejorar los canales de comunicación, tanto en la propia estructura gestora del Colegio como de cara a todos los colegiados mediante un periódico on-line y la optimización de los servicios ofertados a través de la página web.

***¿Qué perfil tienen los miembros que la acompañan en esta futura andadura?***

Creo que somos un grupo independiente, homogéneo, compacto, transparente... Provenimos de ámbitos diferentes y creo que somos expresión de lo variado de nuestro colectivo. Y sobre todo tenemos ilusión, capacidad y conocimiento de causa: todos nosotros llevamos años en la brecha.

***¿Qué van a aportar para la mejora de la Atención Primaria en Madrid?***

Cinco de los trece médicos de la candidatura trabajamos en Primaria. Nuestras propuestas en los objetivos pesan porque la Primaria pesa en la estructura de todos los sistemas de salud. Nos preocupa la burocratización, la coordinación de los procesos asistenciales con los servicios sociales, el SUMMA, el SAR... Nos gustaría poder ofertar una asesoría legal y deontológica ágil que se corresponda a la cercanía que nosotros tenemos con el paciente y las situaciones de riesgo. Queremos buscar soluciones factibles a la pediatría en Atención Primaria y facilitar la accesibilidad del colectivo de médicos rurales a las gestiones en el colegio y a la formación.

## Noticias SEMERGEN



### SEMERGEN reúne en Tudela a los consejeros de Sanidad de Navarra, Aragón y La Rioja para debatir sobre la Atención Primaria

La Sociedad Navarra de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN-Navarra), junto con las Comunidades de Aragón (SEMERGEN-Aragón),

La Rioja (SEMERGEN-Rioja) y País Vasco (SEMERGEN-Euskadi), celebró los días 11 y 12 de abril, en la localidad Navarra de Tudela, su **I Congreso Interautonómico**, al que asistieron más de 150 profesionales del campo de la Medicina. *“Dicho evento, pretende ser un referente científico y organizativo de cara a futuros encuentros profesionales”*, comentó el Dr. Félix Zubiri, presidente de SEMERGEN-Navarra.

Según el presidente de SEMERGEN, el Dr. Julio Zarco, *“estas Jornadas destacan, además de por su elevado nivel científico, porque por primera vez en un encuentro de ámbito médico, se han concitado las Consejerías de Sanidad de tres CC.AA., con el fin de generar una voluntad política que apoye de manera clara, diáfana y explícita a la Atención Primera. Este acontecimiento no tiene precedentes, porque,*



*por primera vez, se han reunido consejeros de Sanidad en una mesa de debate sobre AP, en la que SEMERGEN expuso el modelo de AP hacia dónde quiere encaminarse en un futuro inmediato. Dicho modelo, junto con las posturas de las diferentes consejerías, generaron al*

*unísono un manifiesto de posicionamiento tanto político como científico-técnico a favor de la Atención Primaria. Este documento será elevado al Consejo Interterritorial por parte de los propios consejeros, por lo que tenemos la esperanza de que, aunando la motivación política y el buen hacer de los profesionales, se pueda reorientar el desarrollo de la AP en nuestro país”.*

## **SEMERGEN apuesta por el desarrollo profesional continuo (DPC-AP) para adquirir, mantener y mejorar las competencias profesionales del médico de Atención Primaria**



La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) ha celebrado, los días 19 y 20 de abril, en Palma de Mallorca, sus **XII Jornadas Nacionales**, a las que asistieron más de 150 profesionales del campo de la Medicina de AP. Se ha elegido esta ciudad como sede, debido a la gran expansión que ha tenido SEMERGEN en la Comunidad Autónoma de Illes Ballears, desde que se creó su Junta Directiva hace menos de 2 años.

*“El objetivo de estas jornadas ha sido debatir entre los principales responsables de nuestra sociedad: presidentes autonómicos, Junta Directiva Nacional y responsables de todos los Grupos de Trabajo, los objetivos estratégicos de SEMERGEN, mediante una participación democrática”,* explica la Dra. Paloma Casado, vicepresidente 1º de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN).

### **DPC-AP SEMERGEN**

En el transcurso de estas Jornadas se ha tratado en profundidad todo lo relacionado con el proyecto de Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria (DPC-AP) que SEMERGEN está desarrollando.

La sociedad actual exige a los profesionales una revisión periódica de su trayectoria profesional, por lo que se hace necesario que las organizaciones profesionales establezcan procedimientos de revalidación periódica de sus miembros. *“Nosotros opinamos que corresponde a las*

organizaciones profesionales, básicamente a las Sociedades Científicas, promover entre sus miembros iniciativas que faciliten el camino a la excelencia”, destaca la Dra. Casado.

En este sentido, el DPC-AP será un instrumento fundamental para implementar estos procesos de revalidación, y además, constituye un proyecto formativo que la SEMERGEN pone a disposición de los médicos de AP que deseen adquirir, mantener y mejorar sus competencias profesionales en conocimientos, habilidades y actitudes.

Según la vicepresidenta de SEMERGEN, *“para la implementación de este proyecto, SEMERGEN dispone de la estructura y experiencia de sus Grupos de Trabajo, los cuales han tenido una participación determinante en la elaboración del mapa de competencias del médico de AP, punto de inicio del DPC-AP”*.



## Se celebra el I Congreso de la Sociedad Extremeña de Médicos de Atención Primaria

A finales del mes pasado se celebró en Badajoz el I Congreso de la Sociedad Extremeña de Médicos de Atención Primaria, en el que se analizaron las causas del escaso atractivo de una especialidad como la Medicina de Familia, que se sigue viendo como de segunda categoría.

De este modo, el Dr. Félix Suárez, presidente de SEMERGEN-Extremadura considera que el hecho de que la Medicina de Familia despierte tan pocas simpatías entre los estudiantes *“obedece básicamente a la influencia del relieve o consideración social de otras especialidades, su nivel retributivo y las mayores oportunidades que el profesional encuentra. En conclusión, creemos que las condiciones de trabajo del médico de Familia son determinantes para que el estudiante de Medicina busque otras salidas”*.

Y es que mucha gente todavía piensa que la Medicina de Familia está por debajo de otras especialidades. *“Lamentablemente se sigue observando como de inferior categoría, cuando en realidad no es así. Los conceptos están algo anticuados, porque al cabo de 25 años de los acuerdos de la Conferencia Internacional de Alma Alta, celebrada en 1978 sobre AP, se ha avanzado mucho. Allí quedo establecido el papel de la medicina de familia, que es tan importante*

o más que las otras especialidades. Constituyen el pilar básico en que se apoya el sistema que garantiza el derecho a la salud de los ciudadanos”, explica el Dr. Suárez.

## La mitad de los pacientes hipertensos están mal controlados debido a la presión asistencial y la mala formación

La actual presión asistencial, una formación deficiente del médico o la no aplicación de los conocimientos teóricos a la práctica clínica, favorecen que en España más de la mitad de los pacientes hipertensos no estén controlados, lo que eleva considerablemente el riesgo cardiovascular.

Así lo ponen de manifiesto los primeros resultados del estudio “Objetivo Control”, el primero realizado en España con el objetivo de conocer cuál es el motivo por el que no mejoran las tasas de control de hipertensión, pese a la variedad de fármacos que existen para rebajar las cifras de presión arterial.

La investigación, puesta en marcha por SEMERGEN, SEMG y semFYC, fue presentada en el marco de la

XIII Reunión Nacional de la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LEHLA).

En este trabajo han participado 900 especialistas (600 médicos de Atención Primaria y 200 especialistas, sobre todo internistas y cardiólogos) y se han recogido datos de las visitas de más de 2.500 pacientes hipertensos.

El Estudio señala que los médicos de más edad y con menos formación tienden a actuar con un mayor grado de inercia terapéutica (IT), lo que significa que no suelen modificar una pauta de tratamiento, a pesar de que no consiguen los objetivos deseados de control de las cifras de presión arterial.



En este sentido, el coordinador nacional del Área Cardiovascular de SEMERGEN, el Dr. José Luis Llisterri, ha señalado que la formación “*condiciona significativamente la actuación del profesional. Aquel que asiste a congresos, a cursos de formación y se recicla continuamente en sus conocimientos, comete menos*

*inercia; un problema que es exclusivo del médico y que es preciso corregir”.*

Otra variable que está relacionada con la mayor o menor inercia del profesional es la comunicación con el paciente, ya que los médicos que mantienen una buena comunicación con su enfermos intervienen de forma más activa para lograr un buen cumplimiento de la medicación y de las medidas higiénico-dietéticas.



## Los médicos ven a 10 enfermos más al día de lo recomendado

Los médicos que trabajan en la Atención Primaria madrileña han estudiado en prestigiosas facultades. Son profesionales punteros y aman su trabajo, pero andan muy escasos de tiempo; algo tan sencillo como esencial para cumplir el papel que la sociedad les ha confiado: el cuidado de la salud de los ciudadanos.

Son los 4.000 médicos y pediatras de los 400 centros de salud y consultorios locales, la red de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. Los médicos de Familia de la región pasan consulta a una

media de 39,1 pacientes al día, según datos de la Consejería de Sanidad.

En una jornada laboral de siete horas, supondrían 10 minutos por paciente, pero lo cierto es que las tareas administrativas, los avisos domiciliarios, la formación y las reuniones de equipo de los médicos reducen el tiempo de consulta. En definitiva, las sociedades científicas calculan que las consultas duran algo más de seis minutos.

Lo deseable, según expertos, sería reducir esas cifras a 30 enfermos al día, *“lo mínimo necesario para poder dar los buenos días a los pacientes, tener tres minutos para escucharles y otros cinco para hacerle el diagnóstico, explicar el tratamiento y transmitir mensajes para que la persona adopte unos hábitos saludables”*, explica la Dra. Mercedes Ricote, presidenta de SEMERGEN-Madrid.

Los datos lo confirman. Más de la mitad (un 52%) de los médicos de Familia ven a 40 pacientes o más a diario. Un 14,6%, es decir, unos 450 profesionales, pasan consulta a más de 45. Y se trata de una media anual (excluidos los meses de julio y agosto), no de los frecuentes días de sobrecarga asistencial por la gripe o las alergias, por ejemplo.



## Representantes de Atención Primaria esperan un mayor protagonismo de su sector a lo largo de esta nueva legislatura

Bernat Soria ha pasado a ostentar oficialmente la cartera de Sanidad, en principio, para los próximos cuatro años, tras lo cual, la mayoría los colectivos han comenzado a elaborar grandes listas de demandas, muchas de ellas pendientes en la anterior legislatura.

Uno de estos colectivos, el de Atención Primaria, aspira fundamentalmente a que su sector cobre mayor protagonismo dentro de la política sanitaria que el que ha tenido hasta ahora, como han coincidido en señalar tres de sus máximos representantes, los presidentes de SEMERGEN, semFYC y SEMG.

*“Ahora tenemos cuatro años por delante, y ya no hay excusas posibles por parte del ministro ante determinados temas, como es el de la Primaria”,* señala el Dr. Julio Zarco, presidente de SEMERGEN.

El presidente de SEMERGEN también ve conveniente que se clarifique la política de RR.HH. *“Se tienen que clarificar las necesidades de profesionales, y realizarse un estudio en condiciones con todos los interlocutores sobre cuál es la necesidad real de profesionales, algo que no puede demorarse”.*

### Fragmentación “desconcertante”

Lo que sí ha llamado especialmente la atención a algunos de estos representantes de Primaria es la fragmentación de ciertos sectores, como el de la investigación, la universidad o la dependencia.

*“Nos ha dejado ciertamente perplejos comprobar cómo acciones determinadas como la investigación biomédica, las titulaciones universitarias o la dependencia, que competen, en cierta medida a los profesionales de AP se han repartido por distintos Ministerios, y que realmente no sepamos cómo va a funcionar al respecto en el futuro, lo que crea una cierta frustración y desasosiego”,* en opinión del Dr. Zarco. *“Me imagino que el presidente del Gobierno tendrá serias y contundentes razones para haberlo hecho así, y esperamos que a los profesionales se nos sea explicado el fundamente de esta nueva estructuración”.*



## Simposio Internacional Hiperlipemias

# Genéticas y Riesgo Cardiovascular



## Simposio Internacional Hiperlipemias Genéticas y Riesgo Cardiovascular: de la Prevención a la Intervención

### Coordinadores:

- Dr. Pedro Mata. *Presidente Fundación Hipercolesterolemia Familiar. Servicio Medicina Interna Fundación Jiménez Díaz, Madrid.*
- Dr. Rodrigo Alonso. *Servicio Medicina Interna Fundación Jiménez Díaz, Madrid.*

### Participantes: (por orden de intervención)

- Dra. Lina Badimón. *Instituto Investigación Cardiovascular de Cataluña, Barcelona.*
- Dr. Luis Rodríguez Padial. *Servicio Cardiología Hospital de Toledo.*
- Dr. Joep Defesche. *Academic Medical Hospital, Amsterdam, Holanda.*
- Dr. José López Miranda. *Servicio Medicina Interna Hospital Reina Sofía, Córdoba.*
- Dr. Carlos Alonso. *Departamento de Medicina, Universidad de Valparaíso, Chile.*
- Dr. Francisco Pérez Jiménez. *Servicio de Medicina Interna Hospital Reina Sofía, Córdoba.*
- Dr. Peter Lansberg. *Academic Medical Hospital, Amsterdam, Holanda.*
- Dra. Esther Piñán López. *Servicio Pediatría Hospital de Mérida.*
- Dr. Fernando Anaya. *Servicio Nefrología Hospital Gregorio Marañón, Madrid.*
- Dr. Julio Zarco. *Presidente SEMERGEN, Madrid.*
- Dr. Luis Miguel Ruilope. *Unidad de Hipertensión Hospital 12 de Octubre, Madrid.*
- Dra. Maravillas Izquierdo Martínez. *Dirección de Salud Pública, Madrid.*
- Dr. Angel Guirao. *Instituto de Salud Pública, Madrid.*
- Dr. Jaime Fernández de Bobadilla. *Servicio Cardiología Hospital La Paz, Madrid.*

### 10:00 h. Presentación

Dr. Pedro Mata  
*Presidente Fundación Hipercolesterolemia Familiar.*

## Programa Científico

### 10:15 – 11:45 h. ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR: DE LA BIOLOGÍA A LA CLÍNICA

Moderadores: Dra. Lina Badimón – Dr. Rodrigo Alonso

**Aterosclerosis: de la disfunción celular al episodio clínico.**  
Dra. Lina Badimón.

**Guías Europeas de prevención cardiovascular. Implicaciones en el tratamiento de los pacientes de alto riesgo.**  
Dr. Luis Rodríguez Padial.

**Registro de las Hiperlipemias genéticas en España: ¿Estamos haciendo lo correcto en el tratamiento?**  
Dr. Rodrigo Alonso.

11:45 – 12:15 h. Descanso y café

## Simposio Internacional Hiperlipemias Genéticas y Riesgo Cardiovascular: de la Prevención a la Intervención

### 12:15 – 13:45h. HIPERLIPEMIAS GENÉTICAS

Moderadores: Dr. Pedro Mata – Dr. Francisco Pérez Jiménez.

**Importancia del diagnóstico genético de la hipercolesterolemia familiar en la prevención de la enfermedad cardiovascular.**  
Dr. Joep Defesche

**Hipercolesterolemia familiar en España: Una oportunidad en Medicina Preventiva.**  
Dr. Pedro Mata

**Hiperlipemia Familiar Combinada y Síndrome metabólico. ¿Dos entidades distintas con una misma expresión clínica?**  
Dr. José López Miranda

14:00 – 15:00 h. Comida

15:15 – 17:00 h. NUEVAS APROXIMACIONES EN EL TRATAMIENTO DE LAS HIPERLIPEMIAS  
Moderadores: Dr. Carlos Alonso – Dr. Pedro Mata

**Medidas no farmacológicas en la prevención de la enfermedad cardiovascular.**  
Dr. Francisco Pérez Jiménez

**Nuevas estrategias en el tratamiento hipolipemiante de los pacientes de alto riesgo.**  
Dr. Peter Lansberg

**Recomendaciones para el tratamiento de la hipercolesterolemia en niños.**  
Dr. Esther Piñán

**LDL-Aféresis en Hiperlipemias graves.**  
Dr. Fernando Anaya

17:00 – 17:30 h. Descanso y café

17:30 – 19:00 h. MANEJO GLOBAL DEL RIESGO CARDIOVASCULAR  
Moderadores: Dr. Julio Zarco – Dr. Rodrigo Alonso

**Sistema endocanabinoide y riesgo cardiometabólico.**  
Dr. Luis Miguel Ruilope

**Plan de salud cardiovascular en la Comunidad de Madrid. Hacia un manejo integral del paciente de alto riesgo.**  
Dra. Maravillas Izquierdo Martínez

**Plan de prevención y control del tabaquismo en la Comunidad de Madrid.**  
Dr. Angel Guirao

**Coste-eficacia del tratamiento integral en el paciente de riesgo cardiovascular.**  
Dr. Jaime Fernández de Bobadilla.

19:00 h. Conclusiones y cierre.

## SEMERGEN participa en el I Congreso de Educación Médica para Estudiantes de Medicina del CEEM

Los días 10 y 11 de abril, el CEEM (Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina) ha celebrado, en la Facultad de Medicina de Alcalá de Henares, sus LIII Jornadas Estatales de Estudiantes de Medicina, que por primera vez vinieron acompañadas por el “I Congreso de Educación Médica para Estudiantes de Medicina del CEEM”.

En esta ocasión han acudido, en representación de todo el colectivo estudiantil, alumnos de 23 Facultades de Medicina del Estado, que suponen una participación de más de 400 estudiantes pertenecientes a todo el territorio nacional, lo cual constata la creciente inquietud del alumnado por mejorar su formación más allá de las aulas y los hospitales.

*“Desde el CEEM nos sentimos agradecidos por la presencia de SEMERGEN y el resto de organizaciones que han participado, pero una vez más el Ministerio de Educación y Ciencia ha dado la espalda a los estudiantes rechazando, como viene siendo habitual, la mano tendida para el trabajo conjunto con todos los agentes implicados en el futuro de la profesión médica. Por otra parte, el Ministerio de Sanidad y Consumo anuló su asistencia debido a la ausencia del MEC, aunque cordialmente y mostrando su interés envió las respuestas a las preguntas planteadas para la mesa”,* han manifestado los responsables de la organización.

Tras un intenso foro de discusión, el CEEM definió su postura contraria a la apertura de nuevas Facultades de Medicina, siempre y cuando no esté probada la futura necesidad estatal de médicos de manera homogénea en distribución demográfica y por especialidades, aspecto en el cual SEMERGEN ha mostrado su apoyo.



## **SEMERGEN Y SEMES inician un taller de ecografía en el Hospital General de Valencia para diagnosticar las dolencias**

SEMERGEN y SEMES pusieron en marcha un taller de ecografía en el Hospital General de Valencia, con el fin de ayudar a los médicos a diagnosticar mejor las dolencias en urgencias y en AP.



Este taller de “Iniciación a la Eco-Cardiografía y Eco-Músculo-Esquelética en Urgencia” ha sido impartido por los doctores Josu López Libano y Nabor Díez, coordinador nacional del Grupo de Trabajo de Ecografía de SEMERGEN. Con este Curso, SEMERGEN y la SEMES proponen generalizar el uso de aparatos de ecografía en todos los servicios de urgencia,

ambulancias y centros de salud de España, para que los médicos de urgencias y AP puedan complementar los diagnósticos visualizando las dolencias de vísceras abdominales, músculos, tendones y huesos.

“Lo que pretendemos es que el médico de urgencias y AP, igual que hoy maneja un fonendo o un electrocardiógrafo, tenga en la consulta un ecógrafo para no esperar tres meses por un diagnóstico. Así, puede adelantar un tratamiento urgente o tranquilizar al paciente”, declararon los doctores López y Díez.

Asimismo, el Dr. Nabor Díez explicó que la ecografía “permite aclarar lesiones musculares que quedan ocultas con otras técnicas y estudiar detalladamente, por ejemplo, la estructura interna de los tendones, así como el momento ideal para reiniciar la práctica deportiva tras una lesión”.

## Otras noticias

### ► Estudio VICKS: España es el país europeo donde los resfriados afectan más a las actividades diarias y al carácter

**Madrid, 14 de febrero de 2008.** España destaca por ser el país europeo en donde sus habitantes confiesan que sus actividades cotidianas se ven más afectadas cuando están resfriados.

Estas son algunas de las conclusiones del **Estudio Vicks** “Comportamiento y actitudes en Europa frente al resfriado”, para detectar cómo afecta esta patología tan común al carácter y a las actividades de la vida cotidiana de los ciudadanos de **España, Italia, Francia, Portugal y Gran Bretaña.**

Un 70% de los españoles, frente al 60% de la media europea, deja de hacer actividades relacionadas con salir de casa, como hacer deporte, salir de copas, pasear y quedar con la pareja o los amigos. Lo primero que dejan de hacer los españoles e italianos cuando están resfriados es practicar deporte, mientras los británicos se abstienen de besar a su pareja.

En cuanto a los datos de absentismo laboral, el 6% de los europeos falta cuando está resfriado. La media de jornadas perdidas es de 3,2 días. Los ciudadanos que más faltan son los británicos (8,8%) y los italianos (8,6%). En Portugal deja de acudir al trabajo el 6,7%; en España el 5,6% y en Francia tan sólo el 2%.

Los españoles también son los europeos a los que el resfriado afecta más su carácter. En general, manifiestan que se encuentran más tristes (51,5%), más serios (47,9%) y más mimosos (29,5%). El 80% de los europeos reconoce que su carácter cambia cuando están resfriados y se encuentran más serios, tristes e irritables. La mayoría se sienten más tristes (39,8%) e irritables (36,7%), más serios (24,3%) y más mimosos (22%). Los más irritables son los británicos (52,9%) y en Francia y Portugal apenas tiene efecto el resfriado en el carácter.

Sólo un 42% de los españoles quiere mantener relaciones sexuales con su pareja cuando ésta se encuentra resfriada. Mientras, el 80% de los portugueses dejan de mantenerlas y los británicos admiten que lo primero que dejan de hacer cuando se resfrían es besar a su pareja. Frente a este comportamiento, franceses e italianos manifiestan que el resfriado no les afecta en sus relaciones íntimas.

Sobre el motivo de los resfriados, el 82,5% de los españoles cree que se resfría debido a que cogen frío, al igual que el 70% de los europeos. Esta idea también es compartida por Francia (69,1%), Portugal (68,7%), e Italia (67%). Sin embargo, en Gran Bretaña se considera significativamente más que en el resto de países el contagio personal como motivo de coger los resfriados.

España destaca como el país europeo más precavido, ya que es donde más medidas se toman para evitar los resfriados y, también, para paliar sus síntomas al notar que se está resfriando. El 65,6% de los españoles usa métodos caseros; el 58,5% toma medicamentos; el 52,1%, se abriga más y el 44,5% toma vitaminas y minerales.

Una vez resfriados, los europeos toman predominantemente productos de farmacia (71%), seguidos a cierta distancia por remedios caseros (35%). Los productos de herbolario (8,7%) y la homeopatía (4,7%) los utiliza todavía una parte minoritaria.

Los españoles destacan por ser los europeos que más consejos piden ante un resfriado y también los que, cuando están enfermos, prefieren que les cuide su pareja o su madre. Gran Bretaña y España encabezan la preferencia de que sea la pareja (44,8% y 42,7%) la encargada de cuidar al enfermo. Y el país donde más se piden los cuidados de la madre es Italia (21%).



### ► Mal de las 'vacas locas'

En los últimos meses han fallecido dos personas a causa de la enfermedad Creutzfeldt-Jakob, originada por el mal de las 'vacas locas'. Una de ellas era una mujer de 51 años, que falleció el 28 de diciembre en el Hospital de León, tras sufrir durante meses síntomas similares a los del Alzheimer. Estas muertes han vuelto a poner sobre la mesa una crisis que parecía superada, de tal manera que se están investigando algunos casos sospechosos en otras provincias españolas.

### ► Plan Integral Farmacéutico

El director general de Farmaindustria, Humberto Arnés, ha señalado que la industria farmacéutica en España cuenta con un importante potencial que todavía no ha sido aprovechado, un déficit propiciado por el excesivo énfasis regulador de las administraciones sanitarias, con quienes, a pesar de esto, “existen cada vez mejores relaciones”, lo que podría desembocar en la implantación de un Plan Integral Farmacéutico.

## ► **Los estudiantes de Medicina rechazan crear nuevas facultades**

El Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM) ha celebrado las LIII Jornadas Estatales de Estudiantes de Medicina que, por primera vez, han venido acompañadas por el “I Congreso de Educación Médica para estudiantes de medicina del CEEM”. En este encuentro, el Consejo se ha posicionado en contra de la apertura de nuevas facultades de Medicina, “siempre y cuando no esté probada la futura necesidad estatal de médicos de forma homogénea en distribución demográfica y por especialidades”.

## ► **Uso terapéutico del cannabis**

El Departamento de Salud de la Generalidad de Cataluña ha hecho públicos los resultados de los estudios correspondientes al programa piloto del uso terapéutico del cannabis, que finalizó el pasado mes de diciembre y con el que se trató de responder a la demanda social en pacientes graves, con enfermedades crónicas de larga evolución.

## ► **Iniciativa pionera en España**

La obligatoriedad de incluir en los estatutos las particularidades de la Ley de Sociedades Profesionales está llevando a todos los colegios de médicos provinciales a hacer cambios en sus estatutos. Así, el Colegio de Segovia contará en su Comisión Deontológica con un ciudadano no médico, con voz y voto, iniciativa pionera en España.

## ► **Candidatos a la vicepresidencia de la OMC**

Manuel Sánchez García, vocal nacional de Médicos de Hospital de la Organización Médica Colegial (OMC), está estudiando presentarse como candidato a vicepresidente de la entidad colegial. “Todavía no lo sé, tengo que hablarlo con los demás componentes de la Asamblea para saber su opinión. No me gusta perder ni al parchís, así que tengo clarísimo que si me presentara es porque mi posible proyecto como vicepresidente de esta organización estuviera en la línea del resto de la Permanente y porque tuviera un apoyo suficiente dentro de la Asamblea”, dijo. Ricard Gutiérrez, vicepresidente segundo del Colegio de Médicos de Barcelona (COMB), también ha confirmado que se presentará.

## ▶ Sanidad potenciará las unidades hospitalarias de ensayos clínicos

Dotar al Sistema Nacional de Salud (SNS) de mecanismos estables que permitan fomentar la investigación clínica independiente. Éste es el objetivo del primer [Consortio de Apoyo a la Investigación Biomédica en Red \(CAIBER\)](#), uno de los subprogramas recogidos en la recientemente publicada Acción Estratégica en Salud (AES). Los CAIBER, que en futuras convocatorias podrán abrirse a otras temáticas, contarán con una financiación de diez millones de euros en esta primera edición de la convocatoria.

## ▶ Ana Pastor y Celia Villalobos, en la Mesa del Congreso

Las ex-ministras de Sanidad, Ana Pastor y Celia Villalobos, formarán parte de la Mesa del Congreso, según ha anunciado este lunes el presidente del Partido Popular, Mariano Rajoy. Asimismo, Soraya Sáenz de Santamaría será la nueva portavoz del Partido Popular en el Congreso de los Diputados durante la próxima legislatura, en sustitución de Eduardo Zaplana. "Tiene mucho empuje e ilusión, importante en estos momentos. Y se ha ganado el respeto de sus compañeros y de sus adversarios", dijo Rajoy de la nueva portavoz. En el Senado, Pío García-Escudero seguirá de portavoz del grupo.

## ▶ España extiende su modelo de trasplantes

España ha formado en los últimos cuatro años a 150 profesionales sanitarios procedentes de 21 países iberoamericanos como expertos en coordinación de trasplantes. Lo ha hecho a través del Máster Alianza, que desarrolla la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) y en cuya cuarta edición se han formado 47 médicos, capacitados desde ahora para extender el modelo español de trasplantes en el continente iberoamericano. Así lo ha destacado el secretario general de Sanidad, José Martínez Olmos, durante el acto de clausura del [máster](#).

## ▶ Bernat Soria continúa al frente de Sanidad, pero sin la investigación

Bernat Soria repite al frente del Ministerio de Sanidad y Consumo. Así lo ha decidido el presidente del Gobierno, José Luis Rodríguez Zapatero. Soria deberá comenzar una nueva etapa en la que la investigación (incluida la biomédica) corresponderá a otro ministerio, el de Ciencia e Innovación, y en la que Sanidad tampoco asumirá las competencias referidas a la Ley de Dependencia, ya que Asuntos Sociales se encuadrará en la cartera de Educación, a la que se le unen los *apellidos* de Política Social y Deporte. La cartera de Ciencia e Innovación será asumida por Cristina Garmendia (San Sebastián, 1962), doctora en Biología por la Universidad Autónoma de Madrid y presidenta de la Asociación Española de Bioempresas. Por su parte, Carlos Martínez Alonso ha sido

nombrado secretario de Estado de Investigación. A día de hoy, no queda claro de cuál de los dos ministerios dependerá finalmente el Instituto de Salud Carlos III, encabezado por Flora de Pablo.

## ▶ **Medicina de Familia, la especialidad menos atractiva para los MIR**

Hoy terminan los actos de adjudicación de las plazas MIR 2007-2008, una convocatoria en la que las especialidades de Cardiología, Medicina Interna, Dermatología, Pediatría y Cirugía Plástica han sido las más solicitadas por los aspirantes que han obtenido los cien primeros números de orden, en detrimento de Medicina de Familia que, de nuevo, es la que cuenta con más vacantes.

## ▶ **Las empresas españolas de tecnología sanitaria duplicaron su tasa de exportación en 2007**

Según la Memoria de 2007 de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (FENIN), la presencia de la tecnología sanitaria española en el exterior continúa su proceso expansivo, puesto que, al cierre del pasado ejercicio, con fecha 31 de diciembre, la tasa de crecimiento, de un 3 por ciento, se había duplicado respecto al curso 2005-2006.

## ▶ **La OMC dará más protagonismo a los consejos autonómicos**

Una comisión trabaja en diversas modificaciones de los estatutos del Consejo General de Colegios de Médicos. Entre estas modificaciones está convertir al Pleno (formado por la Comisión Permanente, los consejos autonómicos y los vocales nacionales) en un órgano de trabajo, con decisión, no sólo consultivo. La idea (en proceso, porque todavía se están recibiendo alegaciones) es generar una corriente de trabajo que no esté supeditada a la espera de las cinco o seis asambleas que pueda celebrar al año el Consejo General.

## ▶ **Los gerentes de Servicios de Salud acuerdan mantener reuniones periódicas para intercambiar experiencias**

Los gerentes y responsables de los Servicios de Salud del conjunto del Estado, reunidos el pasado viernes en Toledo, acordaron mantener reuniones periódicas, con el fin de lograr una mayor coordinación, intercambiar experiencias y mantener una información más fluida.



### 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](http://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](mailto: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](http://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](mailto: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](#)