

Sumario

Editorial

- Los hombres/mujeres que no amaban la medicina de Familia.

Noticias SEMERGEN

- Entre el 50 y 69% de los españoles tienen hipercolesterolemia y en su mayoría no están bien controlados.
- Madrid propone un área única con siete gerencias territoriales.
- SEMERGEN considera "clave" que Trinidad Jiménez se rodee de expertos para salvar su desconocimiento sanitario.
- SEMERGEN entra a formar parte del Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar (CERCP).
- SEMERGEN considera positivo el acuerdo entre el Ministerio de Sanidad y Farmaindustria.
- Más de la mitad de los enfermos de asma no están diagnosticados.
- SEMERGEN critica el informe *“Diagnósticos en Salud Mental, Atención Primaria e Incapacidad Laboral Temporal”*.

Otras Noticias

- La Fundació Josep Laporte entrega un premio a SEMERGEN por su labor como Sociedad Científica pionera de Atención Primaria
- El Test de Ovulación Digital Clearblue informa de los dos mejores días del ciclo para concebir
- Estrategia en Ictus del Ministerio de Sanidad
- Zapatero apuesta por fomentar la I+D+i en sectores como la salud
- La industria aportará 3.600 millones de euros en tres años
- Piden la equiparación de la oferta MIR a los *‘numerus clausus’*
- Colegio de Médicos de Madrid
- Sanidad creará una oficina de apoyo a la investigación clínica
- Aprobada la precolegiación de los estudiantes de Medicina
- El Foro de la Profesión pide a Sanidad que lidere en RRHH
- IV Premios Best in Class. La motivación y estímulo del Sistema Nacional de Salud.

Eventos

Barcelona, 21 de abril de 2009: **II Jornada de Salud Mental SEMERGEN Catalunya.**

Córdoba, 23 al 25 de abril de 2009: **III Jornadas Nacionales de Formación Integral en Urgencias y Emergencias.**

Santander, 23 al 25 de abril de 2009: **V Congreso SEMERGEN Cantabria.**

Madrid, 7 y 8 de mayo de 2009: **II Simposio Internacional Hiperlipemias Genéticas y Riesgo Cardiovascular: de la Prevención a la Intervención.**

Valencia, 7 al 9 de mayo de 2009: **I Jornadas Cardiovasculares SEMERGEN.**

Sevilla, 8 y 9 de mayo de 2009: **V Encuentro para Psiquiatría y Atención Primaria.**

Barcelona, 15 de mayo de 2009: **Jornada de Trabajo en Actividades Preventivas Proyecto DPC-AP.**

Ciudad Real, 14 al 16 de mayo de 2009: **X Congreso de Atención Primaria Castilla-La Mancha.**

Cádiz, 21 al 23 de mayo de 2009: **IV Congreso Andaluz de Médicos de Atención Primaria.**

Baiona (Pontevedra), 12 y 13 de junio de 2009: **XI Congreso SEMERGEN-Galicia.**

Laredo, 3 al 7 de agosto de 2009. **Cursos de verano de la Universidad de Cantabria "XXV Curso de verano de Laredo-LA.6.3". Actualización en Atención Primaria de Salud (2ª edición).**

Maspalomas-Islas Canarias, 22 al 25 de septiembre de 2009: **Interasma 2009.**

Zaragoza, 21 a 24 de octubre de 2009: **XXXI Congreso Nacional SEMERGEN.**

Sitges, 6 y 7 de noviembre de 2009: **IX Congreso SEMER.**

Editorial



Los hombres/mujeres que no amaban la medicina de Familia

Remedando, malamente reconozco, el título de la novela de Stieg Larsson, que arrasa en las ferias de libros de todo el mundo, y que por cierto, a mí me ha encantado a pesar de ser un libro donde se retrata el lado oscuro, muy oscuro, del comportamiento de algunos seres humanos; me planteo por qué nuevamente este año se quedan sin cubrir las plazas de Medicina de Familia que se ofertan en el MIR.

Si seguimos el símil del libro, no se ama a las mujeres porque se tiene la visión de un maltratador: la mujer es un ser inferior, débil, que no merece respeto, que está al servicio del hombre para

satisfacer todos sus caprichos y que cuando reivindica sus derechos, se hace acreedora de un correctivo violento (no os preocupéis no voy a hacer un alegato feminista). La medicina de familia sería, así, la hermana pobre de la medicina, la especialidad inferior destinada a servir a los otros especialistas de rango superior, donde las inversiones no llegan, donde no se realizan grandes técnicas ni se utilizan aparatos increíbles, ni operaciones milagrosas, sólo estaría para el trabajo sucio: patología de bajo riesgo, papeleo y para echarle las culpas cuando algo no funciona en el nivel asistencial superior: “los de Primaria que no controlan y sobrecargan las urgencias, las consultas del ambulatorio...”

Me pregunto ¿es esto lo que piensan los recién estrenados médicos que van a elegir una plaza MIR?; si es así, que triste que después de 25 años de desarrollo de nuestra especialidad no hayamos sido capaces de dar una visión algo más halagüeña de nuestro trabajo. Es cierto que siempre atraen más las especialidades hospitalarias con un mayor halo de prestigio, pero al menos antes siempre nos quedábamos por delante de las especialidades no clínicas (microbiología, radioterapia, análisis...). ¿Qué está pasando?

Aparte de echarle la culpa a la falta de contacto con la Atención Primaria durante los años de formación universitaria, hecho que probablemente influya de manera notable en el problema, también tendremos que hacer una reflexión crítica sobre nuestra actitud como médicos de Familia, de nuestro victimismo, de la escasa defensa que hemos realizado de los logros conseguidos, de lo que repercute nuestro papel en el correcto funcionamiento del Sistema Nacional de Salud, de lo que incide nuestra actividad en la buena salud de los ciudadanos, o quizás, ni nosotros mismos nos creemos que lo que hacemos sea útil.

Aunque soy tutora desde hace 5 años, por diferentes motivos sólo he sido responsable de residentes de 1^{er} año, así que me sigo sintiendo tutora novata; ahora, con el cambio del programa de la especialidad y del RD de Formación, tengo asignada una nueva residente a la que tutorizaré

en los próximos 4 años; ha comenzado su rotación en el Centro de Salud hace un mes y tengo la suerte, ¡oh, milagro!, de que eligió Medicina de Familia por vocación (al menos como 2ª opción). Para mí, ser tutora supone un alto grado de ansiedad, ya que me obliga a plantearme cada día qué hacer, cómo actuar para transmitir la grandeza de ser médico de familia, de lo hermoso que es lograr la confianza de tus pacientes, de saber integrar sus síntomas en el contexto de su situación familiar y social, de mantener un trato humano cercano y respetuoso a lo largo de todas las etapas de su vida, de poder ser su referente frente a otros especialistas más fríos y distantes que no dan explicaciones sobre su enfermedad, de ser el médico al que puedan consultar pequeños problemas (aunque a veces nos fastidie) y que calma sus miedos y ansiedades y cientos de pequeñas grandes cosas que forman parte del espíritu de ser médico de familia y que hace ya 20 años hicieron que yo amase esta profesión y decidiese no cambiarla.

Si como profesionales supiésemos transmitir a la siguiente generación (volviendo a los orígenes de la profesión y a la forma de aprender de los antiguos médicos como aprendices al lado de un maestro) la admiración por nuestro trabajo, creando un colectivo de residentes que amasen la especialidad, que a su vez fuesen capaces de transmitir ese entusiasmo a los estudiantes que conviven con ellos en las rotaciones hospitalarias, la situación podría cambiar.

Paloma Casado

Vicepresidenta 1ª de SEMERGEN

The logo for Clearblue, featuring a stylized sunburst icon above the brand name "Clearblue" in a blue, sans-serif font.

La era digital llega a los tests de embarazo y ovulación

Noticias SEMERGEN

Entre el 50 y 69% de los españoles tienen hipercolesterolemia y en su mayoría no están bien controlados

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) continúan siendo la principal causa de mortalidad y hospitalización en la población española, fundamentalmente por la cardiopatía isquémica (CI), más frecuente en hombres, y por la enfermedad cerebrovascular, preferentemente en mujeres. En conjunto, ambas producen casi el 60% de la mortalidad cardiovascular total, y constituyen la tercera y cuarta causas de pérdida de años de vida ajustados por discapacidad.



La necesidad de identificar y tratar los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) ha conducido al desarrollo de Guías de Práctica Clínica y Documentos de Consenso para el tratamiento de las ECV, entre las que destaca *Semergen.Doc de Dislipemias*, una publicación elaborada por el Grupo de Trabajo de Lípidos de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), y que se presentó hace unas semanas.

“Este documento será de referencia para la formación postgrado, ya que sirve para la actualización de conocimientos, habilidades y actitudes en las áreas competenciales del abordaje de las dislipemias y está integrado en el DPC-AP (Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria) de SEMERGEN”, señaló la Dra. Paloma Casado, vicepresidenta 1ª de SEMERGEN.

Datos sobre el control de la Hipercolesterolemia en España

Dentro de las dislipemias, la más frecuente e importante por su trascendencia en el desarrollo de la CI es la **hipercolesterolemia**; sin embargo, la realidad actual es distinta, ya que *“las concentraciones de lípidos plasmáticos no se determinan en muchos pacientes con riesgo elevado, y en otros, las concentraciones de colesterol superan a las recomendadas en los objetivos de las Guías Clínicas”,* apuntó el Dr. Ángel Díaz Rodríguez, coordinador del Grupo de Trabajo de Lípidos de la SEMERGEN.

Según datos actuales ofrecidos por SEMERGEN, entre el 50 y el 69% de los españoles tienen hipercolesterolemia (Colesterol total > 200 mg/dl), de los cuales casi una tercera parte es superior a 250 mg/dl. Aunque un alto porcentaje de pacientes (75%) está con tratamiento, el grado de control es bajo, alcanzando los objetivos en prevención secundaria sólo en el 20% de los pacientes.

Las razones para no alcanzar los objetivos de control en las concentraciones de colesterol son múltiples e incluyen la *“falta de planificación del tratamiento, la administración de dosis de estatinas inadecuadas, la falta de titulación, el uso poco frecuente de terapia combinada, incluso en pacientes de alto riesgo cardiovascular, la inercia terapéutica y la falta de cumplimentación terapéutica”,* explicó el Dr. Javier García Norro, uno de los autores del *Semergen.Doc en Dislipemias*.

Madrid propone un área única con siete gerencias territoriales



El Gobierno de la Comunidad de Madrid, por medio de sus representantes en la Comisión Científico-Técnica de la Atención Primaria regional, propuso en la tercera convocatoria con las sociedades científicas y los colegios profesionales para abordar el futuro decreto sobre área única de salud y libre elección de médico, enfermero y centro, una estructura sanitaria dotada de siete gerencias territoriales (frente a las cinco que contenía el primer borrador, presentado a comienzos del pasado mes febrero).

En concreto, el actual área 5 pasaría a formar la nueva área 1; las áreas 3 y 4 (Alcalá de Henares, Corredor del Henares, San Blas) integrarían el área 2; el área 1 (parte de los distritos de Aranjuez) sería la número 3; la que ahora cubre Getafe, Parla y Valdemoro equivaldría al área 4; el área 8 y parte de la 9 (Fuenlabrada, Humanes...) serían el área 5; el área 6 y parte de la zona urbana de la número 7 pasaría a ser la 6; y, por último, la que corresponde a las zonas urbanas de las áreas 7,11 y 12 constituirían una de nueva cuña llamada "área cero".

La presidenta de SEMERGEN-Madrid, Carmen Valdés, aprovechó la cita para facilitar a la Consejería un documento propio en el que se sugiere un modelo de área única *"con seis gerencias territoriales ampliables a siete"*, y con la figura de un *"director asistencial"* como mando intermedio entre el director general de Atención Primaria y las gerencias territoriales.

Asimismo, el organigrama propuesto por Semergen-Madrid pide la existencia de otras dos direcciones en el mismo nivel que la asistencial, una de "planificación" y otra de "gestión".

SEMERGEN considera "clave" que Trinidad Jiménez se rodee de expertos para salvar su desconocimiento sanitario

El presidente de SEMERGEN, Julio Zarco, considera "clave" que la nueva ministra de Sanidad y Política Social, Trinidad Jiménez, se rodee de expertos en el ámbito sanitario para suplir su inexperiencia en este campo, del que dijo, es "desconocedora".

Aunque Jiménez ha demostrado ser una persona "capaz e inteligente" en las tareas que ha desempeñado, *"le faltan muchísimas claves en lo sanitario"*, declaró el Dr. Zarco tras conocer la remodelación del Gobierno hecha pública por su presidente, José Luis Rodríguez Zapatero.

El doctor Zarco entiende que la futura ministra de Sanidad necesita *"forzosamente personas con gran peso específico"* en esta materia para *"llevar a buen puerto el pacto sanitario"* y para conseguir una *"interlocución fluida y directa"* con todos los actores sanitarios en lo que queda de legislatura.

Por último, el presidente de Semergen calificó de *"acertada"* la fusión de Sanidad y Política Social en un solo departamento, ya que, en su opinión, mejorará áreas como la de dependencia.



SEMERGEN entra a formar parte del Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar (CERCP)



El Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar (CERCP) es una asociación científico-sanitaria, sin ánimo de lucro, formada por organizaciones (asociaciones científicas, fundaciones, instituciones públicas o privadas, etc.), con una actividad acreditada en el ámbito del Soporte Vital (SV) y de la Reanimación Cardiopulmonar (RCP). SEMERGEN acaba de entrar a formar parte de su Comisión Permanente.

SEMERGEN y las Urgencias

El Grupo de Trabajo de Urgencias de SEMERGEN está coordinado por el Dr. Emilio Ildfonso García Criado y cuenta en la actualidad con un secretario nacional, el Dr. Francisco Javier Fonseca del Pozo y más de 12 miembros activos.

Entre sus actividades destacan:

- Actividades cuya finalidad ha sido la enseñanza y divulgación de las técnicas de RCP en primeros intervinientes.
- Actividades dirigidas a la población general.
- Actividades realizadas en colegios.

- Actividades realizadas para profesionales sanitarios (cursos de Soporte Vital Básico, desfibrilación semiautomática y Soporte Vital Avanzado).
 - Publicaciones.
 - Comunicaciones y ponencias a Congresos.
 - Colaboraciones con el Ministerio de Sanidad y Consumo.
-

SEMERGEN considera positivo el acuerdo entre el Ministerio de Sanidad y Farmaindustria

El pasado 26 de marzo, Farmaindustria y el Ministerio de Sanidad y Consumo ratificaron un acuerdo de colaboración, en el que la industria farmacéutica se compromete con el Gobierno a incrementar en un 15% anual sus inversiones durante los tres próximos años hasta alcanzar los 3.600 millones de euros.



En este sentido, la Junta Directiva Nacional de SEMERGEN considera muy importante el acuerdo alcanzado por el Ministerio de Sanidad y Farmaindustria. Según SEMERGEN, es positivo, *"porque supone un compromiso por parte de la industria farmacéutica para mantener el empleo en el sector, en un momento de especial preocupación, y por su apuesta para el desarrollo de proyectos de cooperación público-privada, que contribuyan a mejorar el uso racional de medicamentos e impulsar la investigación clínica y*

traslacional en el ámbito biomédico".

Esta Sociedad considera que, sin duda, el sector sanitario saldrá beneficiado de esta iniciativa y por consiguiente, los ciudadanos, usuarios del Sistema Nacional de Salud. Por ello, desde SEMERGEN, *"no podemos sino aplaudir el que se haya alcanzado este acuerdo y felicitar por ello, tanto al Ministerio como a Farmaindustria, en una clara muestra de responsabilidad e implicación en la sostenibilidad de nuestro sistema de salud"*.

Más de la mitad de los enfermos de asma no están diagnosticados



Entre el 5 y el 8% de los adultos tiene asma, un porcentaje que puede alcanzar el 12% en la población infantil. Sin embargo, más de la mitad de los asmáticos (un 52%) no están diagnosticados y un 26% aún no tiene tratamiento. Es más, el 68% de las personas con asma ha tenido síntomas durante el último mes, un dato que cuestiona aún más el control de la enfermedad. *"Es una patología que no está bien diagnosticada ni bien tratada. Ésta es una situación que evidentemente tenemos que revertir"*, explica Julio Zarco, presidente de SEMERGEN.

Por este motivo, nueve sociedades científicas, tanto de Atención Primaria como de especializada, que intervienen en algún momento en el curso de la enfermedad, han elaborado, en colaboración con el Foro Español de Pacientes, la *Guía española para el manejo del asma* (Gema2009), que ya ha sido bautizada por su coordinador, Vicente Plaza, como *"el consenso español más grande que se ha hecho hasta la fecha"*.

Su objetivo no es otro que el de mejorar el diagnóstico y el tratamiento del asma, integrando a todos los profesionales que intervienen en la enfermedad. *"Gema2009 se ha hecho desde el consenso y ha incorporado al paciente como sujeto activo en el control del asma"*, dice Julio Ancochea, presidente de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Para Tomás Chivato, presidente de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC), el texto destaca *"por su carácter práctico. Tenemos multitud de guías pero no las utilizamos porque son difíciles de aplicar"*.

SEMERGEN critica el informe *“Diagnósticos en Salud Mental, Atención Primaria e Incapacidad Laboral Temporal”*

SEMERGEN, ante las declaraciones realizadas por la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social en el informe *“Diagnósticos en Salud Mental, Atención Primaria e Incapacidad Laboral Temporal”* sobre la capacidad del médico de Atención Primaria (AP), en relación con el abordaje de las enfermedades mentales y la incapacidad temporal; y la necesidad de intervención del Ministerio de Trabajo, las empresas y los sindicatos en la toma de decisiones sobre el control de la incapacidad temporal, derivada de las enfermedades mentales, ha manifestado su total desacuerdo con tales informaciones y ha aclarado que:



1. En la Cartera de Servicios para la atención de las enfermedades mentales, recogida en la Estrategia Nacional de Salud Mental 2007, se especifica claramente la labor del médico de AP, por lo que se entiende su capacidad formativa y resolutoria para el abordaje de los trastornos mentales comunes, que constituyen la mayor parte de los procesos de incapacidad temporal en nuestras consultas.
2. La formación continuada es necesaria en todas las especialidades médicas y en todas las áreas competenciales del profesional médico, como así la realiza nuestra sociedad científica mediante múltiples actividades. La óptima gestión de los procesos de incapacidad temporal requiere no sólo la puesta al día de los conocimientos, habilidades, actitudes y desarrollo profesional, sino también una mejora en la organización y la gestión de dichos procesos, y cuyos recursos no se están poniendo al servicio del médico de AP.
3. La gestión de la incapacidad temporal es una importante labor del médico de AP, y pasa a ser parte del tratamiento de la enfermedad mental, pero su correcta utilización requiere, fundamentalmente, mejorar los recursos materiales y organizativos de nuestro quehacer diario para una mejor atención a nuestros pacientes.

Entrevista a M^a Pilar Guillén Ardid

SEMERGEN, M^a Pilar Guillén Ardid entra a formar parte en 1998 de la 1^a Junta Autonómica de SEMERGEN-Aragón, asumiendo el cargo de Tesorera. Era una época con un escaso número de socios pero que, poco a poco y con esfuerzo, fueron organizando diferentes actividades



formativas. Tras las elecciones celebradas el 27 de diciembre de 2001, asume el cargo de Vicepresidente Económico. Se plantea como objetivo aumentar el número de socios e implicar a la Sociedad en diferentes proyectos de Atención Primaria, ya existentes. En el año 2004 asume la Presidencia de la Junta Autonómica en funciones, siendo elegida Presidenta en las elecciones celebradas en el año 2006.

En la actualidad, SEMERGEN-Aragón organiza numerosas actividades formativas a lo largo del año, siendo una de las Juntas con más actividad formativa; es un referente importante de consulta para la Administración y el número de socios es también importante.

1. ¿Qué representa el lema del Congreso de este año: “Atención Primaria, prioridad y compromiso”?

Recoge de una forma clara y contundente nuestro sentir como sociedad decana de la Atención Primaria en España. La pieza fundamental de nuestro Sistema Sanitario es la Atención Primaria y, por lo tanto, debe de ser una prioridad política reforzar su papel, para que recupere el prestigio que merece. Además, es necesario que la doten de los medios necesarios que los profesionales reclamamos, para hacerla más eficiente, y que no se degrade la calidad de la asistencia.

A su vez, los profesionales que trabajamos en Atención Primaria debemos continuar con nuestro compromiso en la tarea de intentar mejorar día a día nuestras aptitudes y actitudes, para poder incrementar la salud y el grado de satisfacción de los ciudadanos.

En el XXXI Congreso Nacional de SEMERGEN, queremos recordarles a los políticos cuál debe de ser su prioridad en materia de salud, y a la vez asumimos nuestro compromiso formativo, ofreciendo a nuestros compañeros la posibilidad de participar en multitud de actividades científicas.

2. ¿Cuál es el motivo de la elección de una ciudad como Zaragoza para este gran evento?

La elección de Zaragoza para este encuentro es un gran acierto, por ser una ciudad capaz de lograr todo aquello que se propone, así como de emprender proyectos pioneros y de vanguardia en diferentes campos, tanto en el ámbito nacional como internacional. Es una ciudad moderna y con gran vocación internacional que ha sabido evolucionar y crecer, encontrándose en la actualidad a la vanguardia del progreso y con una gran proyección de futuro.

Esta cualidad encaja perfectamente con el espíritu que caracteriza a SEMERGEN y que se traduce en una apuesta por la formación continuada, el desarrollo, la innovación y la investigación. Hay que recordar que la sede del Congreso será el nuevo Palacio de Congresos, uno de los cinco prodigios arquitectónicos que nos ha dejado la Expo-2008, inaugurado como sede de la Tribuna del Agua para celebrar importantes foros, y por donde han pasado personalidades muy relevantes.

3. Para un médico de Atención Primaria, ¿qué puede ofrecer este Congreso para su formación?

Como ya es habitual, en nuestros Congresos se ofrece una amplia oferta de las actividades que realizan nuestros diferentes Grupos de Trabajo, todas ellas acreditadas por SEAFORMEC.

Entre las características de este Congreso, cabe destacar que todas las actividades ofertadas están basadas en las competencias que debe poseer todo médico de familia en el desarrollo de su actividad profesional, según el mapa de competencias que recoge nuestro proyecto de Desarrollo Profesional Continuo en Atención Primaria (DPC-AP SEMERGEN).

Se han preparado más de 60 actividades entre seminarios y talleres, 6 jornadas científicas y profesionales, 8 mesas de actualización, 4 foros de debate, todos ellos muy interesantes, donde expertos en el tema hablarán de la situación actual de la AP y de la Medicina de Familia, aportando posibles soluciones para llevar a cabo la mejora necesaria. Además, se celebrarán 6 simposios, gracias a la ayuda de la industria farmacéutica, con el fin de conocer las últimas novedades terapéuticas.

4. ¿Cuáles son las novedades desde el punto de vista científico de este año con respecto a congresos anteriores?

En esta edición hemos planificado varias Jornadas Científicas y Profesionales, destacando, por lo novedosas, la de Urgencias y en especial la del Residente, que ha sido organizada por y para ellos exclusivamente. Creo que el hecho de contar dentro del Comité Organizador con un residente ha sido un gran acierto, pues nos ha transmitido las inquietudes que tiene este colectivo en materia de formación.

Otra de las novedades importantes es el Paraninfo del Estudiante, que nos servirá para dar a conocer al estudiante de Medicina la importante labor que se desarrolla en la Atención Primaria. Vamos a contar con ellos en colaboración con la Universidad de Zaragoza, invitándoles a participar en nuestro Congreso, tanto en la Mesa de Debate como inscribiéndose a ciertas actividades formativas previamente seleccionadas. Gracias a ellas, podrán obtener créditos de libre elección en la Universidad de Zaragoza, válidos para su formación universitaria, siempre que superen las pruebas de evaluación diseñadas al efecto.

Por último, y no menos importante, hemos creado la Comunidad de Aprendizaje SEMERGEN, un foro donde se presentarán todas las actividades científicas (documentos, libros, cursos, etc.) de los diferentes Grupos de Trabajo de SEMERGEN.

5. ¿Y las que van más dirigidas al público general?

También tenemos una novedad importante en este aspecto, ya que hemos organizado varias actividades dirigidas a la población, basadas en la educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad, funciones propias del médico de familia.

Estas actividades formarán parte de lo que denominamos Feria de la Salud, y se desarrollarán en un espacio muy céntrico de la ciudad, donde pueda acceder con facilidad la población.

6. ¿Existen ya cifras en cuanto a inscripciones y trabajos presentados al Congreso?

Estamos contentos, ya que aun a pesar de la actual crisis económica, la respuesta que estamos teniendo a todos los niveles es la esperada en nuestros Congresos. Esto es fruto del esfuerzo, confianza, seriedad y respeto por el trabajo bien hecho que genera nuestra Sociedad.

Por otra parte, Zaragoza es una ciudad muy atractiva, por lo que esperamos una gran afluencia de congresistas.

7. Como presidenta de SEMERGEN-Aragón, ¿cómo valora en la actualidad la Atención Primaria en su comunidad?

En este apartado siento no ser tan optimista. Es cierto que se han creado grupos para estudiar la situación actual y proponer acciones de mejora. Llevamos más de dos años trabajando las sociedades científicas aragonesas junto al Gobierno Autonómico sobre el AP XXI, y se nos transmite que existe disposición de emprender cambios sustanciales; pero en estos momentos, los cambios realizados son tan parciales que no generan el entusiasmo que necesita la AP para salir del pozo en el que se encuentra.

8. ¿Desea formular algún propósito de bienvenida a los congresistas que vengan a la ciudad de Zaragoza?

Desde luego, sobre todo porque cada una de las distintas actividades científicas del Congreso han sido pensadas con el fin de lograr las expectativas de todos los congresistas y creo que lo hemos logrado.

Por otro lado, de sobra es conocido nuestro carácter abierto y hospitalario, nos gusta ser unos perfectos anfitriones y hacer sentir al visitante como en su casa. Os vais a encontrar una ciudad milenaria con un rico patrimonio histórico-artístico, pero también una ciudad muy actual y con una gran diversidad gastronómica para deleitar los sentidos, que la hacen ser un lugar inigualable para poder disfrutar de este encuentro.

En definitiva, con una ciudad que deja huella a quien la visita y a la que siempre se desea volver. Así que, ***¡¡¡nos vemos en Zaragoza!!!***

Otras noticias

► El Test de Ovulación Digital Clearblue informa de los dos mejores días del ciclo para concebir

Madrid, 16 de febrero de 2009. Según el Estudio Clearblue sobre Concepción y Embarazo, realizado en 2008 por la consultora Opinion Matters a 1.050 mujeres españolas de entre 16 y 50 años, se revela que el 23% de las mujeres españolas no conoce los días más adecuados para

poder quedarse embarazada, el 21% cree que es después de la ovulación y un 4,3% en cualquier momento del ciclo. Tan sólo el 33% considera que el día de ovulación es el más fértil o el 18% que es 1 ó 2 días antes de la ovulación.

Todas las mujeres deberían llevar un control de sus ciclos menstruales, sobre todo cuando están pensando en un embarazo. El proceso de fertilidad de la mujer es único e individual, por lo que es imprescindible para aumentar las posibilidades de concepción saber cuándo es su periodo de ovulación. Además, un buen registro de los ciclos ovulatorios mes a mes (frecuencia, duración, irregularidades, etc.) facilita muchísimo la consulta ginecológica.

Clearblue Test de Ovulación, el aliado perfecto

El Test de Ovulación Clearblue es el aliado perfecto ya que comunica cuándo hay una mayor concentración de hormona luteinizante (LH) en la orina. El pico de esta hormona se produce entre 24-36 horas antes de la ovulación e informa de los 2 mejores días para concebir.

El día que se produce el pico de la hormona luteinizante es diferente para cada mujer y cada ciclo. Para lograr la máxima probabilidad de detectar este pico es preciso conocer la duración habitual del ciclo menstrual para saber cuándo se debe iniciar la prueba. Por ejemplo, en el caso de una mujer que tenga ciclos de 28 días, deberá realizar el primer test el día 11 después del día de inicio de la última regla.

Para preparar el test se introduce una de las siete varillas de prueba en el lector. Una vez que el símbolo aparece en el indicador se procede a mojar la parte absorbente de la varilla con una muestra de orina.

El test tarda tan sólo 3 minutos en mostrar el resultado y tiene un 99% de fiabilidad. Gracias a su pantalla digital fácil de entender (“☺” cuando se detecta el aumento de LH; “O” cuando no se detecta ninguna aumento de LH), el Test Digital de Ovulación Clearblue es la prueba de ovulación más efectiva. Los estudios han demostrado que hay más mujeres que obtienen un resultado idéntico al de un laboratorio profesional que con otros tests de ovulación.

The logo for Clearblue features a stylized sunburst icon above the brand name "Clearblue" in a bold, blue, sans-serif font.

La era digital llega a los tests de embarazo y ovulación

A decorative horizontal bar at the bottom of the page, consisting of a blue top section and a pink bottom section.

► **La Fundació Josep Laporte entrega un premio a SEMERGEN por su labor como Sociedad Científica pionera de Atención Primaria**

Se ha celebrado el X Aniversario de la Fundació Josep Laporte (FJL) en el edificio de Casa Convalecencia (Barcelona), con la entrega de los Premios "ConoCImiENto y PaCIENtes", en agradecimiento a todas aquellas entidades y organismos que han colaborado con esta Fundación a lo largo de la última década. Asimismo, también se conmemora el V Aniversario del Foro Español de Pacientes (FEP), el III Aniversario del Fòrum Català de Pacients y el III Aniversario de la Universidad de los Pacientes, todas ellas iniciativas ligadas a la Fundació Josep Laporte.

Durante estos diez años *"hemos percibido un gran respeto profesional y una gran confianza hacia lo que hacíamos, así como una gran estima profesional y personal, por lo que nos creíamos en la obligación de aprovechar el día de hoy para agradecer esa estima"*, ha dicho el Dr. Albert J. Jovell, director de la Fundación.

Los Premios "ConoCImiENto y PaCIENtes" son un reconocimiento a la labor de aquellas instituciones destacadas en la mejora de la calidad en la atención sanitaria a los pacientes y por su compromiso en la democratización de la Sanidad a través del apoyo y la difusión de proyectos destinados a profesionales sanitarios, pacientes y ciudadanos en general.

► **Estrategia en Ictus del Ministerio de Sanidad**

Bernat Soria, ex ministro de Sanidad, presentó la Estrategia en Ictus del Sistema Nacional de Salud (SNS), un documento enmarcado dentro de los objetivos de 2015 fijados por la Unión Europea y la Región Europea de la OMS, entre los que se encuentra la inclusión de los profesionales de Atención Primaria en la realización de actividades de prevención, promoción y educación para la salud frente a esta patología. La estrategia ha sido presentada en el marco de unas Jornadas en las que el ex ministro ha estado acompañado, entre otros, por Pablo Rivero, director general de la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud.

► **Zapatero apuesta por fomentar la I+D+i en sectores como la salud**

El presidente del Gobierno, José Luis Rodríguez Zapatero, ha apostado por la innovación para salir de la actual crisis económica, tanto en los sectores de futuro (energías renovables, tecnologías de la información, biotecnología y salud, aeronáutica y astronáutica) como en los tradicionales (turismo, agroalimentación y construcción). El Presidente ha señalado como prioridades la creación de un entorno económico y administrativo propicio para la innovación empresarial, y el fomento de la I+D+i en el ámbito de la salud.

▶ **La industria aportará 3.600 millones de euros en tres años**

El ex ministro de Sanidad, Bernat Soria, y el presidente de la patronal farmacéutica española (Farmaindustria), Jesús Acebillo, ratificaron el compromiso de la industria farmacéutica con el llamamiento realizado por el Gobierno en el mes de febrero para que, en este momento de crisis económica, se incremente el esfuerzo inversor en investigación del sector. En concreto, aumentará su inversión en I+D+i en España un 15% anual, con el objetivo de sumar 3.600 millones de euros en los próximos tres años (2009-2011), y se compromete a reforzar tres áreas de gran interés: empleo, innovación y competitividad e internacionalización.

▶ **Piden la equiparación de la oferta MIR a los "*numerus clausus*"**

Los decanos de las facultades españolas de Medicina han asegurado que no faltan médicos, sino especialistas, para lo que exigen equiparar la oferta MIR a los '*numerus clausus*'. Ellos mismos han calculado que serían necesarios entre 60 y 90 millones de euros. Estas son algunas de las medidas propuestas por los decanos de Medicina para llegar a las 7.000 plazas de alumnos de nuevo ingreso propuestas por el ex ministro de Sanidad, Bernat Soria, y paliar las actuales y futuras necesidades de médicos especialistas en el SNS.

▶ **Colegio de Médicos de Madrid**

Los tres candidatos que rivalizaron con Juliana Fariña por la silla presidencial del Colegio de Médicos de Madrid el pasado 22 de mayo, han anunciado que, ante las "*irregularidades*" difundidas en los medios sobre la gestión de la actual junta directiva, la única manera de enmendar la actual situación pasa por contratar una auditoría "*externa e independiente*" que examine el estado de las cuentas colegiales.

▶ **Sanidad creará una oficina de apoyo a la investigación clínica**

El Plan Estratégico 2009-2012 de la AEMPS, que fue presentado en Madrid con motivo del décimo aniversario de este organismo, incluye la creación de una oficina de apoyo a la investigación clínica independiente y con terapias avanzadas. Para el ex ministro de Sanidad, el valor de la alta calidad de esta agencia de la administración española cobra especial significado "*en momentos de crisis económica*" como la actual, ya que sus servicios benefician tanto a la sociedad como a la industria farmacéutica.

▶ **Aprobada la precolegiación de los estudiantes de Medicina**

En la última Asamblea General del Consejo General del Colegio de Médicos se ha aprobado por unanimidad el Documento Marco que establece los requisitos de precolegiación de los estudiantes de Medicina, lo que permitirá su participación activa en la vida colegial.

▶ **El Foro de la Profesión pide a Sanidad que lidere en RRHH**

El Foro de la Profesión Médica ha salido decepcionado de su última reunión con el Ministerio de Sanidad y Consumo. *“Hemos vuelto a repasar otra vez el estudio de necesidades, cuando queríamos ir a hablar más de compromisos”*, ha señalado Patricio Martínez, portavoz de esta Mesa del Conocimiento. En la reunión, a la que no ha asistido José Martínez Olmos, secretario de Sanidad, los representantes de los médicos han querido exponer la necesidad de que Sanidad tome las riendas en asuntos como el registro de los profesionales.

▶ **IV Premios Best in Class. La motivación y estímulo del Sistema Nacional de Salud**

Nueva Categoría

Premio **Best In Class** a la excelencia en **Atención Primaria**

¿Cómo participar en los Premios BiC de Atención Primaria?

1 Entra en nuestra web

Para informarte sobre los Premios BiC, entra en nuestra web: www.premiosbic.com, en ella encontrarás toda la información relevante sobre las últimas ediciones, las bases de los premios, y qué hacer para participar.

2 ¿Cómo hacer la preinscripción?

La apertura de los Premios tendrá lugar el próximo mes de Abril. A partir de entonces, todos aquellos Centros de Atención Primaria que quieran participar en esta IV Edición de los Premios, deberán acceder a través de nuestra página web (www.premiosbic.com) a una preinscripción para iniciar todo el proceso. En este momento, es importante especificar tanto la provincia como el área al que pertenece, así como todos los datos de Gerencia.

3 Recibirás un e-mail de conformidad de tu inscripción

La Organización de los Premios BiC se pondrá en contacto con el responsable de la candidatura (gerente de área, responsable de calidad, etc.) para confirmar que la preinscripción se realizó correctamente. En los días siguientes se proporcionará un código de acceso para proceder a cumplimentar el cuestionario que nos darán finalmente el índice ICAP de cada participante.

4 Cumplimenta los cuestionarios correspondientes

En el caso de Atención Primaria se cumplimentará únicamente el cuestionario específico para el Centro de AP.

5 Análisis y valoración

En un proceso "ciego", se valorarán todos los cuestionarios obteniendo el valor final del ICAP para cada participante y estableciéndose de esta manera el ranking final que dará los finalistas y candidatos a ganadores. En este momento, los finalistas recibirán una notificación de la Organización de los Premios BiC en la que se les explicará que han llegado a ser uno de los tres finalistas que pueden optar al premio.

6 Reunión del Comité de expertos

Durante la reunión del Comité de Expertos, se dan a conocer los nombres de los ganadores en cada categoría y es en ese momento cuando el jurado puede solicitar que la información presentada por cada participante sea contrastada con una visita in situ o bien definir los accésit Mención de Honor y los premios *ex aequo* en los que el ranking final es más igualado.

La Atención Primaria entra en los Best In Class

Uno de los retos de la sanidad para los próximos años es mejorar la gestión en la Atención Primaria (AP). Los médicos de AP están enfrentados continuamente al análisis de situaciones, a la priorización de los problemas, y a la búsqueda y puesta en marcha de soluciones eficientes, creativas y sostenibles. Conocer la metodología adecuada es prioritario para conseguir una mejora en la calidad asistencial y garantizar su acceso a todos los pacientes.

Es por ello que una de las muchas novedades de los BiC de 2009 es la creación del **Premio al mejor Centro de Atención Primaria**. En este caso, cada Gerencia de Área podrá optar al premio con uno o varios centros, aunque sólo uno de ellos podrá llegar a ser finalista. Ese ejercicio de identificar el centro que mejor representa el premio conseguido —ya

sea finalista o el mismo ganador— será una labor a realizar por el gerente del área que ha presentado dicha candidatura

Premio Especial AP, Cataluña 2009



El grupo de Calidad de Semergen, en colaboración con la Cátedra de Gestión de la URJC, ha desarrollado un cuestionario cuya ponderación nos facilitará el valor

del ICAP de cada Centro y el ranking final de los finalistas, que serán los que definitivamente opten al premio.

¿Qué son los Premios BIC?

Los Premios Best In Class son una iniciativa promovida por GACETA MÉDICA, cabecera de la editorial Contenidos e Información de Salud, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos. Tienen como objetivo reconocer públicamente al mejor centro de Atención Primaria, al mejor hospital y a los mejores servicios o unidades del territorio nacional, tanto públicos como privados, que buscan la excelencia en la atención que prestan a sus pacientes.

La concesión de los diferentes premios se basa en la puntuación obtenida con el índice ICAP (Índice de Calidad Asistencial al Paciente), elaborado especialmente para estos premios, y que se establece a partir del análisis multivariable de los datos recogidos en los cuestionarios específicos completados por los hospitales a través de la web www.premiosbic.com.

Preguntas frecuentes

¿Cuándo y cómo hacer la preinscripción?

¿Para qué necesito el código?

¿Debo cumplimentar el cuestionario resumen final?

¿Puntúan en negativo las respuestas no contestadas?

¿Cuál es la función del comité de expertos?

¿Cuándo se hacen públicos los resultados?

Consulta las respuestas en:
www.premiosbic.com

Ediciones anteriores

Edición 2006



Panorámica de la I edición de los Premios Best In Class en Madrid.

Edición 2007



Panorámica de la II edición de los Premios Best In Class en Valencia.

Edición 2008



Panorámica de la III edición de los Premios Best In Class en Barcelona.

Con el apoyo de:



AENOR

Colabora:



Boehringer
Ingelheim

Organiza:



Cátedra de Innovación
Y Gestión Sanitaria



Universidad
Rey Juan Carlos

GACETA MÉDICA

MEDICINA ■ INVESTIGACIÓN



XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria SEMERGEN

“Atención Primaria, Prioridad y Compromiso”

Zaragoza, 21 al 24 de octubre de 2009

Sede: Palacio de Congresos de Zaragoza

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Secretaría técnica: AP CONGRESS

Teléfono: 902 430 960

info@semergenzaragoza2009.com



II Jornada de Salut Mental SEMERGEN Catalunya

Barcelona, 21 de abril de 2009

Sede: Hotel Alimara

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es



V Congreso SEMERGEN Cantabria

“Efectividad con afectividad”

Santander, 23 al 25 de abril de 2009

Sede: Hotel Bahía

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es



III Jornadas Nacionales de Formación Integral en Urgencias y Emergencias

Córdoba, 23 al 25 de abril de 2009

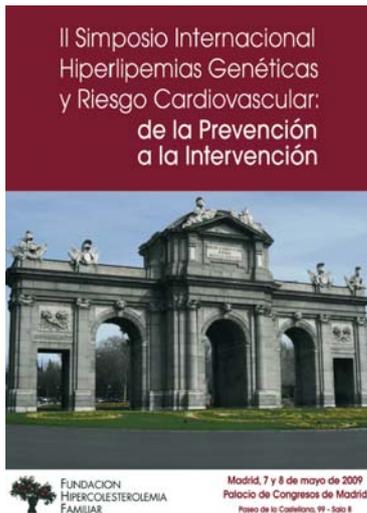
Sede: Campus Universitario de Rabanales

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Actividad acreditada por la Universidad de Córdoba correspondiente a 40 horas de docencia

Secretaría técnica: **PIC, PROYECTOS, INCENTIVOS Y CONGRESOS**

Teléfono: 957 485 848 info@proyectosycongresos.com



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

Madrid, 7 y 8 de mayo de 2009

Palacio de Congresos de Madrid

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada de la Comunidad de Madrid, Sistema Nacional de Salud, con 1,1 créditos

Organiza: **FUNDACIÓN HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR**

Secretaría técnica: **BERBÉS ASOCIADOS**

Teléfono: 91 563 23 00 berbes@berbes.es



I Jornadas Cardiovasculares SEMERGEN

“Por una intervención integral y multifactorial”

Valencia, 7 al 9 de mayo de 2009

Sede: Hotel Hilton Valencia

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Secretaría técnica: **GRUPO PACÍFICO**

Teléfono: 93 238 87 77 cardiovascular2009@pacifico-meetings.com



V Encuentro para Psiquiatría y Atención Primaria

Sevilla, 8 y 9 de mayo de 2009

Sede: Hotel Silken Al-Andalus

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

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

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





Jornada de Trabajo en Actividades Preventivas Proyecto DPC-AC

Barcelona, 15 de mayo de 2009

Sede: Hotel Barceló Sants

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Solicitada acreditación a SEAFORMEC

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

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



X Congreso de Atención Primaria Castilla-La Mancha

Ciudad Real, 14 al 16 de mayo de 2009

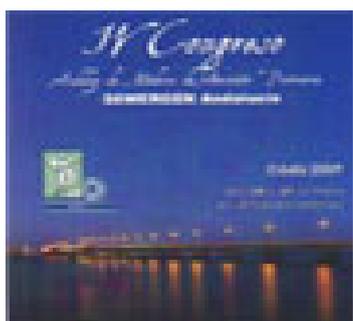
Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Solicitada Declaración de Interés Sanitario

Solicitada acreditación a la CFC de Castilla-La Mancha

Secretaría técnica: **MUNDICONGRES, S. L.**

Teléfono: 91 411 69 96 mundicongres@mundicongres.com



IV Congreso Andaluz de Médicos de Atención Primaria

Cádiz, 21 al 23 de mayo de 2009

Sede: Hotel Parador Atlántico

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Secretaría técnica: **AP CONGRESS**

Teléfono: 958 203 511 info@apcongress.es



XI Congreso SEMERGEN-Galicia

“Ven y cuéntalo”

Baiona (Pontevedra), 12 y 13 de junio de 2009

Sede: Parador Nacional de Baiona

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Secretaría técnica: **VIAJES ATLÁNTICO**

Teléfono: 981 569 040 alejandra@atlanticocongresos.com

Cursos de verano de la Universidad de Cantabria XXV Cursos de verano de Laredo

**ACTUALIZACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD
(2ª EDICIÓN)**

Laredo, del 3 al 7 de agosto de 2009

DIRECCIÓN

Matilde Sierra Pérez

Presidenta SEMERGEN Cantabria. Tutora de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Salud Santoña.

COLABORAN

Ayuntamiento de Laredo
SEMERGEN Cantabria (Sociedad de Médicos de Atención
Primaria)

OBJETIVOS DEL CURSO

En Atención Primaria, como en el resto de las especialidades médicas, atender diariamente a nuestros pacientes se sustenta en la constante actualización de nuestros conocimientos que, consideramos, debe acompañarse de una puesta en común de la experiencia cotidiana.

Con el presente Curso queremos revisar temas de interés y actualidad para los profesionales médicos que trabajan en Atención Primaria, a la par que resolver casos clínicos prácticos del día a día del ejercicio de la profesión.

Además, nos gustaría enganchar a estudiantes de los últimos años de la carrera para que conozcan la especialidad a la que probablemente muchos de ellos optarán, y en ese caso, para que si la eligen lo hagan desde el conocimiento y el amor a la profesión.

Va dirigido a todos los profesionales médicos de Atención Primaria, así como aquellos estudiantes de últimos años de la Licenciatura de Medicina que deseen completar su formación y conocer la Atención Primaria de Salud.



PROFESORADO

ROSA DÍEZ CAGIGAL

Médico. Servicio Cántabro de Salud y SEMERGEN.

EUGENIA LIDIA GUTIÉRREZ FERNÁNDEZ

Médico. Servicio Cántabro de Salud y SEMERGEN.

FERNANDO OCÓN MARTÍNEZ

Médico. Servicio Cántabro de Salud y SEMERGEN.

JOSÉ FRANCISCO DÍAZ RUIZ

Médico. Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria y SEMERGEN.

ÁLVARO PÉREZ MARTÍN

Médico. Servicio Cántabro de Salud y SEMERGEN.

FERNANDO VALLAR GÓMEZ

Médico. SEMERGEN.

GUILLERMO POMBO ALLES

Médico. Servicio Cántabro de Salud y SEMERGEN.

FERNANDO QUIJANO TERÁN

Médico. Servicio Cántabro de Salud y SEMERGEN.

CARLOS SAN MARTÍN BLANCO

Sexólogo. Presidente de la Asociación para la Promoción Integral de la Salud Sexual y SEMERGEN.

MARÍA SECO CALDERÓN

Médico. Servicio Cántabro de Salud y SEMERGEN.

PROGRAMA

Lunes, 3 de agosto

09:15 h. a 09:30 h. Recepción de participantes.

09:30 h. a 11:30 h. Comunicación con el paciente terminal.

ROSA DÍEZ CAGIGAL



11:30 h. a 12:00 h. Descanso.
12:00 h. a 14:00 h. Fibromialgia y fatiga crónica.

ÁLVARO PÉREZ MARTÍN

Martes, 4 de agosto

09:30 h. a 11:30 h. ¿Sé lo que tengo que saber ante una IT?

FERNANDO QUIJANO TERÁN

11:30 h. a 12:00 h. Descanso.

12:00 h. a 14:00 h. Patología y ejercicio.

FERNANDO VALLAR GÓMEZ

Miércoles, 5 de agosto

09:30 h. a 11:30 h. Farmacología: reacciones adversas, interacciones medicamentosas y cumplimiento terapéutico.

FERNANDO OCÓN MARTÍNEZ

11:30 h. a 12:00 h. Descanso.

12:00 h. a 14:00 h. Farmacología: particularidades del paciente anciano.

EUGENIA LIDIA GUTIÉRREZ FERNÁNDEZ

Jueves, 6 de agosto

09:30 h. a 11:30 h. Exploración del aparato digestivo y resolución de casos clínicos de patología digestiva.

MARÍA SECO CALDERÓN

11:30 h. a 12:00 h. Descanso.

12:00 h. a 14:00 h. Enfermedades raras.

GUILLERMO POMBO ALLES

Viernes, 7 de agosto

09:30 h. a 11:30 h. Casos prácticos en Bioética.

JOSÉ FRANCISCO DÍAZ RUIZ

11:30 h. a 12:00 h. Descanso.

12:00 h. a 14:00 h. Salud sexual.

CARLOS SAN MARTÍN BLANCO

14:00 h. a 14:15 h. Clausura y entrega de diplomas.



Interasma 2009

Maspalomas (Islas Canarias), 22 al 25 de septiembre de 2009

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Secretaría técnica: **VIAJES EL CORTE INGLÉS. DPTO. DE CONGRESOS E INCENTIVOS**

Teléfono: 928 291 353 comercial_lpa@viajeseci.es



IX Congreso SEMER

Sitges, 6 al 7 de noviembre de 2009

Programa y Boletín de Inscripción en www.semergen.es

Secretaría científica: Teléfono: 91 553 22 00 secretaria@semer.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](#)
